

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH – PASTA 02
AGOSTO/2020**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

RECEBEMOS DE EMBRAST IND. E COM. EMBALAG:

FAT.: 001
Emissão: 12/08/2020

NF-e
Nº 001.421.096
SÉRIE: 4

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR NF: 1.061,78

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - Entrada
1 - Saída

CHAVE DE ACESSO

4220 0804 3103 6400 0129 5500 4001 4210 9610 0142 1094

EMBRAST IND. E COM. EMBALAGENS LTDA
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 320
BAIRRO LIMOEIRO

CEP: 88318996 ITAJAI SC
FONE/FAX: (47) 3247 0031
e-mail: embrast@embrast.com.br

Nº 001.421.096
SÉRIE: 4
FOLHA: 1 de 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200123258967 - 2020-08-12T18:33:38-0:

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254190480

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

12/08/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

89.220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/08/2020

MUNICÍPIO

FONE/FAX

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:30:00

TABELA DUPLICATA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
001	26/08/2020	538,56	002	09/09/2020	523,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
842,08	143,15	0,00	0,00	1.046,44	
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	15,34	1.061,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA	0 - Rem.		MKCS535	SC	75.311.209/0002-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FUNDOS R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884	ITAJAI	SC	258842245		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
111				39,480	39,480

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	BASE ST	VLR ST	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
13627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANCA UN	56039240	1 00	5102	UN	1,0000	145,5300	145,53	145,53	24,74	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1332	COLHER BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	2,0000	47,5000	95,00	67,06	11,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
16846	COPO TERMICO DART 180ML/6OZ C/25 (6J6) CEST:1400601	39241000	1 00	5102	UN	20,0000	3,2500	65,00	71,50	12,16	6,50	0,00	0,00	17,00	10,00
12172	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	0 20	5102	CX	1,0000	55,5100	55,51	39,18	6,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10388	EMB. PP TALLER 7X24 0.5 C/1000	39232910	0 20	5102	UN	2,0000	20,5000	41,00	28,94	4,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
16248	FACA BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	2,0000	47,5000	95,00	67,06	11,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13274	FILME PVC BOMPACK IMPORTADO 38X0.07X1000	39204390	1 00	5102	RL	1,0000	58,9000	58,90	67,74	11,51	8,84	0,00	0,00	17,00	15,00
15133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	0 20	5102	FD	10,0000	17,1000	171,00	120,71	20,52	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
16249	GARFO BOMPACK LINHA FORTE BRANCO GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	2,0000	47,5000	95,00	67,06	11,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
14241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100	39262000	1 00	5102	UN	10,0000	3,0000	30,00	30,00	5,10	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
14285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	50,0000	1,0500	52,50	37,06	6,30	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
15148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	0 20	5102	FD	10,0000	14,2000	142,00	100,24	17,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

02/2025. PRODUTO CONSUMO NÃO TEM ST.. ITENS NCM 39262000-ALIQ.ZERO IPI CFE DEC.10.285/2020 VALIDADE 30/09/2020.

RECEBIDO
Em 14/09/20
Hospital Santo Antonio

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ROMANEIO: 2159403) (DUPLICATA)- ORDEM COMPRA: 55290-VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 409,75 (38,59%) FONTE:IBPT --ICMS EXCLUSAO DA BC PIS/COFIN MANDADO DE SEGURANCA NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC. (CONFIRA A MENCADORNIA NA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES) (PRAZO 4/28) (COD.CLIENTE:40387) (REP:296-SC - MARTA - M COSTER REPRESENTA OES EIRELI)-- ICMS REDUCAO BC ATACADISTAS ART. 90 E 91 DO ANEXO 2 R ICMS/SC TTD NR 85000000017381 PROCESSO SEF NR 23670/2012 VIGENCIA AT

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional

CERTIFICADO

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 386

Itaú Itaú | 341-7 |

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento	09/09/2020
Cedente EMBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente	1414/36424-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
12/08/2020	1421096	DM	N	12/08/2020	109/00642843-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			523,22	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1421096 O.C.: 55290 FATURA : 2159403RB ORÇAMENTO : 2159403 APOS VENC TO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					Código de Baixa 109/00642843-0	
					Autenticação mecânica	

Itaú Itaú | 341-7 |

341-7

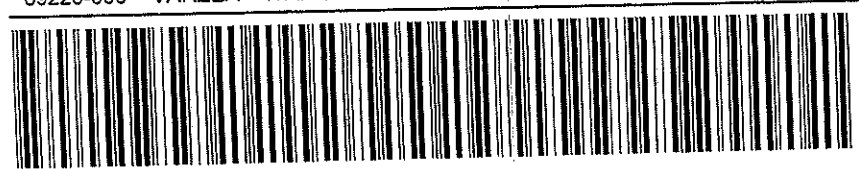
Ficha de Caixa

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento	09/09/2020
Cedente EMBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente	1414/36424-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
12/08/2020	1421096	DM	N	12/08/2020	109/00642843-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			523,22	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1421096 O.C.: 55290 FATURA : 2159403RB ORÇAMENTO : 2159403 APOS VENC TO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					Código de Baixa 109/00642843-0	
					Autenticação mecânica	

Itaú Itaú | 341-7 | 341-7

34191.09008 64284.301419 43642.480008 9 83730000052322

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento	09/09/2020
Cedente EMBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente	1414/36424-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
12/08/2020	1421096	DM	N	12/08/2020	109/00642843-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			523,22	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1421096 O.C.: 55290 FATURA : 2159403RB ORÇAMENTO : 2159403 APOS VENC TO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					Código de Baixa 109/00642843-0	
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



FOLHAS
Nº 387

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco

Agência

85

Conta/DV

101

CPF/CNPJ

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário

CPF/CNPJ

EMBRAST INDUSTR

Banco

04.310.364/0001-29

ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação

17/08/2020 16:43:08

Data Do Vencimento

09/09/2020

Valor Título

523,22

Encargos

0,00

Descontos

0,00

Sequência De Autenticação

334752

Data Do Pagamento

17/08/2020

Valor

523,22

Linha Digitável

34191.09008 64284.301419 43642.480008 9 83730000052322

Protocolo

572A.3C50.0111.0814.3C12.5008

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

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



RECEBEMOS DE BONA FIDES SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 124,28 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - Rua 700, 659 VARZEA Itapema-SC

NF-e
Nº 2.554
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



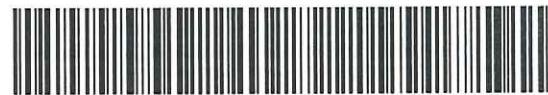
BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

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

1

Nº 2.554
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0824 8482 4300 0142 5500 1000 0025 5416 1539 0360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200122363458 - 11/08/2020 17:31:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

11/08/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/08/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE / FAX
(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/09/2020
Valor R\$ 124,28

LCULO 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	124,28
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	124,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	0/COSVN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN008	Abobrinha Italiana CEST: 17.100.00	07099300	0102	5102	KG	4,0000	1,23	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	3,0000	1,60	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	2,0000	2,90	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	1,0000	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN021	Chicória Lisa ou Escarola	07052100	0102	5102	KG	2,0000	6,45	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Couve-Folha (Manteiga/Amarelada)	07049000	0102	5102	KG	4,0000	3,20	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	24,0000	0,33	7,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN029	Manjericão	21039029	0102	5102	KG	0,4000	13,30	5,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melão Amarelo	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,12	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	8,0000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 12/08/2020 OC 55014
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPT e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2315 - H. Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 389



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

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

linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.458018 5 83750000012428



| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000458
Número do documento 2554	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 11/09/2020	Valor documento 124,28	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA) Pedido de Venda 2315 / Nota Fiscal 00002554.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.458018 5 83750000012428

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 11/09/2020	
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	
Data do documento 11/08/2020	No. documento 2554	Espécie doc. DM	Aceite N
Data process. 11/08/2020		Nosso número 00163074000000458	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade x Valor (=) Valor documento 124,28
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		27(-) Desconto / Abatimento	
Pedido de Venda 2315 / Nota Fiscal 00002554. Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 2%/mês - Será cobrado multa de 5% sobre seu valor		35(-) Outras deduções	
		19(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista		Cód. baixa	

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/08/2020 16:43:12
Data Do Vencimento 11/09/2020
Valor Título 124,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334792
Data Do Pagamento 17/08/2020
Valor 124,28
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.458018 5 83750000012428
Protocolo 571A.434C.0111.0814.3C13.1433

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.031.498
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 0820 7859 9900 0139 5500 1000 0314 9810 0043 9710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200122935114 - 12/08/2020 13:50:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

12/08/2020

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 09/09/2020

Valor R\$ 438,00

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
438,00	52,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	438,00
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	52,56	0,00	438,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
20

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1010677100	TILAPIA FILE CONG Numero da Ordem do Pedido 55186	03049900	000	5101	KG	20,0000	21,90000	438,00	0,00	438,00	52,56		12,00	

RECEBIDO

Em 13/08/20

Hospital Santo Antonio

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 55186 | Pis Alíquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Alíquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 52,56

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 392

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00089.330153 45790.070002 2 83730000043800

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 09/09/2020	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00000893-3		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7
Data do Documento 12/08/2020		Número do Documento 000031498	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 12/08/2020	Valor do Documento 438,00	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00089.330153 45790.070002 2 83730000043800

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 09/09/2020	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7	
Data do documento 12/08/2020		Nº do documento 000031498	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 12/08/2020	Nosso Número 109/00000893-3	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 438,00	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 8,76 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,14 - Percentual 0,03 %

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 393

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/08/2020 16:43:13
Data Do Vencimento	09/09/2020
Valor Título	438,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	334796
Data Do Pagamento	17/08/2020
Valor	438,00
Linha Digitável	34191.09008 00089.330153 45790.070002 2 83730000043800
Protocolo	5727.165C.0111.0814.3C13.1E39

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

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





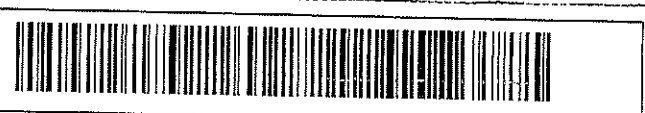
Identificação do Emitente
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
 BELCHIOR CENTRAL - GASPAS - SC - 89117540

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº. 2220089
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0801 3339 8400 0276 5500 1002 2200 8916 9148 7511

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342200123375206 13/08/2020 03:34:45

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 01333984000276

CNPJ
 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 13/08/2020

LOGRADOURO
R 700

NUMERO
 659

COMPLEMENTO
 VARZEA

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 13/08/2020

CEP
 88220000

MUNICIPIO
 ITAPEMA

Telefone/Fax
 47 99738 9593

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HOJA DE SAÍDA
 03:31

FATURA

Nº
 1

Venc.
 18/08/20

VL.
 664,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

B: CÁLCULO DE ICMS
 VALOR DO ICMS
 664,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
 91,23

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 664,30

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
 664,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EMG TRANSPORTES LTDA - ME

LOGRADOURO
RUA OSNILDO DE OLIVEIRA, 390 - PASSO MANSO

MUNICIPIO
BLUMENAU

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 36,43

PESO LÍQUIDO
 36,43

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
94768	BACON EM CUBOS PCT 1KG CX4KGP/A PCT 1KG FRICASA	02101200	000	5102	KG	2	16,93	33,86	33,86	5,76	0,00	0,00	17,00
99941	BOV CUPIM B BLOCO CG CX+23KG CX +23KG FRIGON	02023000	000	5102	KG	24,431	17,766	434,04	434,04	52,08	0,00	0,00	12,00
101270	SUI COSTELA DEF PORC PCT2,5KG CX7,5KGP/A PCT 2,5 KG FRICASA	02101900	000	5102	KG	10	19,64	196,40	196,40	33,39	0,00	0,00	17,00

RECEBIDO
 Em 13/08/20
 Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARGA: 188526
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA A CRIS - N
 PEDIDO TRANSACAO: 7047141
 CND. FAT.: 001 - 3 DIAS RCA: 1009 PROV RCA 833 ASS VENDAS- COZ COORD: 41 99729-4777 -
 OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETO HORARIO COMERCIAL OC: 55.184
 DI SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CNM/ SC
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 58,01
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 RED BC1, 67% DECA634 14/08/06 ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004
 ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 395

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

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 18/08/2020
DATA VENCIMENTO 13/08/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02220089 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 13/08/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002327886	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 664,30	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,93 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS/MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA						



ATENÇÃO

 CUIDADO COM FRAUDES!

 NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 02327.886178 9 83510000066430

PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 18/08/2020	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 13/08/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02220089 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 13/08/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002327886	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 664,30	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,93 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS/MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
 Nº 396

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/08/2020 16:43:15
Data Do Vencimento	18/08/2020
Valor Título	664,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	334808
Data Do Pagamento	17/08/2020
Valor	664,30
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 02327.886178 9 83510000066430
Protocolo	5730.1C58.0111.0814.3C13.3243

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

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



Identificação do Emitente
Difrisul

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



DIFRISUL DISTR DE FRIOS
SERGIO UTZIG

RUA VITORIA-REGIA Nº3/N-35-SAO MARCOS
JOINVILLE-SC-CEP:59214-360
(047) 3439-2477-

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 000783712
SÉRIE 2
FOLHA 001/001

CHAVE DE ACESSO
4220 0883 6903 3900 0275 5500 2000 7837 1212 0868 4746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO - VENDA PRODUTOS ADQUIRIDOS DE TERCEIROS
PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200123383236 13/08/2020 05:07:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.726.020 INSCR. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ 83.690.339/0002-75

DESTINÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL 073412 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 13/08/2020

ENDEREÇO RUA 700,679 BAIRRO VARZEA CEP 88220-000 DATA DE SAÍDA 13/08/2020

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX 3268-5986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 05:06:20

FATURA

Nº	VCTO.	VALOR	Nº	VCTO.	VALOR	Nº	VCTO.	VALOR
1)	27/08/2020	225,26						
Nº	VCTO.	VALOR	Nº	VCTO.	VALOR	Nº	VCTO.	VALOR

LO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
131,40	15,77	0,00	225,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL DIFRISUL DIST.FRIOS ANDRE FRETE POR CONTA 0-Emit. 1-Dest. 2-Terc. 9-Sem Frete 9 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO MFH 5628 UF SC CPF/CNPJ 83.690.339/0002-75

ENDEREÇO VITORIA REGIA, 35 MUNICÍPIO JOINVILLE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.726.020

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 28,00 Kg PESO LÍQUIDO 28,00 Kg

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Vol.	ICMS ST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ALIQ
2300	BISTECA SUINA MATRIZ CONG CX 10KG (AFRIB)	1	0,00	02032900	020	5102	KG	10	10,682	106,82	62,31	7,48	12
7147	FILE DE PEITO IND CX18KG (CANCAO)	1	0,00	02071400	020	5102	KG	18	6,580	118,44	69,09	8,29	12

RECEBIDO
Em 13/08/20
Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 828265 Vendedor: 247 - MICHEL DOUGLAS SUTER FAVOR CONFERIR A MERC. NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES Base de Calculo Red.Produto da Cesta Basica-RICMS-SC/01 Anexo 2,ART.11 pis e cofins aliquota zero medida 609/2013 red.base de cal.ttd GR8500000095935 vig.ate 12/2020 dec.1610 de 14/05/218

RESERVADO AO FISCO **CERTIFICO**

FOLHAS Nº 398

SICREDI

748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário DIFRISUL DISTR DE FRIOS SERGIO UTZIG			Agência/Código Beneficiário 2602.03.10996		Vencimento 27/08/2020
Data de Emissão 13/08/2020	Número Documento 00783712/1	Espécie Doc. DI	Acerte NÃO	Data Processamento 13/08/2020	Nosso Número 20/346412-2
Uso do Banco	Carteira 3	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 225,26

Pagador 73412ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 RUA 700,679 - VARZEA
 CEP 88220-000 - ITAPEMA - SC
 Rota: 122 Pedido: 828265 Transp: 64-DIFRISUL DIST.FRIOS ANDRE
 Notas: 783712

Instruções

Juros de Mora ao dia:..... R\$ 0,45
 PROTESTAR APOS 5 DIAS DE ATRASO
 NAO SENDO AUTORIZADO RECEBIMENTO PELO
 VENDEDOR OU ENTREGADOR

Assinatura

SICREDI

748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO SICREDI					Vencimento 27/08/2020
Beneficiário DIFRISUL DISTR DE FRIOS SERGIO UTZIG			CNPJ 83.690.339/0002-75		
Endereço Beneficiário RUA VITORIA REGIA,S/N-35-SAO MARCOS-JOINVILLE-SC-89214-360					
Data de Emissão 13/08/2020	Número Documento 00783712/1	Espécie Doc. DI	Acerte NÃO	Data Processamento 13/08/2020	Nosso Número 20/346412-2
Uso do Banco	Carteira 3	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 225,26

Instruções - Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Juros de Mora ao dia:..... R\$ 0,45
 PROTESTAR APOS 5 DIAS DE ATRASO
 NAO SENDO AUTORIZADO RECEBIMENTO PELO
 VENDEDOR OU ENTREGADOR

(-) Desconto/Abatimento

(+) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Unidade Cedente JOINVILLE

Pagador 73412ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 RUA 700,679 - VARZEA
 CEP 88220-000 - ITAPEMA - SC
 Rota: 122 Pedido: 828265 Notas: 783712 Transp: 64-DIFRISUL DIST.FRIOS ANDRE

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

SICREDI

748-X

74891.12032 46412.226022 03109.961056 9 83600000022526

Local de Pagamento PAGÁVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO SICREDI					Vencimento 27/08/2020
Beneficiário DIFRISUL DISTR DE FRIOS SERGIO UTZIG			CNPJ 83.690.339/0002-75		
Endereço Beneficiário RUA VITORIA REGIA,S/N-35-SAO MARCOS-JOINVILLE-SC-89214-360					
Data de Emissão 13/08/2020	Número Documento 00783712/1	Espécie Doc. DI	Acerte NÃO	Data Processamento 13/08/2020	Nosso Número 20/346412-2
Uso do Banco	Carteira 3	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 225,26

Instruções - Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Juros de Mora ao dia:..... R\$ 0,45
 PROTESTAR APOS 5 DIAS DE ATRASO
 NAO SENDO AUTORIZADO RECEBIMENTO PELO
 VENDEDOR OU ENTREGADOR

(-) Desconto/Abatimento

(+) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Unidade Cedente JOINVILLE

Pagador 73412ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 RUA 700,679 - VARZEA
 CEP 88220-000 - ITAPEMA - SC
 Rota: 122 Pedido: 828265 Notas: 783712 Transp: 64-DIFRISUL DIST.FRIOS ANDRE

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Gerado Automaticamente pelo Sistema Flexmobile - www.flexmobile.com.br

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DIFRISUL LTDA
CPF/CNPJ 83.690.339/0002-75
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/08/2020 16:43:16
Data Do Vencimento 27/08/2020
Valor Título 225,26
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334810
Data Do Pagamento 17/08/2020
Valor 225,26
Linha Digitável 74891.12032 46412.226022 03109.961056 9 83600000022526
Protocolo 571E.4854.0111.0814.3C13.3C47

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

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





SEANET TELECOM EIRELI EPP

R. 452, 243 - CEP: 88220-000 - Itapema SC
IE: 255465890 - CNPJ: 09.035.659/0001-58

Nota Fiscal de Telecomunicações Modelo 22 Série 25

Nº 025-00167988 Emissão: 03/08/2020

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RUA 700 N 679
88220-000 VARZEA - Itapema

Nº de Referência: 21930
CNPJ: 86.324.860/0001-04
I.E.:


Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
159,90	15,99	0,00	0,00	159,90

Chave de Codificação Digital

4fb8.fb8e.f220.eeac.8bdf.9080.9add.61bc

Situação do documento fiscal

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/07/20 a 20/08/20	159,90	15,99	159,90


Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 401



|748-X| 74891.11927 65189.626065 02289.791010 8 83530000015990 OK

Beneficiário: SEANET TELECOM EIRELI EPP
CNPJ: 09.035.659/0001-58
Inc. Estad.: 255465890
Endereço: R. 452, 243
Fone: 32680077

Agência / Código Beneficiário: 2606.02.28979

Data do Processamento 15/04/20	Nº Documento 0820I21930	Nosso Número 19/265189-6	Vencimento 20/08/2020	(=) Valor do Documento (R\$) 159,90
-----------------------------------	----------------------------	-----------------------------	--------------------------	--

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
Endereço: RUA 700 N 679 VARZEA - Itapema SC 88220-000
Referência:

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:	Período:	Valor:
(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)-	(21/07/2020 até 20/08/2020)	R\$159.90

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



|748-X| 74891.11927 65189.626065 02289.791010 8 83530000015990

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi					Vencimento 20/08/2020
Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58					Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979
Data Documento 15/04/2020	Número do Documento 0820I21930	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/04/20	Nosso Número 19/265189-6
Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 159,90	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					(=) Valor Cobrado CNPJ:86.324.860/0001-04 Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEANET TELECOM
CPF/CNPJ 09.035.659/0001-58
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/08/2020 16:43:17
Data Do Vencimento 20/08/2020
Valor Título 159,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334812
Data Do Pagamento 17/08/2020
Valor 159,90
Linha Digitável 74891.11927 65189.626065 02289.791010 8 83530000015990
Protocolo 571C.0B34.0111.0814.3C13.464A

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

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





MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 363270

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

O AMIGO DA DONA DE CASA



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC. DE TERCEIROS		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200123446081
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 0808 8468 3600 0113 5500 1000 3632 7011 3786 2260

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 13/08/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA 13/08/2020
			HORA DE SAÍDA 08:26:14

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 140,00	VALOR DO ICMS 23,80	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 35,07	VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5102	UN	14	10,000000		140,00	140,00	23,80	0,00	17,00	0

RECEBIDO
Em 13/08/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDS: e31b6161efe1742555e10615043383d9 TRANSP PROPRIA SEM CONHEC DE FRETE ART 18 PAR UNICO CONV SINIEF N 05 DE 21 DE FEV 1989 Val aprox tributos federais, estaduais e municipais R\$ 35,07 (25,05%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS
Nº 404

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.022178 7 83610000014000

Recibo do Pagador

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 N 679 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
312731200000002	363270	28/08/2020	140,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	R\$		

Agência / Código do Beneficiário
03164-X / 31300-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento
13/08/2020

Espécie DOC
DM

Data do Documento
13/08/2020

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.022178 7 83610000014000

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

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Data de Vencimento
28/08/2020

Agência / Código do Beneficiário
03164-X / 31300-9

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
13/08/2020	363270	DM	N	13/08/2020	3127312000000022

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 35	R\$			140,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 N 679 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/08/2020 16:43:14
Data Do Vencimento	28/08/2020
Valor Título	140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	334802
Data Do Pagamento	17/08/2020
Valor	140,00
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.022178 7 83610000014000
Protocolo	571B.1F1C.0111.0814.3C13.2825

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

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



CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD. HOSP.
 RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

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

Nº: 536120
 SÉRIE: 2
 FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4320 0894 5166 7100 0153 5500 2000 5361 2010 2610 4591

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200138181314 06/08/2020 17:44:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080080187 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 256161682 CNPJ 94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 BAIRRO VARZEA
 UF SC
 FONE/FAX (47)3380-3920
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000
 DATA DA EMISSÃO 06/08/2020
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 06/08/2020
 HORA DA ENTRADA/SAIDA 17:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.030,00	VALOR DO ICMS	123,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.030,00
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	1.030,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA.
 ENDEREÇO ROD RS 453, 1470
 QUANTIDADE 1 VOLUMES(S)
 ESPÉCIE 1 VOLUMES(S)
 MARCA

FRETE POR CONTA 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 MUNICÍPIO LAJEADO
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO 0,875

PLACA DO VEÍCULO
 UF RS
 CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA	536120	VALOR ORIGINAL	1.030,00	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	1.030,00
NÚMERO ORDEM	001	VENCIAMENTO	05/09/2020	VALOR	1.030,00	NÚMERO ORDEM		VALOR	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PI
3930	OTOSCOPIO MINI PRETO C/30 ESPECULOS-1000 MINI OTOSCOPIO-MILKATOS - Valor de Impostos nesse item: R\$ 123,60 LOTE: 432019 QTD: 4.000 VAL.LI.D:23/10/2021 LOTE: 492019 QTD: 1.000 VAL.LI.D:02/12/2021	90189099	000	6108	UN	5,000X	206,000X	0,00	1.030,00	1.030,00	123,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 8864 Nro. Pedido: 008864Atendente :2558 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRMA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE A QUA LIDAR AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, ENCA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO CONSERVANTE 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! O. C. S. 55. 188 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 123,60 Base de Cálculo Previsto: 1030 Valor do ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0
 CHS ST Previsto: 0. ICMSUPdest: R\$51,50

RESERVADO AO FISCO

Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/09/2020	
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 16970500000408695	
Data do Documento 06/08/2020	Número do Documento 0536120 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 06/08/2020	Valor do Documento 1.030,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,06 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/09/2020	
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 16970500000408695	
Data do Documento 06/08/2020	Número do Documento 0536120 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 06/08/2020	Valor do Documento 1.030,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,06 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00408.695179 4 83690000103000				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/09/2020	
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 16970500000408695	
Data do Documento 06/08/2020	Número do Documento 0536120 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 06/08/2020	Valor do Documento 1.030,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,06 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CIRURGICA SANTA
CPF/CNPJ	94.516.671/0001-53
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/08/2020 16:43:19
Data Do Vencimento	05/09/2020
Valor Título	1.030,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	334824
Data Do Pagamento	17/08/2020
Valor	1.030,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00408.695179 4 83690000103000
Protocolo	573E.5C48.0111.0814.3C13.5A55

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

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



ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - R\$ 2.690,76

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.019.785 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP
 Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
 Canta Galo
 Rio do Sul / SC
 CEP: 89.163-12
 Fone : (47) 3521-1020
 ogmsc@ogmsc.com.br
 ogmsc.com.br

DANFE
 DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA

Nº 000.019.785
 SÉRIE 001
 FL01/01

CHAVE DE ACESSO
 4220 0700 2141 2400 0170 5500 1000 0197 8514 6459 9331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 342200115857928 31/07/2020 16:06:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA/HORA DA EMISSÃO
 31/07/2020 - 16:06

ENDEREÇO
 RUA 7000, S/N

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 88.220-000

DATA DA ENT./SAÍDA
 31/07/2020 - 16:07

MUNICÍPIO
 Itapema

FONE/FAX
 () -

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

RAS
 001 28/08/2020 R\$ 2.690,76

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.690,76
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 2.690,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente
 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário
 2 - Terceiros 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT
 0

PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SC

CNPJ/CPF
 00.214.124/0001-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252926617

QUANTIDADE
 6

ESPÉCIE
 BB/CX

MARCA
 SPARTAN/CISA

NUMERAÇÃO
 0 M3

PESO BRUTO
 10,000

PESO LÍQUIDO
 10,020

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1341	TESTE DESAFIO IND TIPO 5 TIRAS + IND BIOLÓGICO 3H	38220090	0102	5102	CAI	2,00	789,82	1.579,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1539	MARINE FRESH 5 LITROS	38089419	0102	5102	BB	2,00	100,82	201,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1676	BOWIE DICK_PACK TEST 4KG AZUL P/ PRETO_Cx:20UN	38220090	0102	5102	CAI	2,00	454,74	909,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Coordenadora Operacional
 Giovana Schulz
 Hospital Santo Antonio de Itapema

CERTIFICADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.irs.inf.br/nfe/
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA:54.994 Tributos Aprox. R\$122,59 Federal R\$457,41 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Referente: Pedido 000000003447 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO

OK

FOLHAS Nº 410



**OGM Comercio de Produtos
Hospitálares Ltda EPP**

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-12
Fone : (47) 3521-1020

ogmsc@ogmsc.com.br
ogmsc.com.br

CARTA DE
CORREÇÃO
ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

000019785
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4220 0700 2141 2400 0170 5500 1000 0197 8514 6459 9331

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342200115857928 31/07/2020 16:06:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

ENDEREÇO

RUA 7000, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.220-000

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

() -

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

Sequencia	Dt. Registro	Protocolo	Descrição
4	06/08/2020	342200119234456	TRANSPORTADORA: EXPRESSO SAO MIGUEL - VOLUME: 2

Dados Adicionais: Art. 1 Ficam reduzidas a 0 (zero) as alíquotas da contribuição para o PIS/PASEP e da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social - COFINS incidentes na importação e sobre a receita bruta de venda no mercado interno de:

- II - sementes e mudas destinadas a semeadura e plantio, em conformidade com o disposto na Lei no 10.711, de 5 de agosto de 2003, e produtos de natureza biológica utilizados em sua produção



Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 28/08/2020	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312				Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 31/07/2020	Número do Documento 0001655701	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/07/2020	Nosso Número 30469200000012890
Usado do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.690,76
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 16557/1 NF: 19785/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 29/08/2020 Cobrar multa de R\$ 80,72 para pagamento a partir de 29/08/2020				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrecimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. - <				Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 28/08/2020	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312				Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 31/07/2020	Número do Documento 0001655701	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/07/2020	Nosso Número 30469200000012890
Usado do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.690,76
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 16557/1 NF: 19785/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 29/08/2020 Cobrar multa de R\$ 80,72 para pagamento a partir de 29/08/2020				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrecimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OGM COMERCIO DE
CPF/CNPJ 00.214.124/0001-70
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/08/2020 16:43:18
Data Do Vencimento 28/08/2020
Valor Título 2.690,76
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334817
Data Do Pagamento 17/08/2020
Valor 2.690,76
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00012.890174 1 83610000269076
Protocolo 581D.2320.0111.0814.3C13.504D

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

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



**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA**RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.076.032
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4120 0810 9729 4800 0162 5500 1000 0760 3211 1259 9377

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

141200142808945 - 05/08/2020 17:18:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

258088567

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (36228)

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

05/08/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

05/08/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:18:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/09/2020
Valor R\$ 512,50

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 IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,50
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	512,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		(0) Emitente			06.321.409/0007-81
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO		CAMPINAS		SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA		1	69.000	69.000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
2447	GLICOSE 5% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Nota: 140710 Fab: 09/07/2020 Val: 09/07/2022 PMC: 0,00 Lista (+): Volume: 1,2,3,4,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	040	6108	UN	250	2,0500	0,00%	512,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA Ordem de Compra Numero 55.144 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014; Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT PED.VENDA:98942 REPRES.:98 OPERAD.:121 AG. COB:BANCO ITAU DUPLICATAS ROTA: QUALITY	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Impresso em 05/08/2020 às 17:18:53

XML NFe 4.00 Danfe ver. 3.0.0 InfanraNFe

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema**CERTIFICO**FOLHAS
Nº 414

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento 05/08/2020	Nº do Documento 076032A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 05/08/2020
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor

Vencimento	04/09/2020
Agência / Código do Beneficiário	3709/26122-0
Nosso Número	109/00104012-0
(=) Valor do Documento	512,50
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,23 POR DIA DE ATRASO
APÓS 04/09/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 15,38
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Pagador 36228 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 VARZEA - ITAPEMA - SC CEP: 88.220-000 Sacador/Avalista	C.N.P.J.: 86.324.860/0009-53 N.F.: 1/076032 PED.: 098942 VEND: 00098 Código de Baixa: 122988 Autenticação Mecânica
--	---

Banco Itaú SA

341-7

34191.0900810401.20370792612.200003183680000051250

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento 05/08/2020	Nº do Documento 076032A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 05/08/2020
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor

Vencimento	04/09/2020
Agência / Código do Beneficiário	3709/26122-0
Nosso Número	109/00104012-0
(=) Valor do Documento	512,50
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,23 POR DIA DE ATRASO
APÓS 04/09/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 15,38
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Pagador 36228 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 VARZEA - ITAPEMA - SC CEP: 88.220-000 Sacador/Avalista	C.N.P.J.: 86.324.860/0009-53 N.F.: 1/076032 PED.: 098942 VEND: 00098 Código de Baixa: 122988
--	--

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BRAZMIX
CPF/CNPJ	10.972.948/0001-62
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/08/2020 16:43:20
Data Do Vencimento	04/09/2020
Valor Título	512,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	334828
Data Do Pagamento	17/08/2020
Valor	512,50
Linha Digitável	34191.09008 10401.203707 92612.200003 1 83680000051250
Protocolo	572A.1660.0111.0814.3C14.0103

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

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



RECEBEMOS DE ROYAL DESCARTAVEIS IND COM CONFEC EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Associação Redeh Beneficencia Crista - HSA

DATA: 05/08/2020 - VALOR: 2.025,00

Nº 000.004.262 Série 001

NF-e

FOLHAS

417

ROYAL
PRODUTOS DESCARTAVEIS
 ROYAL DESCARTAVEIS IND COM CONFEC EIRELI
 contato@royaldescartaveis.ind.br
 RUA HELDO FLORENTINO WAN-DALL, 444 - BELCHIOR CENTRA
 CEP: 89117-710 - GASPAR/SC - (47)3041-0700

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INScrição ESTADUAL
256741891

Nome / RAZÃO SOCIAL
Associação Redeh Beneficencia Crista - HSA

Endereço
Rua 700, 659 - Varzea
ITAPEMA
 Dup.: 001 - 02/09/2020 - 1.012,50
 Dup.: 002 - 16/09/2020 - 1.012,50

INScrição ESTADUAL
SC 88220-000

UF
SC

INScrição Estadual
3562-0226

FONE/FAX
(47) 3562-0226

CEP
88220-000

DATA DA EMISSÃO
05/08/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/08/2020

HORA DA SAÍDA
15:34:13

CNPJ
86.324.860/0009-53

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200118636183 - 05/08/2020 15:34:30

CHAVE DE ACESSO
4220 0815 6771 6900 0158 5500 1000 0042 6219 0004 2295

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº **000.004.262**
 Série **001**
 Folha **1 / 1**

INScrição ESTADUAL
256741891

INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
15.677.169/0001-58

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO **0,00**

VALOR DO ICMS **0,00**

BASE CÁLC. DO ICMS SUBS. **0,00**

DESCONTO **0,00**

VALOR DO ICMS **0,00**

VALOR DO FRETE **0,00**

VALOR DO SEGURO **0,00**

RAZÃO SOCIAL
REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS S-A

ENDEREÇO
RUA FREDERICO JENSEN

QUANTIDADE
4

ESPECIE
CAIXA

MARCA
ROYAL

VALOR DO IPI **0,00**

VALOR APROX. DOS TRIB. (ZBPT) **429,30**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **2.025,00**

VALOR DO IPI **0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA **2.025,00**

CÓDIGO ANTT **0,00**

PLACA DO VEÍCULO **XXX9999**

CNPJ **83.083.428/0032-79**

UF **SC**

INScrição ESTADUAL **250568837**

UF **SC**

PESO BRUTO **28,000**

PESO LÍQUIDO **28,000**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALTO IPI	ALTO ICMS	ALTO IPI
01032	Avental cirurgico 40 g/m2	62101000	0102	5101	PCT	50,000	40,50000	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> CERTIFICO </div>																	
Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI OU ISS.

Trib aprox. Federal: R\$

RESERVADO AO FISCO

1517-0200

DADOS ADICIONAIS



Recibo de Entrega

Beneficiário ROYAL DESCARTÁVEIS IND COM CONFEC EIRELI - 15.677.169/0001-58 - RUA HELDO FLORENTINO WAN-DALL, 444, BELCHIOR CENTRA, GASPAR/SC - 89117-710		Pagador 191 - Associação Redeh Beneficência Cristã - HSA		
Vencimento 02/09/2020	Agência/Código do Beneficiário 0101-5 / 0914280-0	Nosso Número 0914280000004025	Número do Documento 0000004262/001	Data do Documento 05/08/2020
Valor do Documento 1.012,50	(-) Desconto	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

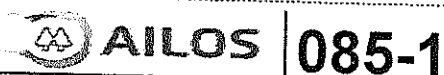


085-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 02/09/2020
Beneficiário ROYAL DESCARTÁVEIS IND COM CONFEC EIRELI - 15.677.169/0001-58 - RUA HELDO FLORENTINO WAN-DALL, 444, BELCHIOR CENTRA, GASPAR/SC - 89117-710					Agência/Código do Beneficiário 0101-5 / 0914280-0
Data do Documento 05/08/2020	Número do Documento 0000004262/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/08/2020	Nosso Número 0914280000004025
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.012,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 2,03 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/09/2020 Nro. Doc.Fiscal: 0000004262 - Nro. Título-Parc./Num.Parc.: 0000004262-001/002					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa ou Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 191 - Associação Redeh Beneficência Cristã - HSA Rua 700, 659, Várzea 88220-000 ITAPEMA - SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 0914280000004025
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



085-1

08590.10126 60914.280007 00004.025011 7 83660000101250

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 02/09/2020
Beneficiário ROYAL DESCARTÁVEIS IND COM CONFEC EIRELI - 15.677.169/0001-58 - RUA HELDO FLORENTINO WAN-DALL, 444, BELCHIOR CENTRA, GASPAR/SC - 89117-710					Agência/Código Beneficiário 0101-5 / 0914280-0
Data do Documento 05/08/2020	Número do Documento 0000004262/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/08/2020	Nosso Número 0914280000004025
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.012,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 2,03 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/09/2020 Nro. Doc.Fiscal: 0000004262 - Nro. Título-Parc./Num.Parc.: 0000004262-001/002					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa ou Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 191 - Associação Redeh Beneficência Cristã - HSA Rua 700, 659, Várzea 88220-000 ITAPEMA - SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 0914280000004025
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário		ROYAL DESCARTAV
CPF/CNPJ		15.677.169/0001-58
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos	

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação		17/08/2020 16:43:21
Data Do Vencimento		02/09/2020
Valor Título		1.012,50
Encargos		0,00
Descontos		0,00
Sequência De Autenticação		334836
Data Do Pagamento		17/08/2020
Valor		1.012,50
Linha Digitável	08590.10126 60914.280007 00004.025011 7 83660000101250	
Protocolo		573E.1730.0111.0814.3C14.0B08

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

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





Recibo de Entrega

Beneficiário ROYAL DESCARTÁVEIS IND COM CONFEC EIRELI - 15.677.169/0001-58 - RUA HELDO FLORENTINO WAN-DALL, 444, BELCHIOR CENTRA, GASP/SC - 89117-710		Pagador 191 - Associação Redeh Beneficência Cristã - HSA	
Vencimento 16/09/2020	Agência/Código do Beneficiário 0101-5 / 0914280-0	Nosso Número 09142800000004026	Número do Documento 0000004262/002
Valor do Documento 1.012,50	(-) Desconto	(+) Acréscimos	Data do Documento 05/08/2020 (=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica



AILOS 085-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 16/09/2020
Beneficiário ROYAL DESCARTÁVEIS IND COM CONFEC EIRELI - 15.677.169/0001-58 - RUA HELDO FLORENTINO WAN-DALL, 444, BELCHIOR CENTRA, GASP/SC - 89117-710					Agência/Código do Beneficiário 0101-5 / 0914280-0
Data do Documento 05/08/2020	Número do Documento 0000004262/002	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/08/2020	Nosso Número 09142800000004026
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.012,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 2,03 por dia de atraso para pagamento a partir de 17/09/2020 Nro. Doc.Fiscal: 0000004262 - Nro. Título-Parc./Num.Parc.: 0000004262-002/002					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa ou Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 191 - Associação Redeh Beneficência Cristã - HSA Rua 700, 659, Várzea 88220-000 ITAPEMA - SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Código de Baixa 09142800000004026

Autenticação Mecânica



AILOS 085-1

08590.10126 60914.280007 00004.026019 1 83800000101250

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 16/09/2020
Beneficiário ROYAL DESCARTÁVEIS IND COM CONFEC EIRELI - 15.677.169/0001-58 - RUA HELDO FLORENTINO WAN-DALL, 444, BELCHIOR CENTRA, GASP/SC - 89117-710					Agência/Código Beneficiário 0101-5 / 0914280-0
Data do Documento 05/08/2020	Número do Documento 0000004262/002	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/08/2020	Nosso Número 09142800000004026
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.012,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 2,03 por dia de atraso para pagamento a partir de 17/09/2020 Nro. Doc.Fiscal: 0000004262 - Nro. Título-Parc./Num.Parc.: 0000004262-002/002					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa ou Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 191 - Associação Redeh Beneficência Cristã - HSA Rua 700, 659, Várzea 88220-000 ITAPEMA - SC					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Código de Baixa 09142800000004026

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ROYAL DESCARTAV
CPF/CNPJ	15.677.169/0001-58
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/08/2020 16:43:22
Data Do Vencimento	16/09/2020
Valor Título	1.012,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	334844
Data Do Pagamento	17/08/2020
Valor	1.012,50
Linha Digitável	08590.10126 60914.280007 00004.026019 1 83800000101250
Protocolo	573E.1804.0111.0814.3C14.145B

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

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



ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - R\$ 1.207,74

NF-e
Nº 000.019.778
SÉRIE 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
OGM Comércio de Produtos Hospitalares Ltda EPP
Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-12
Fone : (47) 3521-1020
ogmsc@ogmsc.com.br
ogmsc.com.br

DANFE
DOC. AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº 000.019.778
SÉRIE 001
FL01/01



CHAVE DE ACESSO
4220 0700 2141 2400 0170 5500 1000 0197 7816 1928 2064

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
342200115613891 31/07/2020 12:41:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252.926.617

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA/HORA DA EMISSÃO 31/07/2020 - 12:41
ENDEREÇO RUA 7000, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX () -	UF SC	DATA DA ENT.SAÍDA 31/07/2020 - 12:42
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

001 28/08/2020 R\$ 1.207,74

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.207,74
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 1.207,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299		MUNICÍPIO Rio do Sul	UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN/CISA	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 15,180	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1138	DETERGENTE CISA ZYMES ECO 5 ENZIMAS 5 LITROS	35079039	0102	5102	BB	1,00	405,75	405,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	3,00	267,33	801,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema



CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.ibr.inf.br/nfe/
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 54.740 Tributos Aprox. R\$88,89 Federal R\$205,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO





**OGM Comercio de Produtos
Hospitalares Ltda EPP**

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-12
Fone : (47) 3521-1020

ogmsc@ogmsc.com.br
ogmsc.com.br

CARTA DE
CORREÇÃO
ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

000019778
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4220 0700 2141 2400 0170 5500 1000 0197 7816 1928 2064

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342200115613891 31/07/2020 12:41:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	
ENDEREÇO RUA 7000, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.220-000	
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX () -	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
III - a data de emissao ou de saida.

Sequencia	Dt. Registro	Protocolo	Descrição
	06/08/2020	342200119236766	TRANSPORTADORA: EXPRESSO SAO MIGUEL - VOLUME: 3

Dados Adicionais: Art. 1 Ficam reduzidas a 0 (zero) as aliquotas da contribuicao para o PIS/PASEP e da Contribuicao para o Financiamento da Seguridade Social - COFINS incidentes na importacao e sobre a receita bruta de venda no mercado interno de:
II - sementes e mudas destinadas a sementeira e plantio, em conformidade com o disposto na Lei no 10.711, de 5 de agosto de 2003, e produtos de natureza biologica utilizados em sua producao



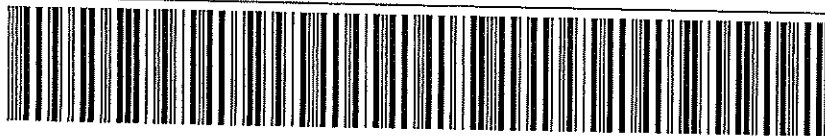
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/08/2020
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 31/07/2020	Número do Documento 0001655001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/07/2020	Nosso Número 30469200000012880
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.207,74
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 16550/1 NF: 19778/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 29/08/2020 Cobrar multa de R\$ 36,23 para pagamento a partir de 29/08/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953 Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					

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

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/08/2020
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Cantã Galo Rio do Sul SC 8916312					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 31/07/2020	Número do Documento 0001655001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/07/2020	Nosso Número 30469200000012880
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.207,74
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 16550/1 NF: 19778/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 29/08/2020 Cobrar multa de R\$ 36,23 para pagamento a partir de 29/08/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953 Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OGM COMERCIO DE
CPF/CNPJ 00.214.124/0001-70
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/08/2020 16:43:23
Data Do Vencimento 28/08/2020
Valor Título 1.207,74
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334846
Data Do Pagamento 17/08/2020
Valor 1.207,74
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00012.880175 1 83610000120774
Protocolo 5746.050C.0111.0814.3C14.1F0B

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 11.625	Número da nota 11625
Data da emissão da nota 13/08/2020 14:20	
Data do fato gerador 13/08/2020 11:37	
Código de verificação FYLZTC50E	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53 Inscrição municipal: 9020524 Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400 Telefone: 40204411/08006486600
 Complemento
 Município: SAO JOSE UF: SC Celular:
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 08/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/09/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.000,00		Valor Líquido = R\$ 13.319,50			

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.
 CNAE:
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15973390556871162575812319574557442770561872135474415>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT





Verificar autenticidade

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 427

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	08/2020
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53
	6 - VALOR DO INSS	1.870,00
	7 -	0,00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000011625 NFS-e: 11625 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.870,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2020	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		
<p>Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0001-53</p>		
<p>PREZADO CLIENTE, CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</p>		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	08/2020
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53
	6 - VALOR DO INSS	1.870,00
	7 -	0,00
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000011625 NFS-e: 11625 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.870,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/09/2020	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		
12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		
<p>Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0001-53</p>		
<p>PREZADO CLIENTE, CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</p>		



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta: 11253754

Impresso em: 17/08/2020 17:02:44

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GUIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS
AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGÊNCIA: 1703 - VIACREDI**

Data de Pagamento: 17/08/2020
Código de Barras:
01 - Nome Favorecido: -
03 - Código Pagamento: 2631
04 - Competência: 08/2020
05 - Identificador: 14355814000153
06 - Valor do INSS (R\$): 1.870,00
09 - Valor outras Entidades (R\$): 0,00
10 - ATM/Multas e Juros (R\$): 0,00
11 - Valor Total (R\$): 1.870,00
Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB *****1870,00RI
GPS/INSS IDENT 14355814000153
Autenticação Eletrônica: E0B8.3A68.F250.08A1.C50A.5433.A48A.02F6
Número de Controle: 335423

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200
Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00
OUVIDORIA - 0800 644 1100
Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00

FOLHAS
Nº 429



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 11.625	Número da nota 11625
Data da emissão da nota 13/08/2020 14:20	
Data do fato gerador 13/08/2020 11:37	
Código de verificação FYLZTC50E	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:

Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53

Inscrição municipal: 9020524

Inscrição estadual:

Telefone: 40204411/08006486600

Endereço: Rua Getúlio Vargas

Número 2729

Bairro: Centro

CEP: 88103-400

Complemento

Município: SAO JOSE

UF: SC

Celular:

E-mail: faturamento@orsegups.com.br

Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO

Número: 115

Bairro: SEMINARIO/TA

CEP 89190-000

Complemento-

Município: TAIÓ

UF: SC

E-mail: faturamento@orsegups.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 08/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/09/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.000,00		Valor Líquido = R\$ 13.319,50			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Itapema

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Situação desta NFS-e: Retida

Inscr. Estadual Tomador 251474127 [http://e-gov.betha.com.br/e-](http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15973390556871162575812319574557442770561872135474415)

[nota/visualizarnotaeletronica?link=15973390556871162575812319574557442770561872135474415](http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15973390556871162575812319574557442770561872135474415)

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei


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




Verificar autenticidade

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 430

 <p> MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF </p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
NOTA FISCAL(Rps): 11.625 NFS-e: 11625 PIS/COFINS/CSSL	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/10/2020 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 14.355.814/0001-53	10 VALOR TOTAL	790,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

 <p> MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF </p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
NOTA FISCAL(Rps): 11.625 NFS-e: 11625 PIS/COFINS/CSSL	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/10/2020 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 14.355.814/0001-53	10 VALOR TOTAL	790,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 17/08/2020 17:02:44

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 30/09/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 5952

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/10/2020

Valor Principal (R\$): 790,50

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69 (R\$): 0,00

Valor Total (R\$): 790,50

Data e Hora do Pagamento: 17/08/2020 16:46

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 001/2006.

Autenticação: BCS00089-2001703IB790.50RR17/08/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: 0296.060D.1A07.B413.7478.1125.4BE3.177B

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante. *Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS
Nº 432



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 11.625	Número da nota 11625
Data da emissão da nota 13/08/2020 14:20	
Data do fato gerador 13/08/2020 11:37	
Código de verificação FYLZTC50E	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400
 Complemento
 Município: SAO JOSE UF: SC
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
 Telefone: 40204411/08006486600
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 08/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/09/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.000,00		Valor Líquido = R\$ 13.319,50			

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.
 CNAE:
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15973390556871162575812319574557442770561872135474415>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 433



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDE
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	170,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDE
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	170,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53

FOLHAS
Nº 434



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 17/08/2020 17:02:44

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 31/08/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 1708

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/09/2020

Valor Principal (R\$): 170,00

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69 (R\$): 0,00

Valor Total (R\$): 170,00

Data e Hora do Pagamento: 17/08/2020 16:46

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 001/2006.

Autenticação: BCS00089-20017031B170.00RR17/08/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: D267.9097.8FE9.C42C.3194.D043.DD0F.D0B9

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante. *Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

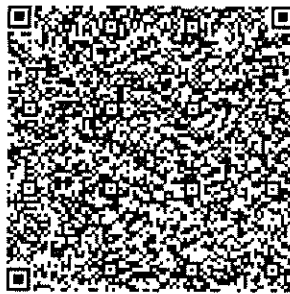
SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS
Nº 435

HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 14666 - CPF/CNPJ: 27.163.852/0001-56 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001053	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 17/08/2020 08:29:50	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	PLANTOES MEDICOS CENTRO DO COVID (VARZEA) DE 01/07/2020 a 31/07/2020	123.420,00	123.420,00

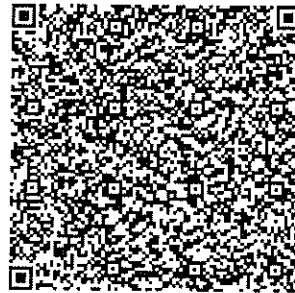
OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
PIS 802,23		COFINS 3.702,60		CSLL 1.234,20	
IR 1.851,30					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 123.420,00	TOTAL ISS 3.702,60	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 123.420,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 115.829,67
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 19.401,62 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e533569c2607207817ab5c25172bc07a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001053	
_____	Identificação e assinatura do receptor		

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e533569c2607207817ab5c25172bc07a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 19.401,62 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

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

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 436

Data	Duração (h)	Setor	Responsável	Tipo	Valor
01/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R\$ 660,00
01/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R\$ 660,00
01/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R\$ 1.320,00
02/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Maria Eduarda Figueiredo de Araujo	COVID	R\$ 660,00
02/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Maria Eduarda Figueiredo de Araujo	COVID	R\$ 660,00
02/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Italo Dos Santos	COVID	R\$ 1.320,00
02/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.320,00
03/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Larissa Depiro de Souza Campos	COVID	R\$ 660,00
03/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Caroline Leite Molina	COVID	R\$ 660,00
03/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.320,00
03/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Yago Moreira Evangelista Pimenta	COVID	R\$ 1.320,00
04/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Trevizol Staats	COVID	R\$ 660,00
04/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Maria Carolina Albino Patino	COVID	R\$ 660,00
04/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R\$ 1.320,00
04/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	COVID	R\$ 1.320,00
05/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jessica da Rocha Cogo	COVID	R\$ 660,00
05/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jessica da Rocha Cogo	COVID	R\$ 660,00
05/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
05/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R\$ 1.320,00
06/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R\$ 660,00
06/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Trevizol Staats	COVID	R\$ 660,00
06/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Caroline Leite Molina	COVID	R\$ 1.320,00
06/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.320,00
07/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	COVID	R\$ 660,00
07/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Monique Fuscaldo	COVID	R\$ 660,00
07/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
07/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gabrieli Luiza Pinto Sandri	COVID	R\$ 1.320,00
08/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Monique Fuscaldo	COVID	R\$ 660,00
08/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Monique Fuscaldo	COVID	R\$ 660,00
08/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R\$ 1.320,00
09/07/2020 01:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Marcelo Sea Terrazas	COVID	R\$ 660,00
09/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Maria Eduarda Figueiredo de Araujo	COVID	R\$ 660,00
09/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Maria Eduarda Figueiredo de Araujo	COVID	R\$ 660,00
09/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
09/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Marcelo Sea Terrazas	COVID	R\$ 1.320,00
10/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Larissa Depiro de Souza Campos	COVID	R\$ 660,00
10/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	COVID	R\$ 660,00
10/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Larissa Depiro de Souza Campos	COVID	R\$ 1.320,00
10/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Yago Moreira Evangelista Pimenta	COVID	R\$ 1.320,00
11/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R\$ 660,00
11/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Maria Carolina Albino Patino	COVID	R\$ 660,00
11/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R\$ 1.320,00
11/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Monique Fuscaldo	COVID	R\$ 1.320,00
12/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Juliana Andrade Goes	COVID	R\$ 660,00
12/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Juliana Andrade Goes	COVID	R\$ 660,00
12/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
12/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Marcelo Sea Terrazas	COVID	R\$ 1.320,00
13/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Geovana Penteadto Sartori	COVID	R\$ 660,00
13/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Maria Eduarda Figueiredo de Araujo	COVID	R\$ 660,00
13/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Caroline Leite Molina	COVID	R\$ 1.320,00
13/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.320,00
14/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	COVID	R\$ 660,00
14/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Monique Fuscaldo	COVID	R\$ 660,00
14/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.320,00
14/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gabrieli Luiza Pinto Sandri	COVID	R\$ 1.320,00
15/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R\$ 660,00
15/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R\$ 660,00

FOLHAS
Nº 437

Data	Duração (h)	Serviço	Responsável	Valor
15/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Edmar Guimarães	R\$ 1.320,00
15/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	R\$ 1.320,00
16/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Trevizol Staats	R\$ 660,00
16/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Trevizol Staats	R\$ 660,00
16/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	R\$ 1.320,00
16/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Italo Dos Santos	R\$ 1.320,00
17/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Larissa Depiro de Souza Campos	R\$ 660,00
17/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	R\$ 660,00
17/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	R\$ 1.320,00
17/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Yago Moreira Evangelista Pimenta	R\$ 1.320,00
18/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Trevizol Staats	R\$ 660,00
18/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jessica da Rocha Cogo	R\$ 660,00
18/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	R\$ 1.320,00
19/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	R\$ 1.320,00
19/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jessica da Rocha Cogo	R\$ 660,00
19/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	R\$ 660,00
19/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	R\$ 1.320,00
19/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Italo Dos Santos	R\$ 1.320,00
20/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Geovana Penteado Sartori	R\$ 660,00
20/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Trevizol Staats	R\$ 660,00
20/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Caroline Leite Molina	R\$ 1.320,00
20/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	R\$ 1.320,00
21/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	R\$ 660,00
21/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Geovana Penteado Sartori	R\$ 660,00
21/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	R\$ 1.320,00
21/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	R\$ 1.320,00
22/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	R\$ 660,00
22/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	R\$ 660,00
22/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	R\$ 1.320,00
22/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Monique Fuscald	R\$ 1.320,00
23/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	R\$ 660,00
23/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	R\$ 660,00
23/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	R\$ 1.320,00
23/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	R\$ 1.320,00
24/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Larissa Depiro de Souza Campos	R\$ 660,00
24/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	R\$ 660,00
24/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	José Eduardo Fabrini De Maria	R\$ 1.320,00
24/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Yago Moreira Evangelista Pimenta	R\$ 1.320,00
25/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Trevizol Staats	R\$ 660,00
25/07/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	R\$ 1.320,00
25/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Maria Carolina Albino Patino	R\$ 660,00
25/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	R\$ 1.320,00
26/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Vicenzo Stein de Vargas	R\$ 1.320,00
26/07/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jessica da Rocha Cogo	R\$ 660,00
26/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Vicenzo Stein de Vargas	R\$ 1.320,00
26/07/2020 19:00	05:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jessica da Rocha Cogo	R\$ 660,00
26/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Italo Dos Santos	R\$ 550,00
27/07/2020 00:00	07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	R\$ 1.320,00
27/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	R\$ 770,00
27/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Geovana Penteado Sartori	R\$ 660,00
27/07/2020 19:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Trevizol Staats	R\$ 660,00
27/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	R\$ 1.320,00
27/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	R\$ 1.320,00
28/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	R\$ 660,00
28/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Caroline Leite Molina	R\$ 660,00
28/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	R\$ 1.320,00
28/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gabrieli Luiza Pinto Sandri	R\$ 1.320,00
29/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	R\$ 660,00
29/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	R\$ 660,00
29/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	R\$ 1.320,00
29/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	José Eduardo Fabrini De Maria	R\$ 1.320,00
30/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	R\$ 660,00
30/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	R\$ 660,00
30/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	R\$ 1.320,00

FOLHAS
Nº 438

30/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Italo Dos Santos	126 plantões	0122:00	R\$ 123.420,00
31/07/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Larissa Depiro de Souza Campos		COVID	R\$ 660,00
31/07/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski		COVID	R\$ 660,00
31/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski		COVID	R\$ 1.320,00
31/07/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Yago Moreira Evangelista Pimenta		COVID	R\$ 1.320,00
Total Geral				126 plantões	1122:00	R\$ 123.420,00



FOLHAS
 Nº 439

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	94588.9 - HOSPITAL POLICLINICA COSTA EMERALDA
CNPJ Favorecido	27.163.852/0001-56


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69832716
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	336480
Valor a Pagar	115.829,67
Data/Hora Transação	17/08/2020 16:47:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	0348.0248.4401.1108.143C.2A5E.62

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

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




 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
CSRF S SERVIÇOS TOMADOS 07.2020 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte. BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	14.856,78
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	14.856,78

85670000148-5 56780064023-5 31863248600-3 00159520213-4

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
CSRF S SERVIÇOS TOMADOS 07.2020 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte. BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	14.856,78
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	14.856,78

85670000148-5 56780064023-5 31863248600-3 00159520213-4

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



cortar nesta linha

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

CODIGO: 5952 - CSRF S/ NF.

DATA	VALOR	HISTORICO
21/07/2020	83,70	NF.160 - Vale Serviço de Anestesiologia
08/07/2020	3.682,80	NF.1044 - Hospital Policlínica Costa
07/07/2020	218,55	NF.80 - Revitalite Mais Saude
07/07/2020	1.348,50	NF.77 - Revitalite Mais Saude
07/07/2020	651,00	NF.78 - Revitalite Mais Saude
07/07/2020	8.397,90	NF.79 - Revitalite Mais Saude
06/07/2020	37,67	NF.2914 - Centro Medico Coper Vida
07/07/2020	343,66	NF.361 - L2D Telemedicina
17/07/2020	93,00	NF.81 - Revitalite Mais Saude
TOTAL	14.856,78	



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 24/08/2020 11:36:01

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 856700001485567800640235318632486003001595202134

Data do Pagamento: 18/08/2020

Valor Total (R\$): 14.856,78

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O DARF/DARF SIMPLES

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB 088262 *****14856,78RR
18/08/2020 * *****-* 1CK DARFC0064

Autenticação Eletrônica: DE90.DB2E.D6F0.654A.FD5C.499D.5F6C.B4C1

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.


SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h


FOLHAS
Nº 943

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020	1ª Via
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020	
IRRF S SERVIÇOS TOMADOS 07.2020 - ITAPEMA	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.792,51	
DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU	08 VALOR DA MULTA	0,00	
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.71.6047 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	4.792,51	

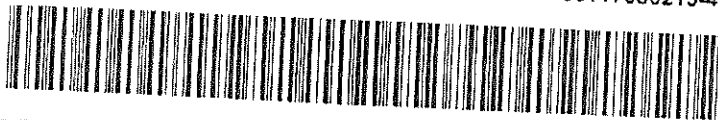
85660000047-0 92510064023-2 31863248600-3 00117080213-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020	2ª Via
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020	
IRRF S SERVIÇOS TOMADOS 07.2020 - ITAPEMA	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.792,51	
DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU	08 VALOR DA MULTA	0,00	
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	4.792,51	

85660000047-0 92510064023-2 31863248600-3 00117080213-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CODIGO: 1708 - IRRF S/NF.

DATA	VALOR	HISTORICO
21/07/2020	27,00	NF.160 - Vale Serviço de Anestesiologia
08/07/2020	1.188,00	NF.1044 - Hospital Policlínica Costa
07/07/2020	70,50	NF.80 - Revitalite Mais Saude
07/07/2020	435,00	NF.77 - Revitalite Mais Saude
07/07/2020	210,00	NF.78 - Revitalite Mais Saude
07/07/2020	2.709,00	NF.79 - Revitalite Mais Saude
06/07/2020	12,15	NF.2914 - Centro Medico Coper Vida
07/07/2020	110,86	NF.361 - L2D Telemedicina
17/07/2020	30,00	NF.81 - Revitalite Mais Saude
TOTAL	4.792,51	



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 24/08/2020 11:36:01

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 856600000470925100640232318632486003001170802134

Data do Pagamento: 18/08/2020

Valor Total (R\$): 4.792,51

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O DARF/DARF SIMPLES

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB 088269 *****4792,51RR
18/08/2020 * *****-* 1CK DARFC0064

Autenticação Eletrônica: FA68.EBC8.9C36.52BB.6623.CF0D.D573.56F9

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.



SAC - 0800 647 2200


Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS
Nº 446

 CHAVES E CARIMBO DO ROSA LTDA RUA 119, Nº 100, CENTRO ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 336851 CMC: 07606 - CPF/CNPJ: 03.475.827/0001-40 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000750	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 19/08/2020 16:17:37	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	---	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO RUA 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s) 4732685986	

SERVIÇOS PRESTADOS

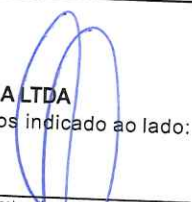

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Abertura e cilindro Stam (20/03)		
01	01	Troca de cilindro Stam	90,00	90,00
01	01	Troca de cilindro - sala do morgue (19/06)	60,00	60,00
01	01	Troca de fechadura blindex (22/06)	60,00	60,00
01	01	Troca de maçaneta (03/08)	80,00	80,00
01	04	Cópias de chaves (11/08)	50,00	50,00
			5,00	20,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9529102 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFEÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E CONGÊNERES					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 5,00 %	BASE DE CÁLCULO 360,00	TOTAL ISS 18,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 360,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 360,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 66,42 (18.45%) - Fonte: IBPT					

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d9e5219b415ae271c4c264a1325412c0 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - e69df3f6f8ead3485edac38a39a1b9d5
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CHAVES E CARIMBO DO ROSA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 Goyana Schuz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000750	

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d9e5219b415ae271c4c264a1325412c0 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - e69df3f6f8ead3485edac38a39a1b9d5
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 66,42 (18.45%) - Fonte: IBPT

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 25829.6 - CHAVES E CARIMBO DO ROSA LTDA
CNPJ Favorecido 03.475.827/0001-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69879834
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 89547
Valor a Pagar 360,00
Data/Hora Transação 20/08/2020 10:55:42
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.0401.2801.1408.1427.2216.17

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

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



RECEBEMOS DE **Cointer Material Medico Hospitalar Ltda - Joinville - 03.800.317/0001-09**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 520,32
 DATA DE EMISSÃO: 10/08/2020

NF-e Nº **128854**
 SÉRIE 1

COINTER
 Produtos Hospitalares

Cointer Material Medico Hospitalar Ltda

Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasília
 Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº **128854**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO **4220 0803 8003 1700 0109 5500 1000 1288 5417 4198 0360**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte

CRT (Codigo de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL **254038220**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF **03.800.317/0001-09**

PROT. DE AUTORIZAÇÃO **342200121494717 10/08/2020 17:29:04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Associação da Redeh de Beneficencia Crista

ENDEREÇO
 Rua 700, 659

MUNICÍPIO
Itapema

UF **SC** PAIS **Brasil**

FONE/FAX
(47)3562-0226

CNPJ/CPF **86.324.860/0009-53**

CEP **88.220-000**

DATA DE EMISSÃO **10/08/2020**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
128854	520,32	0,00	520,32

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/09/2020	520,32							

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	520,32		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
520,32	88,45	0,00	0,00	520,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VLR APROX DOS TRIBUTOS 88,45
				VALOR TOTAL DA NOTA 520,32

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
B. Transportes LTDA

ENDEREÇO
 Rua dos Carijos 101 Nova Brasilia

MUNICÍPIO
Joinville

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE MARCA

FRETE POR CONTA **REMETENTE**

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **04.353.469/0032-61**

UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL **254942300**

NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **1,000** PESO LIQUIDO **1,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1001084	Monosof Covidien 4-0 com Agulhada 2,0cm CT NP43340 Lote:2000049CE Validade:12/01/2025 EN:192	30061090	5/00	5102	EN	192,0000	2,7100		520,32	88,45	520,32	88,45	0,00	17,00 0,00

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O.C. 55.321
 Pedido: 1482

B. TRANSPORTES LTDA
 Rafael da Silva
 Cod. 342
 Placa MED 7503

OK

FOLHAS Nº **449**

Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.000.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC			Agência / Código Beneficiário 3176 / 3210731	Vencimento 07/09/2020
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento 128854-1	Nosso Número 00013501
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 520,32	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 128854_1				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 01350.101018 3 83710000052032

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco				Vencimento 07/09/2020
Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.000.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC				Agência / Código Beneficiário 3176 / 3210731
Data Documento 10/08/2020	Número do Documento 128854-1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 10/08/2020
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie REAL	Quantidade	Nosso Número 00013501
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 1,72 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 5,20				(=) Valor do Documento 520,32
				(-) Desconto
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista Rua 700, 659, , Varzea, CEP: 86220000 - Itapema - SC			CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Sacador / Avalista			CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT
CPF/CNPJ 03.800.317/0001-09
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:18
Data Do Vencimento 07/09/2020
Valor Título 520,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135657
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 520,32
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 01350.101018 3 83710000052032
Protocolo 560D.292C.0118.0814.292F.5349

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

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

RECEBEMOS DE ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 163.574
SÉRIE 1

ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA Rua Independência, 1163 Areias São José SC 88113-280 48 30345714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 163.574 SÉRIE 1 Folha 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 4220 0807 2813 2900 0117 5500 1000 1635 7410 0061 0194
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200123032090 12/08/20 15:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 07.281.329/0001-17	

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J. 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 12/08/2020	
ENDEREÇO Rua 700 659		BAIRRO/DISTRITO Várzea		CEP 88220000	
MUNICÍPIO Itapema		FONE/FAX (47) 3562-0226		U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SC ISENTO	
FATURA		U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SC ISENTO		DATA DA SAÍDA/ENTRA 12/08/2020	
HORA DA SAÍDA 15:06					


NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
163574/1	11/09/20	935,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 935,00		VALOR DO ICMS 158,95		VALOR ICMS DESONERADO 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS S.T 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 935,00	
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 935,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC.		U.F. C.N.P.J./C.P.F. SC 04.169.737/0001-93	
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 1100 GALPAO I		MUNICÍPIO Herval d'Oeste / SC		U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SC 254530630		QUANTIDADE 1,00		ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM811	CST / 2808N	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
4498	TERBUTALINA INJ. 0,5MG/ML IML GEN (50) GREEN PHARMA * MS: 1201901420022 Lote: 319 x199 Val: 28/02/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 106,53 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.90.39	000	5.102	AMP	199,00	3,98	792,02	792,02	134,64	0,00	17,00	0,00
1048	TERBUTALINA INJ. 0,5MG/ML IML GEN (100) HIPOLABOR * MS: 1134301760035 Lote: AV-005/19 x1 Val: 30/03/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 0,54 (13,57%) Fonte: IBPT	3004.90.99	500	5.102	AMP	1,00	3,98	3,98	3,98	0,68	0,00	17,00	0,00
1923	COMPLEXO B INJ. 2ML (HYPLEX B) (100) HYPOFARMA MS: 1038700290012 Lote: 2005-0774 x100 Val: 31/05/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 18,70 (13,45%) Fonte: IBPT	3003.90.19	000	5.102	AMP	100,00	1,39	139,00	139,00	23,63	0,00	17,00	0,00

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Boleto :: Valor aproximado dos tributos R\$125,77 Federal; (13,45%) Fonte: IBPT 02C353 :: Pedido: 61683 :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 700 659 - Várzea - Itapema - SC - CEP: 88220000 ORDEM DE COMPRA: 55440 "Se a mercadoria for utilizada para uso e consumo, Ativo imobilizado ou na prestação de serviço sujeito a ISS, deverá recolher o diferencial de alíquota de 5% sobre o valor de entrada da mercadoria, conforme § 4º, do art 19, da Lei nº 10.297/96". (APLICADO SOMENTE NAS MERCADORIAS COM DESAQUE DE 12%)		Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema	
		CERTIFICO	
OK		FOLHAS Nº 452	

Hospital Santo Antonio (Itapema) Associação da Rede de Beneficiária Cristã - HSA Rua 700 88220000' Itapema SC CNPJ 86.324.860/0009-53 I.E. Fone 35620226 Fax E-mail Bairro Varzea		Ordem de Compra Número 55.440 Data 12/08/2020 12:30 Impressão 12/08/2020 12:42 Solicitante Michelle da Silva Mot. Cancel
--	--	---

Autorizamos o fornecimento das mercadorias e/ou serviços mediante nossas condições gerais estipuladas nesta Ordem de Compra

Fornecedor Asamed Produtos Medicos Hospitalares Endereço Rua Independencia , 1163 Fone / Fax 48 3034-5715 Contato Muriel	Cidade São Jose CNPJ/CPF 07.281.329/0001-17 E-mail: vendas2@asamed.com.br	CEP 88113280 I.E. Bairro Areias	UF SC
---	--	--	--------------

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc.	Vi. Total
2	13/08/2020	Complexo B inj. amp 2 ml baixar baixar		100,00	am	1,00	1,3900	0,00		0,00	139,00
1	13/08/2020	Sulfato de terbutalina 0,5 mg/ml amp. 1 ml baixar baixar		200,00	am	1,00	3,9600	0,00		0,00	796,00

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	935,00
						Total Geral	935,00


Transportadora Local Entrega HSA - Farmacia Condição de Pgto 30 Dias	Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor Valores em Real Hr Entrega
---	--



Vencimentos	12/09/2020	935,00
Observação	pedido diário	

Autorização

Compras - Michelle



 Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 11/09/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 12/08/2020	Número do Documento 163574/1	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data do Processamento 12/08/2020	Nosso Número 109/00126723-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 935,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 18,70 após 11/09/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,49 após 11/09/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00126723-2	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 12672.320285 96986.640009 5 83750000093500	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 11/09/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS ME - CNPJ: 07.281.329/0001-17				Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 12/08/2020	Número do Documento 163574/1	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data do Processamento 12/08/2020	Nosso Número 109/00126723-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 935,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 18,70 após 11/09/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,49 após 11/09/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00126723-2	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
					

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:20
Data Do Vencimento 11/09/2020
Valor Título 935,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135662
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 935,00
Linha Digitável 34191.09008 12672.320285 96986.640009 5 83750000093500
Protocolo 561E.002C.0118.0814.2930.034B

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

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

FOLHAS
Nº 455



ZOE | comercial

ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME
ANTÔNIO GUGLIELMI, 118, SALA COMERCIAL TERREA, JARDIM ELIZABETE
88.820-000 - Itapema - SC
Fone (48) 3045-0203 www.zoecomercial.com.br - zoerepresentacao@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 002187

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4220 0822 6488 9100 0120 5500 1000 0021 8719 0012 6598

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

Natureza da operação VENDA DE MERCADORIA		Protocolo de autorização de uso 342200121357340 10/08/2020 15:43:47	
Inscrição Estadual 257674608	Inscr. est. do subst.trib.	CNPJ 22.648.891/0001-20	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 10/08/2020
Endereço RUA 700, 659		Beirro VARZEA	CEP 88.220-000	Data saída 10/08/2020
Município Itapema		Fone/Fax (47) 3562-0226	UF SC	Hora saída 15:43:45

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
	31/08/2020	195,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 195,00
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 195,00

Transportador/Volumes transportados

Nome		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 0	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
P34	SAPATO STICKY SHOE PRETO - TAMANHO 34	64019990	0101	5.102	PR	1,00	65,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
P37	SAPATO STICKY SHOE PRETO - TAMANHO 37	64019990	0101	5.102	PR	2,00	65,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
-------------	--------------------

Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. Permite Aproveitamento de crédito de ICMS no valor R\$ 5,50 correspondente a alíquota 2,82 %, nos termos do artigo 23 § 3º da Lei 123/2006.

Total aproximado de tributos: R\$ 41,34 (21,20%) Federais R\$ 8,19 (4,20%) Estaduais R\$ 33,15 (17,00%) - Fonte IBPT.

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema



10/08/2020 16:02:15



- Instruções de Impressão
- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
 - Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
 - Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
 - Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
 - Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável: 74891.12024 06025.226041 03336.001015 8 83640000019500

Valor: R\$ 195,00

Recibo do Pagador



748-X

74891.12024 06025.226041 03336.001015 8 83640000019500

Beneficiário		ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME			Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Endereço		ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA COMERCIAL TÉRREA. Içara - SC, CEP: 88820000			2604.03.33600	R\$		20/206025-2
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento		
002187/01		22.648.891/0001-20		31/08/2020				
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado			
								195,00
Pagador								
Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA - CNPJ: 86.324.860/0009-53								
RUA 700, 659, VÁRZEA								
Itapema - SC - CEP 88.220-000								
Demonstrativo								

Ref. a NF nº 002187

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

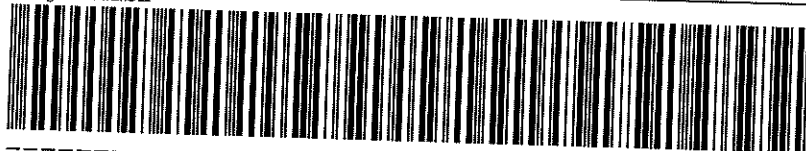


748-X

74891.12024 06025.226041 03336.001015 8 83640000019500

Local de pagamento		PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI			Vencimento		31/08/2020	
Beneficiário		ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME			Agência/Código Beneficiário		2604.03.33600	
Endereço		ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA COMERCIAL TÉRREA. Içara - SC, CEP: 88820000			CPF/CNPJ		22.648.891/0001-20	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número			
10/08/2020	002187/01	DM	N	10/08/2020	20/206025-2			
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento			
		B	R\$		195,00			
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto / Abatimentos						
Taxas após vencimento:		(-) Outras deduções						
Valor Juros ao dia R\$ 0,01		(+) Mora / Multa						
Valor Multa R\$ 3,90		(+) Outros acréscimos						
		(=) Valor cobrado						
Pagador								
Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA - CNPJ: 86.324.860/0009-53								
RUA 700, 659, VÁRZEA								
Itapema - SC - CEP 88.220-000								
Pagador/Avalista								
Cód. baixa								

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ZOE REPRESENTACAO COMERCIAL
CPF/CNPJ 22.648.891/0001-20
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:21
Data Do Vencimento 31/08/2020
Valor Título 195,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135669
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 195,00
Linha Digitável 74891.12024 06025.226041 03336.001015 8 83640000019500
Protocolo 5600.2860.0118.0814.2930.0D5C

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e

No. 331897

Série 1

Vr Total NF: 885,70

A PRAZO

mcw

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

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 331897
 Série 1



Chave de Acesso
 4320.0894.3894.0000.0184.5500.1000.3318.9710.0614.4689

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

Natureza Operação:
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
 143200141192924

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 11/08/2020
Endereço R. 700	659	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

331897-A										
10/09/2020										
885,70										

DADOS DO PEDIDO

Número 538366	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0
------------------	----------	----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor de Cálculo do ICMS 885,70	Valor do ICMS 101,84	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 885,70
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 885,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 11	Espécie	Marca	1470	Numeração	Peso Bruto (Kg) 100,000
				Peso Líquido (Kg) 100,000	Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9227	ADAPTADOR FRASCO SORO UNIVERSAL RMDESC Lote: 2019121302 31/12/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 9227 Reg. MS: 80263409019 Cod.EAN13: 7898932116745	90189099	200	6108	UN	100	0,55500	55,50	55,50	2,22	0,00	0	4,00
2283	DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINARIA MASC. N. 6 C/2 UN URITEX MADEITEX Lote: 060120UR 30/01/2023 Fabr.: 01/01/2019 Cod.Fabr.: 2283 Reg. MS: 10275219003 Cod.EAN13: 7898903991654	90183921	000	6108	CX	10	2,22000	22,20	22,20	2,66	0,00	0	12,00
80616	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML SANOBIOLO CX/40FRS Lote: 20060895 16/06/2022 Fabr.: 16/06/2020 Cod.Fabr.: 80616 Reg. MS: 1013900190148 Cod.EAN13: 7898153652329 Lis2	30049099	000	6108	CX	10	80,80000	808,00	808,00	96,96	0,00	0	12,00

oc 55418

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 48,73
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 9227.

Reservado ao Fisco

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 459

OK

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-659- VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

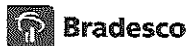
		Vencimento 10/09/2020	Valor do Documento 885,70
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Data de emissão 11/08/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000127150-1	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 331897-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000	

Mensagem

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

| 237 - 2 | 23793.68307 20000.012714 50000.044805 1 83740000088570

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/09/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 11/08/2020	No. do Documento 331897-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/08/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000127150-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 885,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,33 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:22
Data Do Vencimento 10/09/2020
Valor Título 885,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135678
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 885,70
Linha Digitável 23793.68307 20000.012714 50000.044805 1 83740000088570
Protocolo 561C.042C.0118.0814.2930.1761

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 23,74) (vinte e três reais e setenta e quatro centavos)

NF-e
N. 1.605.146
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.605.146
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0882 1246 8600 0197 5500 1001 6051 4617 0115 9932
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
RUA SETECENTOS N. 679

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FAZURA/DUPLICATA
BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=17/08/2020 Valor=23,74

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
23,74

VALOR DO ICMS
4,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23,74

VALOR TOTAL DA NOTA
23,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ENDEREÇO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135

QUANTIDADE
6,00

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO
BLUMENAU

UF
SC

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,82	0,00	0,00	7,64	7,64	1,30		17,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,33	0,00	0,00	3,33	3,33	0,57		17,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	2	4,66	0,00	0,00	9,32	9,32	1,58		17,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,45	0,00	0,00	3,45	3,45	0,59		17,00

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 05/08/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA | SEM

OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 462

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 18,99) (dezoito reais e noventa e nove centavos)

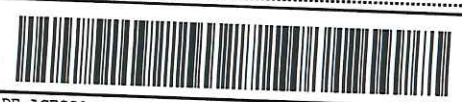
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: NF-e N. 1.608.872 SÉRIE 1



HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
N. 1.608.872 SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 4220 0882 1246 8600 0197 5500 1001 6088 7219 5343 9524
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 7081
DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO: RUA SETECENTOS N. 679 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FAX: +55 (47) 3268-5989 UF: SC
FATURA/DUPLICATA: BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=19/08/2020 Valor=18,99

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 18,99 VALOR DO ICMS: 3,23
ALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 18,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: 0,00
RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
ENDERECO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135
QUANTIDADE: 5,00 ESPÉCIE: MARCA: BLUMENAU
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CODIGO ANTT: MHG6581 PLACA DO VEICULO: MHG6581 UF: SC
MUNICÍPIO: BLUMENAU UF: SC
NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	4,05	0,00	0,00	8,10	8,10	1,38		17,00	
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	3	3,63	0,00	0,00	10,89	10,89	1,85		17,00	

RECEBIDO
Em 10/08/2020
Hospital Santo Antonio

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ATONIO ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 463

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 19,41) (dezenove reais e quarenta e um centavos)

NF-e

N. 1.617.588
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 1.617.588
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0882 1246 8600 0197 5500 1001 6175 8813 9775 6608

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200124868714 14/08/2020 18:12:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

7081

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

14-08-2020

ENDEREÇO

RUA SETECENTOS N. 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15-08-2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5989

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

00:00:00

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=26/08/2020 Valor=19,41

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

19,41

VALOR DO ICMS

3,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

19,41

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

19,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	3	4,05	0,00	0,00	12,15	12,15	2,07		17,00	
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,63	0,00	0,00	7,26	7,26	1,23		17,00	

RECEBIDO

Em 17/08/20

Hospital Santo Antonio

(Handwritten signature)

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ATONIO ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 464

Beneficiário **HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA**

CNPJ: 82124686000197

Razão Social/Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA HOSPITAL STO ATONIO

Título: 1605146-1

Cód: 7081

Vencimento: 25/08/20

EXTRATO DA COBRANÇA

Nota	Dta	Valor	Razão Social	CNPJ/CPF
1.605.146	04/08/2020	23,74	ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86324860000104
1.608.872	07/08/2020	18,99	ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86324860000104
1.617.588	14/08/2020	19,41	ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86324860000104

FOLHAS
Nº 465

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco						Vencimento: 25/08/2020	
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5	
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						Nosso Número 17446830000269127	
Data do Documento 17/08/2020	Número do Documento 49508	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/08/2020		(-) Valor do Documento 62,14	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Instruções (Todas as informações deste boieto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/08/2020						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:8632486000104 RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC VENDA DIRETA - ROTA 39 Sacador/Avalista:							
						Autenticação	

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento: 25/08/2020	
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5	
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						Nosso Número 17446830000269127	
Data do Documento 17/08/2020	Número do Documento 49508	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/08/2020		(-) Valor do Documento 62,14	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Instruções (Todas as informações deste boieto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/08/2020						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:8632486000104 RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC VENDA DIRETA - ROTA 39 Sacador/Avalista:							
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:24
Data Do Vencimento 25/08/2020
Valor Título 62,14
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135691
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 62,14
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00269.127171 1 83580000006214
Protocolo 555F.0B00.0118.0814.2930.2C16

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

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



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

Emissão: 14/08/2020 Dest/Rem: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 290,00

NF-e
Nº 000.060.579
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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



RUA: 432, 39444 - MORRETES - ITAPEMA -
SC - CEP: 88220-000
Fone: (47)3368-5493

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.060.579
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0883 4722 5800 0118 5500 1000 0605 7910 0755 6252

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
342200124729801 14/08/2020 15:51:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
83.472.258/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
14/08/2020

ENDEREÇO
700, 659

BARRIO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
14/08/2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

TELEFONE / FAX
(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:50:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 060579 - Valor Original: R\$ 290,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 290,00

CONDICIONAIS

Número : 001

Vencimento : 14/09/2020

Valor : R\$ 290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 63,57 (21,92%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00
VALOR DO IPI-DE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
00004	GLP ENVASADO EM BOTTILAO P45 KG	27111910	060	5656	UN	1,00	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Em 17/08/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ONU 1975 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE
ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E
TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Valor aprox. dos
Tributos Federal: 63,57 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 468

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2020 15:51:47

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

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 20/204308-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 14/09/2020	Número do Documento 060579/01	Espécie R\$	Valor do Documento 290,00		
Recibemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 14/08/2020

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 14/09/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 14/08/2020	Número do Documento 060579/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 14/08/2020	Nosso Número 20/204308-6
Uso do Banco Carteira 1		Espécie R\$		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 290,00 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
700.659
VARZEA
88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12024 04308.626060 02001.691019 9 83780000029000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 14/09/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169
Data do Documento 14/08/2020	Número do Documento 060579/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 14/08/2020	Nosso Número 20/204308-6
Uso do Banco Carteira 1		Espécie R\$		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 290,00 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
700.659
VARZEA
88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:26
Data Do Vencimento 14/09/2020
Valor Título 290,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135697
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 290,00
Linha Digitável 74891.12024 04308.626060 02001.691019 9 83780000029000
Protocolo 5604.1654.0118.0814.2930.4019

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

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



OK

RECEBEMOS DE AS TECNOLOGIA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.760,66	NF-e Nº: 000.000.018 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

AS TECNOLOGIA  RUA 714, 181 INTERFONE 20 VARZEA ITAPEMA SC TEL/FAX: 4797554831 CEP: 88220000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.018 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0819 8294 0400 0110 5500 1000 0000 1810 4327 7000
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200124766401 - 14/08/2020 16:23:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258977086	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 19.829.404/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 14/08/2020
ENDEREÇO RUA 700, 0	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 89190-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/08/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (04) 75620-2260	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA DE SAÍDA 15:09:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.760,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 521,31	VALOR TOTAL DA NOTA 1.760,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000000069351	FONTE ONEPOWER ATX 500W - MP500W3-I - TOT	85044090	0 102	5102	UN	1.0000	269,2700	269,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,12
000000094598	GABINETE AEROCOOL CYLON RGB LED MID TOWER	84733019	0 102	5102	UN	1.0000	287,5200	287,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,09
000000059750	PLACA-MAE ASUS P AMD AMI MATX AMIM-ABR 2XDDR3 HDMIDVIVGA, 5X PROTECTION, USB3.0, BOOST, SATA 6GB	84733041	0 102	5102	UN	1.0000	341,0400	341,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,77
000000065312	PROCESSADOR AMD ATHLON 5350 QUAD CORE CACHE 2MB, 2.05GHZ, AM1 AD5350JAHMBOX	85423190	0 102	5102	UN	1.0000	329,8600	329,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,40
000000078807	SSD KINGSTON 2.5 240GB UV400 SATA III LEITURAS 550MBS GRAVACOES 490MBS - SUV400S37240G	84733019	0 102	5102	UN	1.0000	292,5200	292,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,60
000000011980	MEMÓRIA CORSAIR 4GB 1333MHZ DDR3 CL9 -CMV4GX3M1A1333C9	84733042	0 101	5102	UN	1.0000	240,4500	240,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,33

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema**CERTIFICADO**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 11090	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Você pagou aproximadamente 29,61% em impostos, sendo: R\$244,08 (13,86%) em tributos federais; R\$277,25 (15,75%) tributos estaduais; R\$1.239,33 pelos produtos/serviços. Fonte: TBPT v20.2.A (02C353) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS
Nº 471

EMITIDO COM WWW.SHOPEINACOM.BR

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					11/09/2020	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
AS TECNOLOGIA - CNPJ: 19.829.404/0001-10					2606.16.01265	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acóite	Data Processamento	Nosso Número	
14/08/2020	018	DMI	N	14/08/2020	20/100503-9	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 1.760,66	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO, CASO SOLICITE ATUALIZACAO COM DATA PROGRAMADA COBRAR R\$4,00						
PROTESTO AUTOMATICO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 17,61.					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53						
RUA 700, NO 659					Autenticação Mecânica	
ITAPEMA SC - 88220-000						
Sacador / Avalista						

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

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X

74891.12016 00503.926065 16012.651093 5 83750000176066

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					11/09/2020	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
AS TECNOLOGIA - CNPJ: 19.829.404/0001-10					2606.16.01265	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acóite	Data Processamento	Nosso Número	
14/08/2020	018	DMI	N	14/08/2020	20/100503-9	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 1.760,66	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO, CASO SOLICITE ATUALIZACAO COM DATA PROGRAMADA COBRAR R\$4,00						
PROTESTO AUTOMATICO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 17,61.					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53						
RUA 700, NO 659					Autenticação Mecânica	
ITAPEMA SC - 88220-000						
Sacador / Avalista						



FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:29
Data Do Vencimento 11/09/2020
Valor Título 1.760,66
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135708
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 1.760,66
Linha Digitável 74891.12016 00503.926065 16012.651093 5 83750000176066
Protocolo 563F.0610.0118.0814.2930.5E1D

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 163.780
SÉRIE 1

**ASAMED DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA DE
PRODUTOS MEDICO-
FARMACEUTICOS LTDA**
Rua Independencia, 1163

Arcis
São José SC
88113-280
48.30345714

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 163.780
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 0807 2813 2900 0117 5500 1000 1637 8010 0061 2454

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200124799125 14/08/20 16:52
CNPJ 07.281.329/0001-17

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
Rua 700 659
MUNICÍPIO
Itapema

C.N.P.J. 86.324.860/0009-53
BAIRRO/DISTRITO Várzea CEP 88220000
U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SC ISENTA

DATA DA EMISSÃO 14/08/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRA 14/08/2020
HORA DA SAÍDA 16:52

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
163780/1	14/09/20	464,55									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
464,55	78,97	0,00	0,00	0,00	464,55
VALOR DO FIKETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,55

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE			SC	04.169.737/0001-93
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 282 KM 376,4 1100 GALPAO 1	Herval d'Oeste / SC	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00					1

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/III	CST / SRO/AN	C/OP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1048	TERBUTALINA INJ. 0,5MG/ML 1ML GEN (100) HIPOLABOR * MS: 1134301760035 Lote: AV-005/19 x95 Val: 30/03/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 62,48 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.90.99	500	5.102	AMP	95,00	4,89	464,55	464,55	78,97	0,00	17,00	0,00

**RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
VOLUMES NO ATO DA ENTREGA**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
: Tipo de Cobrança: Boleto | : Valor aproximado dos tributos R\$62,48 Federal; (13,45%) Fonte: IBPT 02C353 | : Pedido: 61910 | : Inf. de entrega: : End. Entrega: Rua 700 659 - Várzea - Itapema - SC - CEP: 88220000 | ORDEM DE COMPRA: 55945 | *Se a mercadoria for utilizada para uso e consumo, Ativo Imobilizado ou na prestação de serviço sujeito a ISS, deverá recolher o diferencial de alíquota de 5% sobre o valor de entrada da mercadoria, conforme § 4º, do art 19, da Lei nº 10.297/96" | (APLICADO SOMENTE NAS MERCADORIAS COM DESTAQUE DE 12%)

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

Handwritten signature and text
CRFSC 5.26.2

FOLHAS
Nº 474

OK

Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento APOS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 14/09/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC						CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 14/08/2020	Número do Documento 163780/1	Espécie Doc. DM	Acóite N	Data do Processamento 14/08/2020		Nosso Número 109/00127433-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 464,55	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 9,29 após 14/09/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,24 após 14/09/2020						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEIH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659, 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC						CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:						Código de Baixa 109/00127433-7	
Recebimento através do cheque núm. do banco						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 12743.370285 96986.640009 2 83780000046455			
Local de Pagamento APOS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 14/09/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS ME - CNPJ: 07.281.329/0001-17						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC						CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 14/08/2020	Número do Documento 163780/1	Espécie Doc. DM	Acóite N	Data do Processamento 14/08/2020		Nosso Número 109/00127433-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 464,55	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 9,29 após 14/09/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,24 após 14/09/2020						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEIH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659, 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC						CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:						Código de Baixa 109/00127433-7	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação							



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:31
Data Do Vencimento 14/09/2020
Valor Título 464,55
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135720
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 464,55
Linha Digitável 34191.09008 12743.370285 96986.640009 2 83780000046455
Protocolo 560B.1630.0118.0814.2931.0E23

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 163.706
SÉRIE 1



**ASAMED DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA DE
PRODUTOS MEDICO-
FARMACEUTICOS LTDA**
Rua Independencia, 1163

Areias
São José SC
88113-280
48 30345714

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 163.706
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 0807 2813 2900 0117 5500 1000 1637 0610 0061 1647

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
342200124028744 13/08/20 17:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254.952.844

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
07.281.329/0001-17

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

C.N.P.J.
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
13/08/2020

ENDEREÇO
Rua 700 659

BAIRRO/DISTRITO
Várzea

CEP
88220000

DATA DA SAÍDA/ENTRA
13/08/2020

MUNICÍPIO
Itapema

FONE/FAX
(47) 3562-0226

U.F.
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
17:31

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
163706/1	14/09/20	695,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
695,00	118,15	0,00	0,00	0,00	695,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	695,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE			SC	04.169.737/0001-93
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO	
BR 282 KM 376,4 1100 GALPAO 1	Herval d'Oeste / SC	SC	254530630	3	3

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1923	COMPLEXO B INI 2ML (1XPLEX B) (100) HYPOFARMA MS: 1038790290012 Lote: 20050771 x500 Val: 31/05/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 93,48 (13.45%) Fonte: IBPT	3003.90.19	000	5.102	AMP	500,00	1,39	695,00	695,00	118,15	0,00	17,00	0,00

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Cobrança: Boleto | Valor aproximado dos tributos R\$93,48 Federal; (13.45%) Fonte: IBPT 02C353 | Pedido:61826 | Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 700 659 - Várzea - Itapema - SC - CEP: 88220000 | ORDEM DE COMPRA:555201 | Se a mercadoria for utilizada para uso e consumo, Ativo imobilizado ou na prestação de serviço sujeito a ISS, deverá recolher o diferencial de alíquota de 5% sobre o valor de entrada da mercadoria, conforme § 4º, do art 19, da Lei nº 10.297/96. | (APLICADO SOMENTE NAS MERCADORIAS COM DESTAQUE DE 12%)

RESERVADO AO FISCO

OK

FOLHAS
Nº 438

Hospital Santo Antonio (Itapema) Associação da Rede de Beneficiária Cristã - HSA Rua 700 88220000 Itapema SC CNPJ 86.324.860/0009-53 I.E. Fone 35620226 Fax E-mail Bairro Varzea		Ordem de Compra Número 55.520 Data 13/08/2020 16:09 Impressão 13/08/2020 16:16 Solicitante Michelle da Silva Mot. Cancel
---	--	---

Autorizamos o fornecimento das mercadorias e/ou serviços mediante nossas condições gerais estipuladas nesta Ordem de Compra

Fornecedor Asamed Produtos Medicos Hospitalares Endereço Rua Independencia , 1163 Fone / Fax 48 3034-5715 Contato Muriel	Cidade São Jose CEP 88113280 CNPJ/CPF 07.281.329/0001-17 I.E. E-mail vendas2@asamed.com.br	UF SC Bairro Areias
---	---	------------------------

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total	
1	14/08/2020	Complexo B inj. amp 2 ml		500,00	am	1,00	1,3900	0,00		0,00	695,00	
Outras Despesas 0,00 Vi. Desc. 0,00 Vi. IPI 0,00											Total	695,00
											Total Geral	695,00

Transportadora Local Entrega HSA - Farmacia Condição de Pgto 30 Dias	Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor Valores em Real Hr Entrega
--	---


Vencimentos 13/09/2020 695,00


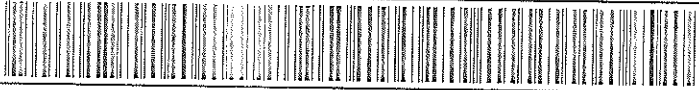
Observação

Autorização

Compras - Michelle



 Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 14/09/2020
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17
Data do Documento 13/08/2020	Número do Documento 163706/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 13/08/2020	Nosso Número 109/00127193-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 695,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 13,90 após 14/09/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,85 após 14/09/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659, 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 109/00127193-7
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 12719.370285 96986.640009 7 83780000069500	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 14/09/2020
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS ME - CNPJ: 07.281.329/0001-17					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17
Data do Documento 13/08/2020	Número do Documento 163706/1	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 13/08/2020	Nosso Número 109/00127193-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 695,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 13,90 após 14/09/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,85 após 14/09/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659, 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 109/00127193-7
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 479

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:23
Data Do Vencimento 14/09/2020
Valor Título 695,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135685
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 695,00
Linha Digitável 34191.09008 12719.370285 96986.640009 7 83780000069500
Protocolo 5614.2A04.0118.0814.2930.2207

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

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



DIFRISUL DISTR DE FRIOS
SERGIO UTZIG
 RUA VITORIA REGIA, S/N-35-SAO MARCOS
 JOINVILLE-SC-CEP: 89214-360
 (047) 3439-2477-

DOCUMENTO
 AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 000783939
 SÉRIE 2
 FOLHA 001/001

CHAVE DE ACESSO
 4220 0883 6903 3900 0275 5500 2000 7839 3914 3127 5103

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTOS ADQUIRIDOS DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200124204782 14/08/2020 05:37:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254.726.020

INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 83.690.339/0002-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
073412 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
 14/08/2020

ENDEREÇO
 RUA 700,679

BAIRRO
 VARZEA

CEP
 88220-000

DATA DE SAÍDA
 14/08/2020

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

FONE/FAX
 3268-5986

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA DE SAÍDA
 05:36:49

FATURA

Nº	VCTO.	VALOR	Nº	VCTO.	VALOR	Nº	VCTO.	VALOR
1)	28/08/2020	236,88						
Nº	VCTO.	VALOR	Nº	VCTO.	VALOR	Nº	VCTO.	VALOR

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	138,17	VALOR DO ICMS	16,58	BASE DE CALCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	236,88	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR IPI	0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									VALOR DA NOTA	236,88

RAZÃO SOCIAL
DIFRISUL DIST. FRIOS ANDRE
 ENDEREÇO
 VITORIA REGIA, 35
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 36,00 Kg PESO LÍQUIDO 36,00 Kg

FRETE POR CONTA
 0-Emit. 1-Dest. 9
 2-Terc. 9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
 MFH 5628

UF
 SC

CPF/CNPJ
 83.690.339/0002-75

MUNICÍPIO
 JOINVILLE

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254.726.020

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Vol.	Icms ST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ALÍQ
7147	FILE DE PEITO IND CX18KG (CANCAO)	2	0,00	02071400	020	5102	KG	36	6,580	236,88	138,17	16,58	12

RECEBIDO
 Em 14/08/20
 Hospital Santo Antonio

Giovanna Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 481

SICREDI

748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário DIFRISUL DISTR DE FRIOS SERGIO UTZIG				Agência/Código Beneficiário 2602.03.10996		Vencimento 28/08/2020	
Data de Emissão 14/08/2020		Número Documento 00783939/1		Espécie Doc. DI		Nosso Número 20/346590-0	
Uso do Banco		Carteira 3		Aceite Não		Data Processamento 14/08/2020	
		Espécie		Quantidade		Valor	
						(-) Valor do Documento 236,88	

Pagador 73412ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 RUA 700,679 - VARZEA
 CEP 88220-000 - ITAPEMA - SC
 Rota: 122 Pedido: 828672 Transp: 64-DIFRISUL DIST.FRIOS ANDRE
 Notas: 783939

Instruções

Juros de Mora ao dia:..... R\$ 0,47
 PROTESTAR APOS 5 DIAS DE ATRASO
 NAO SENDO AUTORIZADO RECEBIMENTO PELO
 VENDEDOR OU ENTREGADOR

Assinatura

SICREDI

748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO SICREDI				Vencimento 28/08/2020	
Beneficiário DIFRISUL DISTR DE FRIOS SERGIO UTZIG				CNPJ 83.690.339/0002-75	
Endereço Beneficiário A VITORIA REGIA, S/N-35-SAO MARCOS-JOINVILLE-SC-89214-360				Agência/Código Beneficiário 2602.03.10996	
Data de Emissão 14/08/2020		Número Documento 00783939/1		Espécie Doc. DI	
Uso do Banco		Carteira 3		Aceite Não	
		Espécie		Data Processamento 14/08/2020	
		Quantidade		Valor	
				(-) Valor do Documento 236,88	

Instruções - Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Juros de Mora ao dia:..... R\$ 0,47
 PROTESTAR APOS 5 DIAS DE ATRASO
 NAO SENDO AUTORIZADO RECEBIMENTO PELO
 VENDEDOR OU ENTREGADOR

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Unidade Cedente JOINVILLE

Pagador 73412ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 RUA 700,679 - VARZEA
 CEP 88220-000 - ITAPEMA - SC
 Rota: 122 Pedido: 828672 Notas: 783939 Transp: 64-DIFRISUL DIST.FRIOS ANDRE

Código de Baixa
 Autenticação Mecânica

SICREDI

748-X

74891.12032 46590.026020 03109.961056 1 83610000023688

Local de Pagamento PAGÁVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO SICREDI				Vencimento 28/08/2020	
Beneficiário DIFRISUL DISTR DE FRIOS SERGIO UTZIG				CNPJ 83.690.339/0002-75	
Endereço Beneficiário A VITORIA REGIA, S/N-35-SAO MARCOS-JOINVILLE-SC-89214-360				Agência/Código Beneficiário 2602.03.10996	
Data de Emissão 14/08/2020		Número Documento 00783939/1		Espécie Doc. DI	
Uso do Banco		Carteira 3		Aceite Não	
		Espécie		Data Processamento 14/08/2020	
		Quantidade		Valor	
				(-) Valor do Documento 236,88	

Instruções - Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Juros de Mora ao dia:..... R\$ 0,47
 PROTESTAR APOS 5 DIAS DE ATRASO
 NAO SENDO AUTORIZADO RECEBIMENTO PELO
 VENDEDOR OU ENTREGADOR

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

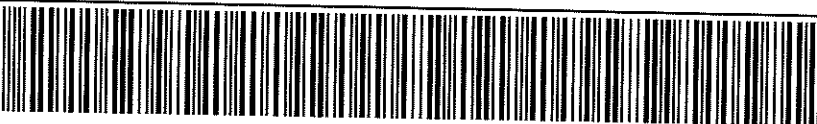
(=) Valor Cobrado

Unidade Cedente JOINVILLE

Pagador 73412ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 RUA 700,679 - VARZEA
 CEP 88220-000 - ITAPEMA - SC
 Rota: 122 Pedido: 828672 Notas: 783939 Transp: 64-DIFRISUL DIST.FRIOS ANDRE

Sacador/Avalista

Código de Baixa
 Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Gerado Automaticamente pelo Sistema Flexmobile - www.flexmobile.com.br

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DIFRISUL LTDA
CPF/CNPJ 83.690.339/0002-75
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:25
Data Do Vencimento 28/08/2020
Valor Título 236,88
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135693
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 236,88
Linha Digitável 74891.12032 46590.026020 03109.961056 1 83610000023688
Protocolo 5602.0A08.0118.0814.2930.360C

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

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



RECEBEMOS DE BONA FIDES SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 210,83 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - Rua 700, 659 VARZEA Itapema-SC

NF-e
Nº 2.589
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.589
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0824 8482 4300 0142 5500 1000 0025 8910 3073 3448

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

342200124843404 - 14/08/2020 17:36:49

CNPJ

24.848.243/0001-42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

14/08/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/08/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/09/2020
R\$ 210,83

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	210,83
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	210,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FIN006	Abacaxi Perola/Havai Medio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	3,0000	3,55	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	070999300	0102	5102	KG	6,0000	1,15	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN008	Abobrinha Italiana CEST: 17.100.00	070999300	0102	5102	KG	4,0000	1,23	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN003	Agrião CEST: 17.010.00	070999990	0102	5102	KG	1,0000	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5 CEST: 17.035.00	07032090	0102	5102	KG	0,5000	16,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	16,0000	0,37	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN020	Batata Doce Rosada	07142000	0102	5102	KG	15,0000	1,70	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	8,0000	2,70	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	8,0000	2,90	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,80	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN055	Rucula (maco de 300 g)	07052900	0102	5102	KG	2,0000	8,60	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	3,0000	3,75	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutrionalizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 17/08/2020 oc 55275
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPT e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2354 - H. Santo Antonio

FOLHAS
Nº 484



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.465013 8 83800000021083



|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000465
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2589		24.848.243/0001-42	16/09/2020	210,83		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2354 / Nota Fiscal 00002589.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.465013 8 83800000021083

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		16/09/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
14/08/2020	2589	DM	N
		Data process.	Nosso número
		14/08/2020	00163074000000465
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
		x Valor	(=) Valor documento
			210,83
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA		27(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 2354 / Nota Fiscal 00002589.		35(-) Outras deduções	
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.			
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos		19(+) Mora / Multa	
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês			
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

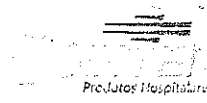

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:27
Data Do Vencimento 16/09/2020
Valor Título 210,83
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135701
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 210,83
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.465013 8 83800000021083
Protocolo 5601.062C.0118.0814.2930.4A10

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

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



RECEBEMOS DE Cointer Material Medico Hospitalar Ltda - Joinville - 03.800.317/0001-09 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 128942 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 225,00 DATA DE EMISSÃO: 14/08/2020	

 Cointer Material Medico Hospitalar Ltda Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasília Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	Nº 128942 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 4220 0803 8003 1700 0109 5500 1000 1289 4211 5476 5904 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 342200124264926 14/08/2020 08:28:38
CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254038220 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 03.800.317/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Associação da Redeh de Beneficencia Crista		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 14/08/2020
ENDEREÇO Rua 700, 659	Bairro Varzea	CEP 88.220-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	PAIS Brasil	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
	FONE/FAX (47)3562-0226	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
128942	225,00	0,00	225,00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/09/2020	225,00						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	225,00		
VALOR TROCO			

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
225,00	38,25	0,00	0,00	190,00	
VALOR DO FRETE 35,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS 38,25
					VALOR TOTAL DA NOTA 225,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL B. Transportes LTDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254942300
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0
PESOS POR CONTA REMETENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO Rua dos Carijos 101 Nova Brasília		MUNICÍPIO Joinville	UF SC
PESO BRUTO 1,000		PESO LIQUIDO 1,000	

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1000827	Lanceta Descarpack 28G 0,36 x 1,8mm Azul e/Disp. Segurança e/100un Lote:SLAKAA0004 Validade:30/04/2024 CX100: 10	90183999	2/00	5102	CX100	10,0000	19,0000		190,00	38,25	225,00	38,25	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 1563 B. TRANSPORTES LTDA Rafael da Silva Cod. 342 Placa MED 7503	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> CERTIFICO </div>
--	--

FOLHAS
 Nº 482

Recibo do Pagador

Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC			Agência / Código Beneficiário 3176 / 3210731	Vencimento 12/09/2020
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento 128942-1	Nosso Número 00014281
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 225,00	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 128942_1				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 01428.101016 6 83760000022500

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco					Vencimento 12/09/2020
Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC					Agência / Código Beneficiário 3176 / 3210731
Data Documento 14/08/2020	Número do Documento 128942-1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 14/08/2020	Nosso Número 00014281
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 225,00
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 0,74 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 2,25					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista Rua 700, 659, Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC					CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT
CPF/CNPJ 03.800.317/0001-09
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:29
Data Do Vencimento 12/09/2020
Valor Título 225,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135710
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 225,00
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 01428.101016 6 83760000022500
Protocolo 5601.3F40.0118.0814.2930.5E13

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

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





Sancapel

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. 000.012.693
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0808 9502 3100 0330 5500 1000 0126 9310 4460 5825

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200124271319 - 14/08/2020 08:35:09

CNPJ

08.950.231/0003-30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

14/08/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/08/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:35:07

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/09/2020
Valor R\$ 1.200,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,80	1.200,00
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	359,52	91,20	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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
04041680001 2122	PT 3 DOBRAS VIP 2000 FLS 24GR - TV 003	48182000	060	5405	CX	30,0000	40,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 155.52 Federal e 204.00 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 02C353.
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 1200.00
C 55.497 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 490

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 11/09/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 14/08/2020	Número do Documento 12693/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/08/2020	Nosso Número 31688070000003704
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.200,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 3,96 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/09/2020 Cobrar multa de R\$ 24,00 para pagamento a partir de 12/09/2020					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953 Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque número do banco. Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 11/09/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 14/08/2020	Número do Documento 12693/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/08/2020	Nosso Número 31688070000003704
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.200,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 3,96 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/09/2020 Cobrar multa de R\$ 24,00 para pagamento a partir de 12/09/2020					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953 Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:30
Data Do Vencimento 11/09/2020
Valor Título 1.200,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135713
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 1.200,00
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00003.704178 3 83750000120000
Protocolo 5628.3F58.0118.0814.2931.0414

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

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



001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 13/09/2020
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000410408
Data do Documento 14/08/2020	Número do Documento 0229597 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/08/2020	Valor do Documento 299,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,60 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 13/09/2020
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000410408
Data do Documento 14/08/2020	Número do Documento 0229597 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/08/2020	Valor do Documento 299,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,60 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00410.408173 5 83770000029950				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 13/09/2020
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000410408
Data do Documento 14/08/2020	Número do Documento 0229597 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/08/2020	Valor do Documento 299,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,60 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:32
Data Do Vencimento 13/09/2020
Valor Título 299,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135726
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 299,50
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00410.408173 5 83770000029950
Protocolo 5604.3E48.0118.0814.2931.182E

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

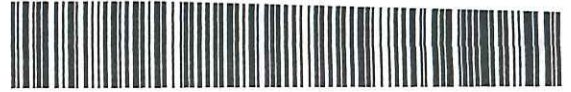
SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME
 ESTRADA ILHA REDONDA, S/N - QD PCH 03 LOTE 04
 BALNEARIO ILHA REDONDA - 89887-000
 PALMITOS - SC Fone/Fax: 4933294312

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.705
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0814 1420 4100 0127 5500 1000 0057 0518 4756 8901

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

342200125905912 - 17/08/2020 17:36:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256493812

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.142.041/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

17/08/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/08/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:36:45

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Enc. 14/09/2020
 Valor R\$ 1.891,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.891,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	647,54	0,00	1.891,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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
9581-0	SACO P/ LIXO PRETO 150L 85X100 REFORCADO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	20,0000	48,53	970,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04548-0	SACO P/ LIXO VERMELHO 100L 75X105 ABNT - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	20,0000	46,03	920,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IP.
 Trib aprox RS: 326.04 Federal e 321.50 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 02C353.
 OC 55.595 + OC 55.594 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

Christiano
 CPF SC 61212

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 496

SICOOB**756-0****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 14/09/2020	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 17/08/2020	Numero do Documento 5705/1	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 17/08/2020	Nosso Número 0004875-6	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.891,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
Cobrar juros de R\$ 1,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/09/2020					(+) Mora / Multa / Juros	
Cobrar multa de R\$ 37,82 para pagamento a partir de 15/09/2020					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.		PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO			Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

SICOOB**756-0**

75691.30680 01046.918106 00487.560013 6 83780000189120

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 14/09/2020	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 17/08/2020	Numero do Documento 5705/1	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 17/08/2020	Nosso Número 0004875-6	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.891,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
Cobrar juros de R\$ 1,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/09/2020					(+) Mora / Multa / Juros	
Cobrar multa de R\$ 37,82 para pagamento a partir de 15/09/2020					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA
CPF/CNPJ 14.142.041/0001-27
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

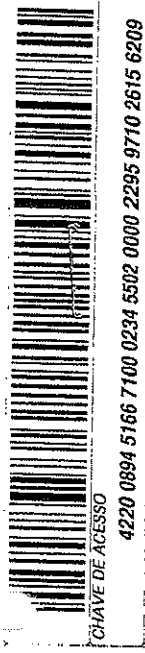
Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:34
Data Do Vencimento 14/09/2020
Valor Título 1.891,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135744
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 1.891,20
Linha Digitável 75691.30680 01046.918106 00487.560013 6 83780000189120
Protocolo 5644.1E48.0118.0814.2931.2C38

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

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



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



Nº: 229597
 SERIE: 20
 FL: 1 / 1
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfa.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 255934807 94.516.671/0002-34
 DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, -- N 659
 MUNICIPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920
 UF
 SC
 CEP
 88220-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88220-000
 DATA DA EMISSÃO
 14/08/2020
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 14/08/2020
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 17:58

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 VALOR DO ICMS
 101,83
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 599,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 599,00
 VALOR DO FRET
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 MUL TISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
 BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO
 QUANTIDADE
 1[VOLUME(S)]
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 UF
 SC
 GNRJ/CPF
 04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254530630
 PESO BRUTO
 3,000
 PLACA DO VEÍCULO
 HERALD OESTE
 MUNICIPIO
 HERALD OESTE
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254530630
 PESO LÍQUIDO
 3,000

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
 229597
 VALOR ORIGINAL
 599,00
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 599,00
 NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 13/09/2020
 VALOR
 299,50
 NÚMERO ORDEM
 002
 VENCIMENTO
 28/09/2020
 VALOR
 299,50

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICS	PI
4616	VANCOMICINA 500MG GEN CIZSFR-AMP AD/PED IV-GENÉRICO-ABL - Valor de Impostos nesse item: R\$ 101,83 LOTE: 1088810 QTD: 100,000 VAL ID: 31/05/2022	30042071	000	5102	FR	100,00000	5,99000	0,00	599,000	599,00	101,83	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 32584 Nro. Pedido :32548Valendente :12361 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D ESTIGERIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSAO DA NOTA. NÃO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 55.543 - ENTREGAR AVANHA 15/08 SABADO COM URGENCIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 101,83 Base de Calculo Previsto:599 Valor do ICMS Pre visto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

CERTIFICADO
 Reservado ao Fisco
 CRF Ed. 6.162

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
 Nº: 229597
 SÉRIE: 20
 FOLHAS
 Nº 499

						RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/09/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000410409	
Data do Documento 14/08/2020	Número do Documento 0229597 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/08/2020	Valor do Documento 299,50		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,60 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 Autenticação Mecânica	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

						FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/09/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000410409	
Data do Documento 14/08/2020	Número do Documento 0229597 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/08/2020	Valor do Documento 299,50		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,60 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 Autenticação Mecânica	

						FICHA DE COMPENSAÇÃO	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 28/09/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000410409	
Data do Documento 14/08/2020	Número do Documento 0229597 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/08/2020	Valor do Documento 299,50		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,60 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 Autenticação Mecânica	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:33
Data Do Vencimento 28/09/2020
Valor Título 299,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135734
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 299,50
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00410.409171 3 83920000029950
Protocolo 5604.3F18.0118.0814.2931.2228

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

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



 <p>OGM DISTRIBUIDORA</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP</p>	<p>DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL</p> <p>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 2 - ENTRADA</p> <p>Nº 000.019.917 SÉRIE 001 FL01/01</p>		
	<p>Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-12 Fone : (47) 3521-1020</p> <p>ogmsc@ogmsc.com.br ogmsc.com.br</p>			<p>CHAVE DE ACESSO 4220 0800 2141 2400 0170 5500 1000 0199 1714 7845 8608</p>
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>			<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200125367873 17/08/2020 09:49:05</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA		CNPJ 00.214.124/0001-70	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		86.324.860/0009-53	17/08/2020 - 09:48
ENDEREÇO RUA 7000, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX () -	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

NATURAS
001 14/09/2020 R\$ 1.069,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.069,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.069,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP		0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete		0			00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299		MUNICÍPIO Rio do Sul				UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 20,000		PESO LÍQUIDO 20,240	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	4.00	267,33	1.069,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.irs.br/nfe</p> <p>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 55.558 Tributos Aprox. R\$95,81 Federal R\$181,78 Estadual Fonte: IRPJ/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)</p>		<p>Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema</p>

CERTIFICADO

[Handwritten Signature]

RESERVADO AO FISCO

CRF 52 6526

FOLHAS Nº 502

BANCO DO BRASIL**001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/09/2020
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 17/08/2020	Numero do Documento 0001667601	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/08/2020	Nosso Número 30469200000013003
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.069,32
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 16676/1 NF: 19917/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 15/09/2020 Cobrar multa de R\$ 32,07 para pagamento a partir de 15/09/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953 Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.
- * <

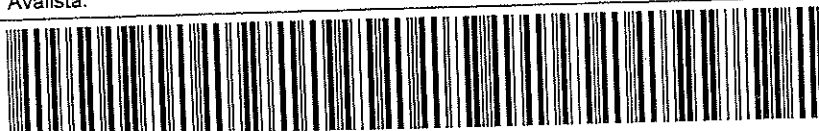
BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 03046.920009 00013.003173 8 8378000010693

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/09/2020
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 17/08/2020	Numero do Documento 0001667601	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/08/2020	Nosso Número 30469200000013003
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.069,32
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 16676/1 NF: 19917/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 15/09/2020 Cobrar multa de R\$ 32,07 para pagamento a partir de 15/09/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953 Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CPF/CNPJ	00.214.124/0001-70
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	24/08/2020 11:31:35
Data Do Vencimento	14/09/2020
Valor Título	1.069,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	135755
Data Do Pagamento	24/08/2020
Valor	1.069,32
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00013.003173 8 83780000106932
Protocolo	5623.2B58.0118.0814.2931.3645

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

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



RECEBEMOS DE BONA FIDES SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 151,17 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - Rua 700, 659 VARZEA Itapema-SC

NF-e
Nº 2.609
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

DANFE

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

Nº 2.609
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0824 8482 4300 0142 5500 1000 0026 0917 8550 1449

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

342200126752448 - 18/08/2020 17:24:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

18/08/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/08/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE / FAX

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/09/2020
Valor R\$ 151,17

CULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,17
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,17
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,17
DESCONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,17
OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,17
VALOR TOTAL DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,17
VALOR DA COFINS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,17
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,5000	3,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN014	Alho Poró	07039090	0102	5102	KG	2,0000	2,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN133	Banana Nanica ou Caturra (unidade)	08031000	0102	5102	UN	100,0000	0,30	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	5,0000	1,60	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baía	07031019	0102	5102	KG	3,0000	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,6000	15,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN056	Limão Tahiti	08055000	0102	5102	KG	1,6000	3,20	5,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	26,0000	0,48	12,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melão Amarelo	07108000	0102	5102	KG	2,0000	2,90	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,12	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	8,0000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	5,0000	2,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	5,0000	2,70	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Em 18/08/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutriralima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 19/08/2020 OC 55281
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2371 - H. Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 305



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.470013 7 83820000015117



AILOS

|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000470
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2609		24.848.243/0001-42	18/09/2020	151,17		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2371 / Nota Fiscal 00002609.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.470013 7 83820000015117

Local de pagamento		Vencimento			
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		18/09/2020			
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário			
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4			
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
18/08/2020	2609	DM	N	18/08/2020	00163074000000470
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R\$			151,17
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA					27(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					35(-) Outras deduções
Pedido de Venda 2371 / Nota Fiscal 00002609.					19(+) Mora / Multa
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.					(+) Outros Acréscimos
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos					(=) Valor cobrado
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês					
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor					
Pagador					
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Pagador/Avalista					
Cód. baixa					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/08/2020 11:31:39
Data Do Vencimento 18/09/2020
Valor Título 151,17
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 135796
Data Do Pagamento 24/08/2020
Valor 151,17
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.470013 7 83820000015117
Protocolo 5562.495C.0118.0814.2931.5F05

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Sancapel

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.721
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0808 9502 3100 0330 5500 1000 0127 2111 4206 2431

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

342200125888054 - 17/08/2020 17:21:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

17/08/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/08/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:21:25

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/09/2020
V. RS 871,00

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
72,00	12,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,99	871,00
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	223,16	4,54	871,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
04041600002 8300	PH ROLAO CENTURY 8 X 300 MTS - HS 300	48181000	060	5405	CX	10,0000	79,9000	799,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
422	COPO AGUA 180ML PP TRANSPARENTE ABNT C/2500 UN - COPOBEL/COPOZAN	39241000	000	5102	CX	1,0000	72,0000	72,00	72,00	12,24	17,0000	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 75.09 Federal e 148.07 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 02C353.
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 59.76
OC 55.594 Email do Destinatário: dliette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 508

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

Beneficiário **SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30**
RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576

Data do Documento 17/08/2020	Número do Documento 12721/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/08/2020
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor

Vencimento **14/09/2020**

Agência / Código Beneficiário
0736-6/19011-X

Nosso Número
31688070000003727

(=) Valor do Documento
871,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
 Cobrar juros de R\$ 2,87 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/09/2020
 Cobrar multa de R\$ 17,42 para pagamento a partir de 15/09/2020

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

CPF / CNPJ
86324860000953
 Código de Baixa

Sacador/
 Avalista:
 Recebimento através do cheque número
 do banco.
 Esta quitação só terá validade após o
 pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03168.807000 00003.727179 6 83780000087100

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

Beneficiário **SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30**
RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576

Data do Documento 17/08/2020	Número do Documento 12721/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/08/2020
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor

Vencimento **14/09/2020**

Agência / Código Beneficiário
0736-6/19011-X

Nosso Número
31688070000003727

(=) Valor do Documento
871,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
 Cobrar juros de R\$ 2,87 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/09/2020
 Cobrar multa de R\$ 17,42 para pagamento a partir de 15/09/2020

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

CPF / CNPJ
86324860000953
 Código de Baixa

Sacador/
 Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	24/08/2020 11:31:36
Data Do Vencimento	14/09/2020
Valor Título	871,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	135769
Data Do Pagamento	24/08/2020
Valor	871,00
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00003.727179 6 83780000087100
Protocolo	561B.3334.0118.0814.2931.403C

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

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





ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP

Endereço: Rua São João Batista, 65
Bairro: Agronômica
Cidade: FLORIANOPOLIS SC
CEP: 88025-230
Fone/fax: (48)33330505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 25.243
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 0800 6126 8600 0171 5500 1000 0252 4310 0064 6191
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200126406435 18/08/20 11:59
CNPJ
00.612.686/0001-71

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253865719

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
86.324.860/0009-53

NOME RAZÃO SOCIAL
REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA

ENDERECO
RUA 700 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
(47) 3562-0226

CNPJ
86.324.860/0009-53

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC ISENTO

DATA DA EMISSÃO
18/08/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/08/2020

HORA DA SAÍDA
11:43

VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO

25243/1 17/09/20 325,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 325,00

VALOR DO ICMS 55,25

VALOR DO FRETE 25,00

VALOR DO ICMS DESONERADO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00

VALOR TOTAL DA NOTA 325,00

PLACA DO VEÍC. U.F. CNPJ/C.P.F. 34.028.316/0007-07

NOME RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL

EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS FLORIANOPOLIS / SC

ENDERECO 00 PESO BRUTO 0,00

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE

MARCA

VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL BASE CÁLCULO ICMS VALOR IPI ALÍQUOTAS

4811.90.90 200 5.102 Un 6,00 50,0000 300,00 325,00 55,25 0,00 17,00 0,00

DADOS DO PRODUTO
CÓDIGO PRODUTO 12861
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS
PAPEL TÉRMICO PARA TC10 - 110 MM DE LARGURA - 01 ROLO Lote: 20190715 sg
Lote: 20190715 sg

Giovana Schulz
Giovana Schulz
Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Cobrança Boleto | Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fone: 18PT | :OC:55-41 | : Inf. de entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - CEP: 88220000

Crístiano Costa
Farmacêutico
CPF - 8282

CERTIFICADO


RECEBEMOS DE ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 25.243
SÉRIE 1

FOLHAS
Nº 511

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/09/2020
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71
Data do Documento 18/08/2020	Número do Documento 25243/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/08/2020	Nosso Número 29098160000003001
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 325,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 17/09/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000003001
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 02909.816007 00003.001179 6 83810000032500	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 17/09/2020
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP - CNPJ: 00.612.686/0001-71					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71
Data do Documento 18/08/2020	Número do Documento 25243/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/08/2020	Nosso Número 29098160000003001
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 325,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 17/09/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000003001
Recebimento através do cheque núm. do banco					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					
					

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ	00.612.686/0001-71
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	24/08/2020 11:31:37
Data Do Vencimento	17/09/2020
Valor Título	325,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	135781
Data Do Pagamento	24/08/2020
Valor	325,00
Linha Digitável	00190.00009 02909.816007 00003.001179 6 83810000032500
Protocolo	5605.441C.0118.0814.2931.4A54

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

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



**ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-
EPP**

Endereço: Rua São João Batista, 65
Bairro: Agronômico
Cidade: FLORIANOPOLIS SC
CEP: 88025-230
Fone/Fax: (48)33330505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA

Nº 25.208
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4420 0800 6126 8600 0171 5500 1000 0252 0810 0064 5366

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200122288560 11/08/20 16:29

CNPJ
00.612.686/0001-71

C.N.P.J.
86.324.860/0009-53

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220000

DATA DA EMISSÃO
11/08/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11/08/2020

HORA DA SAÍDA
16:26

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253865719

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
86.324.860/0009-53

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
(47) 3562-0226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
25208/1	10/09/20	259,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		259,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS		44,03	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		25,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		234,00
VALOR DO SEGURO		0,00	FRETE POR CONTA		0-EMITENTE	PLACA DO VEIC.			VALOR TOTAL DA NOTA		259,00
NOME/RAZÃO SOCIAL		EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS	MUNICÍPIO		FLORIANOPOLIS / SC	U.F.		SC	C.N.F.J./C.P.F.		34.028.316/0007-07
EMPRESA			MUNICÍPIO		FLORIANOPOLIS / SC	U.F.		SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		FLORIANOPOLIS / SC	U.F.		SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO
QUANTIDADE		1,00	MARCA			PESO BRUTO		0,00	PESO LÍQUIDO		0,00

VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
39,0000	234,00	39,0000	234,00	39,0000	234,00	39,0000	234,00
6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00
44,03	44,03	44,03	44,03	44,03	44,03	44,03	44,03

ALÍQUOTAS	VALOR	ALÍQUOTAS	VALOR
ICMS	44,03	ICMS	259,00
IPÍ	0,00	IPÍ	17,00
IPÍ	0,00	IPÍ	0,00

RECEBEMOS DE ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Christiano
CRF 66.626

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

NF-e
Nº 25.208
SÉRIE 1


FOLHAS
Nº 314

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: Boleto :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: [BPJT] :: Pedido: 201919 :: OC: 55347 :: Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - CEP: 88220000

OK

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 10/09/2020	
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP				Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9	
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC				CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71	
Data do Documento 11/08/2020	Número do Documento 25208/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/08/2020	Nosso Número 29098160000002931
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 259,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 10/09/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 29098160000002931	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 02909.816007 00002.931178 3 83740000025900	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 10/09/2020	
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP - CNPJ: 00.612.686/0001-71				Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9	
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC				Nosso Número 29098160000002931	
Data do Documento 11/08/2020	Número do Documento 25208/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/08/2020	(=) Valor do Documento 259,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 10/09/2020				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
				Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 29098160000002931	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
					

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ	00.612.686/0001-71
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	24/08/2020 11:31:38
Data Do Vencimento	10/09/2020
Valor Título	259,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	135787
Data Do Pagamento	24/08/2020
Valor	259,00
Linha Digitável	00190.00009 02909.816007 00002.931178 3 83740000025900
Protocolo	5603.0444.0118.0814.2931.5456

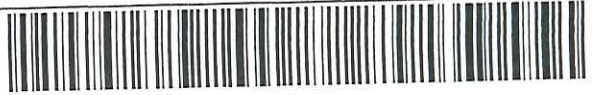
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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



GRUPO TAF
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**
 1 - SAÍDA
 Nº 2003824
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0883 0173 5000 0198 5500 1002 0038 2418 6777 0186
 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
 342200126929274 19/08/2020 02:34:09-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 83.017.350/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998
 ENDEREÇO RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA
 MUNICÍPIO ITAPEMA CEP 88220-000 FONE/FAX 047997389593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE EMISSÃO 19/08/2020
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/08/2020
 HORA DE SAÍDA 02:32:09

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/09/2020	1.210,12							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	1.210,12		
1.056,50	147,65						
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.210,12		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL L & C TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS 392 PALHOCA
 FRETE POR CONTA 0 - Remetente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF SC CNPJ / CPF 02.474.862/0001-81
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 253696755
 PESO BRUTO 197,826
 PESO LÍQUIDO 193,484

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS											ALÍQUOTA		
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
1523	ACÚCAR CARAVELAS REF 1KG	17019900	000	5102	FD10	1.0000	22.9000	22,90	22,90	2,75		12,00	0,00
19904	ALHO TRITURADO S/ SAL PURO 1,005KG TOSCANA BALI	21039029	000	5102	UN1	2.0000	11,0450	22,09	22,09	3,76		12,00	0,00
1305	ARROZ BRANCO 5KG KIARROZ	10063021	020	5102	FD6	2.0000	95,3400	190,68	111,23	13,35		12,00	0,00
31467	BISCOITO RENATA MARIA 360G	19053100	000	5102	DX20	2.0000	49,8000	99,60	99,60	16,93		12,00	0,00
29204	CAFE 3 CORACOES VACUO 500GR TRADICIONAL	09012100	500	5102	DX10	3.0000	69,9000	209,70	209,70	25,16		12,00	0,00
847	CHA PRENDA CAMOMILA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,5500	25,50	25,50	4,34		17,00	0,00
848	CHA PRENDA CIDREIRA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5.0000	1,9900	9,95	9,95	1,69		17,00	0,00
865	CHA PRENDA ERVA DOCE C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,6900	26,90	26,90	4,57		17,00	0,00
855	CHA PRENDA MACA C/10 SAQ	21069090	000	5102	UN1	10.0000	3,4500	34,50	34,50	5,87		17,00	0,00
714	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021	000	5102	DX27	1.0000	56,7000	56,70	56,70	9,64		17,00	0,00
	EXTRATO TOMATE BONARE 340GR LT	20029090	000	5102	UN1	12.0000	2,2000	26,40	26,40	4,49		17,00	0,00
	FEIJAO CALDAO CARIOCA 1KG	07133399	020	5102	FD10	2.0000	89,0000	178,00	103,83	12,46		12,00	0,00
15795	FS UVA PASSA PRETA S/S 500GR UNIAG	08062000	300	5102	UN1	2.0000	9,7550	19,51	19,51	3,32		17,00	0,00
34286	MAIONESE SALADA PET 500GR	21039011	000	5102	UN1	6.0000	3,8283	22,97	22,97	3,90		17,00	0,00
34304	MARGARINA DELICIA C/SAL 1KG	15171000	000	5102	DX12	1.0000	107,8800	107,88	107,88	12,95		12,00	0,00
16914	OLEO COMP SOJA/OLIV SINHA 500ML PET PREMIUM	15179010	500	5102	UN1	4.0000	6,8900	27,56	27,56	4,69		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	DX20	1.0000	84,0000	84,00	84,00	10,08		12,00	0,00
20859	REF GLUP 25GR ABACAXI*	21069010	000	5102	DP15	2.0000	7,5450	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
20858	REF GLUP 25GR LARANJA*	21069010	000	5102	DP15	1.0000	7,5450	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00
20874	REF GLUP 25GR MARACUJA*	21069010	000	5102	DP15	2.0000	7,5450	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
20872	REF GLUP 25GR MORANGO*	21069010	000	5102	DP15	1.0000	7,5450	7,55	7,55	1,28		17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 205444 - NroPedido: 2136614 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 295,23(24,40%) - (VOLUME: 1+67+1+5+6 = 80) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
 Em 19/08/2020
 Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	16/09/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00093797-2
19/08/2020	2003824/1	DM	N	19/08/2020	(-) Valor do Documento			1.210,12
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
109		R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+/-) Mora/Multa			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Outros Acréscimos			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,82					(-) Valor Cobrado			
Título: 2003824 / 1								
Documento: 2003824								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 205444 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica			

ITAU

341-7

34191.09008 09379.721575 02824.810002 9 83800000121012

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	16/09/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00093797-2
19/08/2020	2003824/1	DM	N	19/08/2020	(-) Valor do Documento			1.210,12
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
109		R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+/-) Mora/Multa			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Outros Acréscimos			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,82					(-) Valor Cobrado			
Título: 2003824 / 1								
Documento: 2003824								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 205444 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica		Ficha de Compensação	



FOLHAS
Nº 518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	TAF DIST DE ALIM E BEB LT
CPF/CNPJ	83.017.350/0001-98
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	24/08/2020 11:31:40
Data Do Vencimento	16/09/2020
Valor Título	1.210,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	135800
Data Do Pagamento	24/08/2020
Valor	1.210,12
Linha Digitável	34191.09008 09379.721575 02824.810002 9 83800000121012
Protocolo	5629.0A00.0118.0814.2932.0458

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

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





MATRÍCULA	MES/ANO
5984-6	08/2020

NOME/ENDEREÇO
 MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 PROPRIETÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA
 R. 0700, 659 - HOSPITAL
 B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000

LOCALIZAÇÃO	GRUPO	NUMERO DO HIDROMETRO
01.01.0007.0003.1560.0001	57	A18B228761

HISTORICO DO CONSUMO			ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
MES/ANO	TIPO	FATURADO	
02/2020	Lido	211	1 Publica - Normal
03/2020	Lido	185	
04/2020	Lido	164	
05/2020	Lido	148	
06/2020	Lido	163	
07/2020	Lido	173	

DATA ANTERIOR	LEITURA ANTERIOR	CONSUMO MES (m³)	217
20/07/2020	3844	MEDIA DIARIA (lit.)	7.233,33
DATA ATUAL	LEITURA ATUAL	MEDIA 6 MESES (m³)	172
19/08/2020	4061		

TABELA DE TARIFAS		DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA	
RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMOS (m³) E (%)	DESCRICAÇÃO	VALOR
RESIDENCIAL	0 - 10	FATURAMENTO AGUA	2.075,81
	11 - 15	TAXA FISCALIZACAO ARES	18,46
	16 - 20	TBDCO AGUA	52,89
	21 - 25		
	26 - 30		
	31 - 35		
	36 - 40		
	41 - 45		
	46 - 50		
	51 - 55		
	56 - 60		
	61 - 65		
	66 - 70		
	71 - 75		
	76 - 80		
	81 - 85		
	86 - 90		
	91 - 95		
	96 - 100		

VENCIMENTO	DATA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
	20/09/2020	PIS (0,65%) 13,84	2.147,16
		COFINS (3,00%) 63,86	

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM
 SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055 OUVIDORIA AGENCIA REGULADORA: ARES: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERISTICAS FISICAS E QUIMICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 05/2017 Anexo XX do M.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,83	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,63	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,13	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	1,06	15 uH
Fluoretos	112	112	0	0,69	0,7-1,0 mg/l

CARACTERISTICAS MICROBIOLÓGICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 05/2017 Anexo XX do M.B.)

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: 19/08/2020 HORA EMISSAO: 18:07

Credito Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Águas de Itapema



MATRÍCULA	MES/ANO
5984-6	08/2020
VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
20/09/2020	2.147,16

8264000021-0 47160910000-6 00000001000-9 59842008000-7



Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

FOLHAS Nº 520

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação	CONASA
Convênio	COMPANHIA AGUAS DE ITAPEMA
Data/Hora Transação	24/08/2020 11:31:41
Sequência de Autenticação	135810
Data do Pagamento	24/08/2020
Valor	2.147,16
Linha Digitável	82640000021-0 47160910000-6 00000001000-9 59842008000-7
Protocolo	564E.3A50.0118.0814.2932.0F0E

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

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

PAULO DOEMER MANUT DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 1308
Autorização: 411017
Emissão: 11/08/2020
Código de Verificação: C41D-1805-2BF7-848F



Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO) SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO EQUIPAMENTO DE RAIOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HF630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO.	1	0,00	R\$ 420,00	1	R\$ 420,00
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO) REFERENTE ART	1	0,00	R\$ 88,78	1	R\$ 88,78

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 508,78
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

REFERENTE MÊS DE AGOSTO.

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

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

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: C41D18052BF7848F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0635235

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 522

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

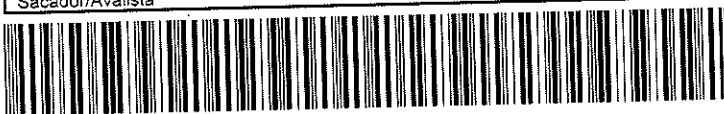
Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02838.410138 08070.128171 1 83610000050878		
Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00028384101308070128
Endereço RUA BIASE FARACO 00171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC - 88070420				
Nr. do documento 1308	Contrato 19.537.140	CPF/CNPJ Beneficiário 75.822.882/0001-70	Vencimento 28/08/2020	Valor Documento 508,78
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 508,78
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Autenticação mecânica
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,35 A PARTIR DE:29.08.2020 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 29/08/2020 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 02838.410138 08070.128171 1 83610000050878		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 28/08/2020		
Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS		Agência/Código Beneficiário 1386-2 / 106363-4		
Data do 13/08/2020	Nr. do documento 1308	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 13/08/2020
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Valor Documento 508,78
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,35 A PARTIR DE:29.08.2020 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 29/08/2020 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado 508,78
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700,659 ITAPEMA - SC - 88220-000 Sacador/Avalista				
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação				

Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO




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



DADOS DO PAGAMENTO


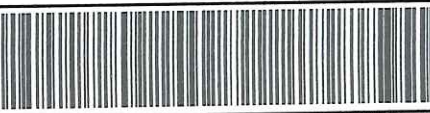

Data/Hora Transação	24/08/2020 11:31:42
Data Do Vencimento	28/08/2020
Valor Título	508,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	135816
Data Do Pagamento	24/08/2020
Valor	508,78
Linha Digitável	00190.00009 02838.410138 08070.128171 1 83610000050878
Protocolo	560D.0540.0118.0814.2932.1911

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

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



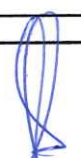
RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000226										
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1										
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4220072905098800018555001000002261000508054</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>									
	<p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000226 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>			<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200110084351 22/07/2020 20:14:26</p>								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		CNPJ 29.050.988/0001-85										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT										
DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P./J.C.P.F. 86.324.860/0009-53										
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		DATA DA EMISSÃO 22/07/2020										
ENDEREÇO 700 nº 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA										
MUNICÍPIO ITAPEMA		CEP 88.220-000										
FONE / FAX 47 3562 0226		UF SC										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 20:15										
FATURA / DUPLICATA												
226/1		20/09/2020 275,48										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.										
0,00		0,00										
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
		275,48										
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO										
		0,00										
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		275,48										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO										
QUANTIDADE		ESPECIE										
0												
MARCA		NUMERO										
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
20612	PARAFUSO CORTICAL 3.5 12 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 3737/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 14MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5715/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102		1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	2	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 20MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5721/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
525	PLACA EM T 3X3F Cód. RMS - 80057410037 Lote - 2478/ 15 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: RONILDO FLAUZINO PAULO DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 22/07/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 11,57 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC		 Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema										
		CERTIFICADO										

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000232	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1	
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/4220072905098800018555001000002321000508043</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>
	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200111362258	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P./J/C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	24/07/2020
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 14:25	
232/1	22/09/2020	275,48	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00		275,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
		0,00	0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		275,48	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	UF
0			UF
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO
0			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		PESO BRUTO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO
0			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO
0			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST
20610	PARAFUSO CORTICAL 3.5 10 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5326/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040
20612	PARAFUSO CORTICAL 3.5 12 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 3737/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040
525	PLACA EM T 3X3F Cód. RMS - 80057410037 Lote - 2478/ 15 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40
CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO
5,102	UN	1	0,00
5,102	UN	1	0,00
5,102	UN	2	0,00
5,102	UN	1	275,48
VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.
0,00		0,00	0,00
0,00		0,00	0,00
0,00		0,00	0,00
275,48		0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
PAC.: MARIA TEREZA ZAMBUZI RIBEIRO			
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA			
CIR.: 24/07/2020			
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)			
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
Trib aprox R\$: 11,57 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC			
		RESERVADO AO FISCO Giovanna Schütz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema	
		<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> CERTIFICO </div>	





RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000237	SÉRIE: 1									
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p style="text-align: center;">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000237 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 2</p>										
 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4220082905098800018555001000002371000381060</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200117011950 03/08/2020 16:52:55</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569		CNPJ 29.050.988/0001-85										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P./J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 03/08/2020									
ENDEREÇO 700 nº 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:53										
FATURA / DUPLICATA												
237/1	02/10/2020	148,40										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
VALOR TOTAL DO I.P.J.	VALOR TOTAL DA NOTA											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		PLACA DO VEICULO	UF									
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA									
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.J.
20612	PARAFUSO CORTICAL 3.5 12 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 3737/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	2	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 18MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5707/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 20MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5721/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20645	PARAFUSO CORTICAL 3.5 45 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5890/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
2079	PLACA 1/3 TUBULAR 5 FUROS Cód. RMS - 80057410037 Lote - 2473/11 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: DILAINE DA ROSA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 31/07/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 6,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC			 Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema									


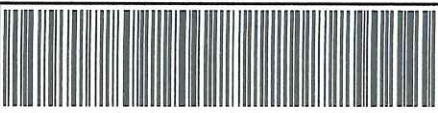


CERTIFICADO


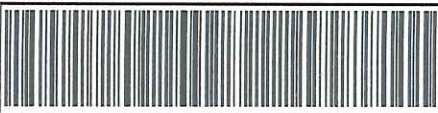
FOLHAS
Nº 528





RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000237									
		SÉRIE:	1									
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p style="text-align: center;">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000237 SÉRIE 1 FOLHA 2 of 2</p>										
 <p style="font-size: small;">CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/4220082905098800018555001000002371000381060</p> <p style="font-size: small;">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200117011950 03/08/2020 16:52:55										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ	29.050.988/0001-85									
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P./J/C.P.F	DATA DA EMISSÃO 03/08/2020									
ENDEREÇO 700 nº 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:53									
FATURA / DUPLICATA												
237/1	02/10/2020	148,40										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00	0,00	0,00	148,40									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA									
			148,40									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	UF									
0			INSCRIÇÃO ESTADUAL									
		NUMERO	PESO BRUTO									
			PESO LIQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: DILAINE DA ROSA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 31/07/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 6,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC		RESERVADO AO FISCO  Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema										
		<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;">CERTIFICO</div>										




FOLHAS
Nº 529



RECEBEMOS DE RAZAO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADº		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000228	SÉRIE: 1									
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	<p style="text-align: center;">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000228 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>											
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4220072905098800018555001000002281000381059</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200111251837 24/07/2020 11:55:14										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 24/07/2020									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
			HORA DA SAÍDA 11:56									
FATURA / DUPLICATA												
228/1	22/09/2020	148,40										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		148,40									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		148,40										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO									
0												
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 20MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5721/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20645	PARAFUSO CORTICAL 3.5 45 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5690/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20650	PARAFUSO CORTICAL 3.5 50 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5396/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
2238	PLACA 1/3 TUBULAR 3 FUIROS Cód. RMS - 10223680087 Lote - 2510/36 Val.Lote - INDETERMINADA	90181910	0400	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: ALLAN PETERSON DOS SANTOS DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 24/07/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 6,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC		 Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema										
												


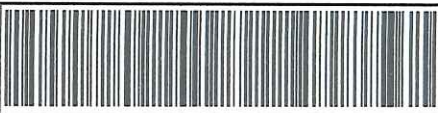


RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LAD		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000225	SÉRIE: 1									
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p style="text-align: center;">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000225 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>										
 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4220072905098800018555001000002251000508030</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200110080818 22/07/2020 20:03:28</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		CNPJ 29.050.988/0001-85										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ										
DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P./J.C.P.F										
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53										
DATA DA EMISSÃO 22/07/2020		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/07/2020										
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEIMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA 20:06												
FATURA / DUPLICATA												
225/1	20/09/2020	275,48										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		275,48									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		275,48										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO									
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA									
0												
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 14MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5715/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102		1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 18MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5707/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	2	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
525	PLACA EM T 3X3F Cód. RMS - 80057410037 Lote - 2478/ 15 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: RONALDO CAMPOS DE JESUS DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 22/07/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 11,57 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC		 Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema										
												


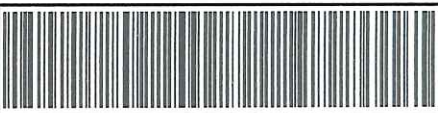
RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LAD		NF-e																																																																															
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000243	SÉRIE: 1																																																																														
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emissor BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p style="text-align: center;">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000243 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>																																																																															
 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4220082905098800018555001000002431000381059</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200127580151 19/08/2020 17:23:00</p>																																																																															
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		CNPJ 29.050.988/0001-85																																																																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT																																																																																
DESTINATÁRIO / REMETENTE																																																																																	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 19/08/2020																																																																														
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000																																																																														
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																														
			HORA DA SAÍDA 17:24																																																																														
FATURA / DUPLICATA																																																																																	
243/1	18/10/2020	148,40																																																																															
CÁLCULO DO IMPOSTO																																																																																	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO																																																																														
0,00	0,00		148,40																																																																														
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS																																																																														
			0,00																																																																														
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA																																																																															
0,00		148,40																																																																															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																																																																																	
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT																																																																														
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO																																																																														
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA																																																																														
0																																																																																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NUMERO	PESO BRUTO																																																																														
			PESO LIQUIDO																																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QTD</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BASE I.C.M.S.</th> <th>VALOR I.C.M.S.</th> <th>VALOR I.P.I.</th> <th>ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20612</td> <td>PARAFUSO CORTICAL 3.5 12 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 3737/19 Val.Lote - INDETERMINADA</td> <td>9021.10.20</td> <td>0400</td> <td>5,102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0 0</td> </tr> <tr> <td>20614</td> <td>PARAFUSO CORTICAL 3.5 14MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5715/19 Val.Lote - INDETERMINADA</td> <td>9021.10.20</td> <td>400</td> <td>5,102</td> <td></td> <td>3</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0 0</td> </tr> <tr> <td>20616</td> <td>PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA</td> <td>9021.10.20</td> <td>0400</td> <td>5,102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0 0</td> </tr> <tr> <td>20620</td> <td>PARAFUSO CORTICAL 3.5 20MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5721/19 Val.Lote - INDETERMINADA</td> <td>9021.10.20</td> <td>400</td> <td>5,102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0 0</td> </tr> <tr> <td>2079</td> <td>PLACA 1/3 TUBULAR 5 FUROS Cód. RMS - 80057410037 Lote - 2473/11 Val.Lote - INDETERMINADA</td> <td>9021.10.20</td> <td>400</td> <td>5,102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>148,40</td> <td>148,40</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0 0</td> </tr> </tbody> </table>				CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.	20612	PARAFUSO CORTICAL 3.5 12 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 3737/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0	20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 14MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5715/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102		3	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0	20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0	20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 20MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5721/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0	2079	PLACA 1/3 TUBULAR 5 FUROS Cód. RMS - 80057410037 Lote - 2473/11 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.																																																																					
20612	PARAFUSO CORTICAL 3.5 12 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 3737/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0																																																																					
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 14MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5715/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102		3	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0																																																																					
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0																																																																					
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 20MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5721/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0																																																																					
2079	PLACA 1/3 TUBULAR 5 FUROS Cód. RMS - 80057410037 Lote - 2473/11 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0																																																																					
CÁLCULO DO ISSQN																																																																																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																																																																														
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO																																																																															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: CAROLINA CARVALHO DO NASCIMENTO E SILVA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 12/08/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 6,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC		<p style="text-align: center;">Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">CERTIFICADO</div>																																																																															

RECEBEMOS DE RAZAO SOCIAL DO EMITENTE. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LAD		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTC	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000241 SÉRIE: 1										
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p style="text-align: center;">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000241 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>										
 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4220082905098800018555001000002411000381054</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>		<p>PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200122613964 12/08/2020 08:25:53</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		CNPJ 29.050.988/0001-85										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSAO 12/08/2020									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA 08:26												
FATURA / DUPLICATA												
241/1	11/10/2020	148,40										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		148,40									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		148,40										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZAO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF									
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERO									
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
194	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 3335/12 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	3	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
195	PARAFUSO CORTICAL 3,5X24MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 0017/17 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5721/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20650	PARAFUSO CORTICAL 3,5 50 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5396/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
60207	PLACA 1/3 TUBULAR 85 MM COMP 07F Cód. RMS - 800 57410012 Lote - 5552/19 Val.Lote - 15/08/2025	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: HIAGO PAULON CAMARGO DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 07/08/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 6,23 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC		 Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema										
												

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LAD		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000244	SÉRIE: 1									
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p style="text-align: center;">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000244 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>										
 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4220082905098800018555001000002441000381048</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200127589145 19/08/2020 17:31:26</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		CNPJ 29.050.988/0001-85										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 19/08/2020									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA 17:31												
FATURA / DUPLICATA												
244/1	18/10/2020	148,40										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		148,40									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		148,40										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO									
0												
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
2130	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM Cód. RMS - 800574100 37 Lote - 5749/13 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	2	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	2	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 18MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5707/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
3654	PLACA 1/3 TUBULAR 7 FUROS Cód. RMS - 10223680087 Lote - 07FL1P35765 Val.Lote - INDETERMINADA	90181910	040	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: MARIA TEREZINHA FERREIRA ANACLETO DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 19/08/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 7,41 Federal e 25,23 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC		 Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema										
		CERTIFICO										

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LAD		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000242	SÉRIE: 1									
 <p>Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000242 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 2</p>  <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4220082905098800018555001000002421000381060</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200122623328 12/08/2020 08:34:51										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 12/08/2020									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:35									
FATURA / DUPLICATA												
242/1	11/10/2020	148,40										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO	UF									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
0												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
501	PARAFUSO CORTICAL 3,5X60MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 2241/15 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20612	PARAFUSO CORTICAL 3,5 12 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 3737/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20614	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5715/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20622	PARAFUSO CORTICAL 3,5 22MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5316/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20630	PARAFUSO CORTICAL 3,5 30 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 3237/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
2250	PLACA 1/3 TUBULAR 6 FUIROS Cód. RMS - 10223680087 Lote - 02349/14 Val.Lote - INDETERMINADA	90181910	0400	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: NATAN RAULINO DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 07/08/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 7,41 Federal e 25,23 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC			<p style="text-align: center;">Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="font-size: 24px; font-weight: bold; margin: 0;">CERTIFICADO</p> </div>									

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LAD		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000242	SÉRIE: 1
 <p>Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000242 SÉRIE 1 FOLHA 2 of 2</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4220082905098800018555001000002421000381060</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200122623328 12/08/2020 08:34:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 12/08/2020
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 08:35			
FATURA / DUPLICATA			
242/1	11/10/2020	148,40	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 148,40		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.J. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 148,40
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERO
PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST
CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO
VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.
ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.J.			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: NATAN RAULINO DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 07/08/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 7,41 Federal e 25,23 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC			 Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema
			

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LAD		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000245 SÉRIE: 1									
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emissor BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	<p style="text-align: center;">DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000245 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4220082905098800018555001000002451000417031</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>									
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200127597812 19/08/2020 17:39:52									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 29.050.988/0001-85									
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 19/08/2020									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA 17:40												
FATURA / DUPLICATA												
245/1	18/10/2020	183,81										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.J. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 183,81									
VALOR TOTAL DA NOTA 183,81												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO									
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	UF									
NUMERO		PESO BRUTO	C.N.P.J./C.P.F.									
PESO LIQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALIQUOTAS I.C.M.S. I.P.J.
194	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 0651/06 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	2	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 18MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5707/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102	UN	4	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
5220-001-006	PLACA DE COMPRESSÃO DIMANICA 3.5 6 FUROS Cód. RMS - 80062900001 Lote - 06FL1P55485 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: REINALDO BARBOSA LAGARES DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 19/08/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 7,72 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC			<p style="text-align: center;">Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">CERTIFICADO</div>									



Beneficiário RICARDO BACKES CARLOS VITOR HARDT 579 CASA 06 VILA NOVA JOINVILLE - SC	29.050.988/0001-85 89237-330	Vencimento 18/09/2020	Valor do Documento 2.049,05
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/09/2020 Juros 0,07%/dia A partir 19/09/2020 multa de 1,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 19/08/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3039/1991418	
		Noosso Número 215-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		Número do Documento JULHO/ AGOSTO	
Endereço RUA 700			
Bairro / Distrito VARZEA			
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88220-000	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30391 01199.141803 00021.510011 6 83820000204905

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/09/2020
Beneficiário RICARDO BACKES 29.050.988/0001-85					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3039/1991418
Data do documento 19/08/2020	N. documento JULHO/ AGOSTO	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 19/08/2020	Noosso número 215-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.049,05
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/09/2020 Juros 0,07%/dia A partir 19/09/2020 multa de 1,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3039 SICOOB SÃO MIGUEL SC					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA RUA 700 VARZEA ITAPEMA - SC 86.324.860/0009-53 88220-000					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS
Nº 538

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO


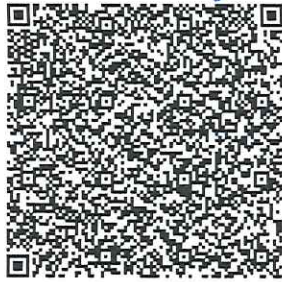
Beneficiário RICARDO BACKES
CPF/CNPJ 29.050.988/0001-85
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/08/2020 14:23:46
Data Do Vencimento 18/09/2020
Valor Título 2.049,05
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 103598
Data Do Pagamento 25/08/2020
Valor 2.049,05
Linha Digitável 75691.30391 01199.141803 00021.510011 6 83820000204905
Protocolo 5633.5C50.0119.0814.3352.3C2D

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

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

ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000030	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 30/07/2020 09:33:53	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Produção de exames laboratoriais Junho/2020	36.181,22	36.181,22



OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS						
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 4,46 %	BASE DE CÁLCULO 36.181,22	TOTAL ISS 1.613,68	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 36.181,22	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 36.181,22	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.901,16 (16.31%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - dc568bf10c82930854b72e98fc20ffcd ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000030	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - dc568bf10c82930854b72e98fc20ffcd ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.901,16 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

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

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

FOLHAS
 Nº 1/1
 540

Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/06/2020 a 30/06/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0000000000	ROTINA DE LIQUOR	1	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202010120	ACIDO URICO	2	1,850	R\$ 1,85	R\$ 3,70
0202010180	AMILASE	133	2,250	R\$ 2,25	R\$ 299,25
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	111	2,010	R\$ 2,01	R\$ 223,11
0202010228	CALCIO IONICO	14	3,510	R\$ 3,51	R\$ 49,14
0202010260	CLORETOS	6	1,850	R\$ 1,85	R\$ 11,10
0202010279	HDL COLESTEROL	4	3,510	R\$ 3,51	R\$ 14,04
0202010287	LDL COLESTEROL	3	3,510	R\$ 3,51	R\$ 10,53
0202010295	COLESTEROL TOTAL	4	1,850	R\$ 1,85	R\$ 7,40
0202010317	CREATININA	520	1,850	R\$ 1,85	R\$ 962,00
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	226	3,680	R\$ 3,68	R\$ 831,68
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	162	4,120	R\$ 4,12	R\$ 667,44
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	108	3,680	R\$ 3,68	R\$ 397,44
0202010384	FERRITINA	33	15,590	R\$ 15,59	R\$ 514,47
0202010392	FERRO	2	3,510	R\$ 3,51	R\$ 7,02
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	64	2,010	R\$ 2,01	R\$ 128,64
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	83	3,510	R\$ 3,51	R\$ 291,33
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	51	1,850	R\$ 1,85	R\$ 94,35
0202010503	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	6,940	R\$ 6,94	R\$ 6,94
0202010538	ACIDO LACTICO	120	3,680	R\$ 3,68	R\$ 441,60
0202010554	LIPASE	32	2,250	R\$ 2,25	R\$ 72,00
0202010562	MAGNESIO	4	2,010	R\$ 2,01	R\$ 8,04
0202010600	POTASSIO URINARIO	327	1,850	R\$ 1,85	R\$ 604,95
0202010635	SODIO - Na	317	1,850	R\$ 1,85	R\$ 586,45
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	223	2,010	R\$ 2,01	R\$ 448,23
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	220	2,010	R\$ 2,01	R\$ 442,20
0202010678	TRIGLICERIDEOS	4	3,510	R\$ 3,51	R\$ 14,04
0202010694	UREIA	522	1,850	R\$ 1,85	R\$ 965,70
0202010732	GASOMETRIA	271	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202020134	(KTTT) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	165	5,770	R\$ 5,77	R\$ 952,05
0202020142	(TAP) TEMPO DE PROTROMBINA	165	2,730	R\$ 2,73	R\$ 450,45
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	117	2,730	R\$ 2,73	R\$ 319,41
0202020312	HEMOGLOBINA	7	2,730	R\$ 2,73	R\$ 19,11
0202020371	HEMATOCRITO	7	1,530	R\$ 1,53	R\$ 10,71
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	779	4,110	R\$ 4,11	R\$ 3.201,69
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	364	9,250	R\$ 9,25	R\$ 3.367,00
0202030555	ANTICORPO ANTI MICROSSOMAL	3	17,160	R\$ 17,16	R\$ 51,48
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	6	18,550	R\$ 18,55	R\$ 111,30
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	6	18,550	R\$ 18,55	R\$ 111,30
0202030989	HBEAG - ANTIGENO E DA HEPATITE B	5	18,550	R\$ 18,55	R\$ 92,75
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES (VDRL)	6	2,830	R\$ 2,83	R\$ 16,98
0202040127	PARASITOLOGICO MIF	1	1,650	R\$ 1,65	R\$ 1,65
0202050017	CARACTERES FISICOS	426	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.576,20
0202050092	ALBUMINA	9	8,120	R\$ 8,12	R\$ 73,08

Total da Folha	5634	214,000	R\$ 206,06	R\$ 18.457,95
Total da Geral	5634	214,000	R\$ 206,06	R\$ 18.457,95



Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Período 01/06/2020 a 30/06/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202060217	BETA HCG	49	7,850	R\$ 7,85	R\$ 384,65
0202060250	(TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE	8	8,960	R\$ 8,96	R\$ 71,68
0202060268	INSULINA DE 120 MINUTOS	1	10,170	R\$ 10,17	R\$ 10,17
0202060381	(T4 Livre) TIROXINA 4 LIVRE	8	11,600	R\$ 11,60	R\$ 92,80
0202060390	T3 LIVRE - TRIIODOTIRONINA	9	8,710	R\$ 8,71	R\$ 78,39
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	160	29,000	R\$ 29,00	R\$ 4.640,00
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	47	13,330	R\$ 13,33	R\$ 626,51
0202080030	ANTIBIOGRAMA	86	13,330	R\$ 13,33	R\$ 1.146,38
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	12	2,800	R\$ 2,80	R\$ 33,60
0202080129	CULTURA DE URINA	39	10,250	R\$ 10,25	R\$ 399,75
0202080153	HEMOCULTURA	96	11,490	R\$ 11,49	R\$ 1.103,04
0213010720	DIAGNOSTICO MOLECULAR COVID-19 (CORONA)	3	250,000	R\$ 250,00	R\$ 750,00
202010732	GASOMETRIA EXTRA	2	15,650	R\$ 15,65	R\$ 31,30
28252525	D-Dimero	88	90,000	R\$ 90,00	R\$ 7.920,00
5	CORONAVIRUS COVID19 IGG IGM QUANTITATIVO	3	145,000	R\$ 145,00	R\$ 435,00

Total da Folha

611 628,000 R\$ 628,14 R\$ 17.723,27

Total da Geral

6245 842,000 R\$ 834,20 R\$ 36.181,22

FOLHAS
Nº 542

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUA0U
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69946394
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 103865
Valor a Pagar 36.181,22
Data/Hora Transação 25/08/2020 14:25:03
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.4515.2801.1908.1433.5A21.00

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

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



SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33431280 CMC: 20057 - CPF/CNPJ: 19.004.658/0001-08 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000026	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 24/08/2020 10:47:14	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
S05	1	PRESTACAO DE SERVICO PRESENCIAL E 24 HORAS COM 1 AMBULANCIA TIPO SUPORTE AVANÇADO (UTI MOVEL)	6.000,00	6.000,00



OBSERVAÇÕES: LOCAÇÃO PARA CENTRO DE TRIAGEM COVID 19 DE 19/08/2020 A 28/08/2020.

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 8621601 - UTI MÓVEL					
RETIDO SIM	ALIQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 6.000,00	TOTAL ISS 120,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 6.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 5.880,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 979,80 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e4e8bda005c89234e62042a70d0e271b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000026	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e4e8bda005c89234e62042a70d0e271b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 979,80 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

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

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS

Nº 544

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 69946396
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 103888
Valor a Pagar 5.880,00
Data/Hora Transação 25/08/2020 14:25:05
Identificador Não Informado
Protocolo 031B.3911.3401.1908.1433.5A35.1E

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

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



SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33431280 CMC: 20057 - CPF/CNPJ: 19.004.658/0001-08 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000027	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 24/08/2020 10:49:32	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
S05	1	PRESTACAO DE SERVICO PRESENCIAL E 24 HORAS COM 2 AMBULANCIAS TIPO SUPORTE AVANÇADO (UTI MOVEL)	1.200,00	1.200,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8621601 - UTI MÓVEL						
RETIDO SIM	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 1.200,00	TOTAL ISS 24,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.200,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 1.176,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 195,96 (16.33%) - Fonte: IBPT						

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2669ab12ff033105635519a3c66af4cd ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000027	
_____ Identificação e assinatura do receptor			

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2669ab12ff033105635519a3c66af4cd ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 195,96 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

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

Giovanna Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº/1 546

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69946397
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 103897
Valor a Pagar 1.176,00
Data/Hora Transação 25/08/2020 14:25:06
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.4501.5C01.1908.1433.5A3F.21

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

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





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



Número da Nota Fiscal
63

Série: E

Data Emissão: 27/08/2020

Certificação:
A80F73AF2

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: DL CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI
Nome Fantasia: DL CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI
CNPJ/CPF: 34.885.883/0001-86 Insc. Municipal: 134699
Endereço: FREI BEDA KOCH
Bairro: VELHA
Município: BLUMENAU
E-mail: vipi@vipicontabilidade.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 265
Compl.: SALA 02
UF: SC CEP: 89036-420
Telefone: 4796953155

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:
País: BRASIL

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 679
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS DE CONSULTORIA EMPRESARIAL
PLANO DE CARGOS E SALÁRIOS PARCELA 02/03
VENCIMENTO: 30/08/2020
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO SICREDI - 748
AG: 2606
CC: 10402-6

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 3.926,06

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.926,06	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 117,78
PIS: 0,650% R\$ 25,52	COFINS: 3,000% R\$ 117,78	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 58,89	CSLL: 1,000% R\$ 39,26	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.684,61

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista: análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2020 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 27/08/2020 07:37:06
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 7020400

Observações:

Impresso em: 27/08/2020 às 07:37:12

Recebi(emos) de: DL CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 63
Certificação
A80F73AF2

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 548



DL CONSULTORIA EMPREARIAL

PROPOSTA COMERCIAL



DL CONSULTORIA EMPREARIAL

Blumenau, 13 de julho de 2019

À
At. Juliane Ferreira
Departamento de Recursos Humanos

Prezada Sra. Juliane Ferreira

Em atendimento à solicitação de V.Sa. servimo-nos da presente para encaminhar-lhe nossa Proposta Comercial, a seguir explicitada.

A prestação de serviços será guiada pelas normas nacionais e internacionais. Desse modo, além de seguir o padrão de qualidade por nós exigido, garantirá que os interessados possam tomar a melhor decisão, com base em estudos preparados por uma empresa especializada.

DL Consultoria Empresarial, entende que possui as melhores condições para atender às suas necessidades. Sendo assim, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.



1. ESCOPO DO TRABALHO

A presente proposta tem como objetivo executar: Plano de cargos e salários do Hospital Santo Antônio de Itapema – SC contando com 81 colaboradores.

Objetivos do plano de cargos e salários:

- O plano tem como objetivo principal diagnosticar e revisar a estrutura funcional praticada pelo Hospital, bem como compará-la com o mercado de trabalho, a fim de analisá-la e propor uma nova Estrutura de Cargos;
- Hierarquizar os cargos de forma harmoniosa, através da utilização de uma ferramenta que possibilite avaliar, identificar e pontuar todas as posições dos cargos do Hospital, aplicando uma única metodologia;
- Criar ferramentas que possam sustentar a aplicação das políticas e procedimentos para a valorização dos colaboradores;
- Adequação a legislação vigente (Artigo 461 da CLT), criando critérios de evolução na carreira, hipótese em que as promoções deverão obedecer aos critérios de antiguidade e merecimento. (Redação dada pela Lei n.º 1.723, de 08-11-52, DOU 12-11-52)

Benefícios do Plano de cargos e salários:

- Política e diretrizes de remuneração embasada no mercado de trabalho;
- Ferramenta de gestão com ampla flexibilidade permitindo atualizações e alterações conforme as necessidades do Hospital; Esta é uma proposta de **implantação** do plano, portanto existem possibilidades de alterações e adequações conforme for preciso;

Escopo do projeto:

- **Elaboração e análise de organograma:** Refere-se à estruturação do Hospital: Setores, Departamentos, Centro de Custos, estabelecendo hierarquias, definindo competências;
- **Descrição dos cargos:** Define as atividades e requisitos de cada cargo, com participação dos Colaboradores e Gestores, considerando as definições previstas no Código Brasileiro de Ocupações – CBO;
- **Avaliação dos cargos:** A Auditoria juntamente com os Gestores, e o Departamento de RH, se reúnem para avaliar os cargos existentes e necessidade de criação novos cargos para suprir demandas futuras;



DL CONSULTORIA EMPREARIAL

- **Pesquisa salarial de mercado:** A Auditoria entra em contato com Instituições do mesmo segmento e porte do Hospital de Itapema para colher informações de salários e benefícios etc;
- **Criação do comitê:** A Auditoria cria um comitê para definir o Manual de Procedimentos (popularmente conhecido como plano de carreira). Serão discutidos neste comitê quais seriam os critérios para promoção (mudança de cargo), progressão (mudança de step) e quais metodologias serão utilizadas. Avaliação de Desempenho, Títulos etc;
- **Revisão das Descrições:** A Auditoria juntamente com o RH se reúne com cada Gestor para revisar e detalhar as atividades e requisitos para preenchimento dos cargos;
- **Cálculo de custo de enquadramento:** Estudo de impacto financeiro das propostas apresentadas através de simulações das alterações junto ao sistema de folha de pagamento.

2. REGIME DE EXECUÇÃO

O projeto será desenvolvido nas dependências da empresa contratante e em áreas externas, sendo que a contratada se responsabilizar por todos os custos advindos na execução dos trabalhos, tais como:

- Pesquisas
- Alimentação
- Transporte
- Material de Expediente

3. EQUIPE TÉCNICA

A equipe técnica será designada conforme características de cada tipo da etapa a ser executada.

4. PREÇO

O preço para execução dos serviços ora proposto é de R\$ 12.550,00 (doze mil quinhentos e cinquenta reais), divididas em três parcelas iguais, sendo a primeira no fechamento da proposta e as demais todo dia 15 dos meses subsequentes.



DL CONSULTORIA EMPRESARIAL

5. ACEITE DA PROPOSTA

O aceite desta proposta autoriza a **DL Consultoria Empresarial** a realizar o trabalho contratado de acordo com a metodologia apresentada, estando o Contratante de pleno acordo com o projeto a ser desenvolvido. Ambas as partes reconhecem esta proposta comercial como contrato de prestação de serviços.

6. OBRIGAÇÕES LEGAIS

A **DL Consultoria Empresarial** é a única responsável pela execução dos serviços em relação aos profissionais envolvidos no projeto, responsabilizando-se pelas obrigações legais (leis sociais, previdência e outros).

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Por todo o exposto, esperamos o aceite de V.Sas. para podermos prosseguir com as próximas etapas do serviço.



DL CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI
CONTRATADA

CENTRALIS GERENCIAMENTO
CONTRATANTE

JVM Assessoria Empresarial Ltda.

Blumenau, 11 de março de 2020.

À
CENTRALIS Gerenciamento
A/C Juliane R. N. Ferreira
Recursos Humanos

Assunto: Proposta de Consultoria na área de Recursos Humanos

Conforme solicitado, anexo encaminhamos nossa proposta para a prestação de serviços de consultoria na área de Recursos Humanos, considerando a formatação do Programa de Gestão por Competências (foco em Cargos e Salários).

Ficamos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente

Joel Dallagnelo
Sócio - Administrador
CRA/SC 4.170

JVM Assessoria Empresarial Ltda.

PROPOSTA PARA DESENVOLVIMENTO DE ASSESSORIA

Escopo da Assessoria: **Projeto Gestão por Competências – com foco em Cargos e Salários, considerando um universo de aproximadamente 16 cargos e 81 colaboradores.**

Cliente: **CENTRALIS Gerenciamento – Hospital Santo Antônio – Itapema (SC)**

Etapas previstas:

- Definição do Cronograma para o Projeto;
- Apresentação do Projeto às Lideranças;
- Padronização das descrições de cargos/carreiras, especificando os itens de Atividades, Requisitos e Atitudes, necessários e desejáveis, conforme modelo focado na Gestão por Competências;
- Inclusão dos códigos de CBO (Classificação Brasileira de Ocupações) nas descrições de cargos/carreiras;
- Aprovação das descrições de cargos/carreiras junto às lideranças dos setores;
- Avaliação dos Cargos utilizando sistema pautado em fatores e pontos;
- Classificação dos Cargos, atribuindo o Grau conforme pontuação obtida;
- Pesquisa e tabulação de informações salariais praticadas pelo mercado;
- Elaboração da tabela salarial, conforme tendência apontada na Pesquisa Salarial;
- Treinamento para capacitação das Lideranças sobre a mecânica e as posturas a serem adotadas ou evitadas na avaliação dos colaboradores;
- Acompanhamento do processo para Avaliação de Atendimento dos Colaboradores (Avaliação de Desempenho) junto aos avaliadores;
- Tabulação das Avaliações de Atendimento dos Colaboradores;
- Definição de critérios para sistematizar a evolução dos colaboradores em níveis funcionais e salariais (Plano de Carreira);
- Projeção de Enquadramentos Funcionais e Salariais, com dimensionamento dos impactos sobre a folha de pagamento atual com a adoção da tabela salarial;
- Formatação do Manual de Procedimentos para a manutenção do Programa de Gestão por Competências e
- Apresentação dos relatórios finais à Empresa.

Blumenau (SC)

Telefones: (47) 3336-2187 - 98833-0397

joel@jvmassessoria.com.br

www.jvmassessoria.com.br

FOLHAS
Nº 555

Parte I - Escopo do Projeto - Proposta de Trabalho

ORÇAMENTO / HONORÁRIOS

► **ORÇAMENTO:** Foram considerados os seguintes aspectos na elaboração do orçamento:

Tipo de projeto - (metodologia utilizada, etapas compreendidas, grau de complexidade e prazos de execução); **Amplitude do projeto** - (localidade(s), unidade(s), quantidade de cargos, colaboradores, estrutura); **Honorário(s) do(s) consultor(es)** - **back office (apoio no projeto); Custos (*)** - Impostos e despesas administrativas e gastos com material utilizado nos trabalhos e, **Parâmetros de mercado** - (segmento de consultorias especializadas em remuneração).

► **VIABILIZAÇÃO DOS PROJETOS** - tendo a proposta técnica atendido as expectativas da empresa, não medimos esforços em torna-la viável.

A consultoria tem como premissa tornar executável todos os projetos apresentados, podendo reavaliar, se for o caso, a proposta comercial.

ORÇAMENTO		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - PARCELAMENTO	
Valor Orçado (R\$)		Parcelamento:	Parcelamento maior, diluição do valor total do investimento.
15.600,00		06 x	Sinal + Parcelas iguais restantes (30 / 30 dias).
		Execução do projeto : até 04 meses (16 semanas)	
<ul style="list-style-type: none"> Os pagamentos serão realizados mediante a apresentação de nota fiscal eletrônica (nfe) emitida pela CONTRATADA. 			

Equipe técnica focada no Projeto :	<ul style="list-style-type: none"> Consultor/ Facilitador Responsável : George Leo (coordenador / responsável pelo projeto) + 01 Consultor Sênior (BackOffice). Assessoramento pós conclusão dos trabalhos: 03 meses, sem ônus para a empresa. Treinamento / orientações para a pessoas designada pela empresa para acompanhamento da execução do projeto.
------------------------------------	---

Desenvolvimento via video conferência : (opcional)	<ul style="list-style-type: none"> Todos os nossos projetos foram adequados, quanto ao desenvolvimento das etapas e forma de conduzir os trabalhos, utilizando os recursos de video conferência, ficando à critério da empresa esta opção. Vantagens: Neste momento é importante cuidar e preservar a saúde de todos em relação ao coronavírus, além de possibilitar a redução dos custos com traslado da consultoria até a empresa (passagens, hospedagem e refeições, etc.)
--	---

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 10402.6 - DL CONSULTORIA EMPRESARIAL
CNPJ Favorecido 34.885.883/0001-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69992124
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 54105
Valor a Pagar 3.684,61
Data/Hora Transação 28/08/2020 11:09:38
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.4349.4C01.1C08.1428.1157.20

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

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



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIBÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR			
93	ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA		1 1	Admitido em 17/04/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 30/07/2020 - Início situação em 30/07/2020 até 05/08/2020									
5	Salário Mensalista	26,00	1.509,68	9.101 I.N.S.S.	10,2945	391,93			
101	Adic. Insalubridade		175,29	9.151 I.R.	15,00	129,05			
411	Horas Extras 100%	38,30	854,94						
461	H. Extras 100% Not	23,41	653,20						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	290,03						
8.351	03 á 15 dias Atestad	5,00	290,32						
8.361	03 até 15 dias Adici	5,00	33,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81						
Total de proventos ->			3.807,98	Total de descontos ->			520,98		
Folha INSS -> 3.807,17		FGTS -> 3.807,17		IR -> 3.225,65		Rais -> 3.807,17		Líquido ->	3.287,00
							0,00	304,57	
1	ALCIONE FERNANDES		1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	8,4552	186,94			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
440	Adic. Noturno Horas	3,45	8,86						
401	Horas Extras 50%	5,44	93,34						
411	Horas Extras 100%	0,11	2,52						
451	Horas Extras 50% Not	1,06	22,73						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	24,51						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98						
Total de proventos ->			2.211,94	Total de descontos ->			186,94		
Folha INSS -> 2.210,96		FGTS -> 2.210,96		IR -> 1.834,43		Rais -> 2.210,96		Líquido ->	2.025,00
							0,00	176,87	
2	ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	8,2754	174,14			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
440	Adic. Noturno Horas	4,00	10,28						
401	Horas Extras 50%	1,15	19,73						
411	Horas Extras 100%	0,13	2,97						
451	Horas Extras 50% Not	0,06	1,29						
461	H. Extras 100% Not	0,13	3,72						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	7,31						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,84						
Total de proventos ->			2.105,14	Total de descontos ->			174,14		
Folha INSS -> 2.104,30		FGTS -> 2.104,30		IR -> 1.930,16		Rais -> 2.104,30		Líquido ->	1.931,00
							0,00	168,34	
106	ALINE LOPES DE ALMEIDA NUNES		2 3	Admitido em 18/08/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	14,00	653,33	9.101 I.N.S.S.	7,5000	63,16			
101	Adic. Insalubridade		97,53						
411	Horas Extras 100%	4,38	78,30						
543	D.S.R. Horas Extras	12,00	13,05						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95						
Total de proventos ->			843,16	Total de descontos ->			63,16		
Folha INSS -> 842,21		FGTS -> 842,21		IR -> 210,28		Rais -> 842,21		Líquido ->	780,00
							0,00	67,37	
3	ALINE REGINA BERNARDI		2 2	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	61,67			
401	Horas Extras 50%	1,22	15,39	217 Faltas n/ Just. Horas	4,42	37,17			
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	2,96	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	61,67			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18	9.101 I.N.S.S.	8,0816	138,02			
Total de proventos ->			1.868,53	Total de descontos ->			298,53		
Folha INSS -> 1.707,84		FGTS -> 1.707,84		IR -> 1.190,64		Rais -> 1.707,84		Líquido ->	1.570,00
							0,00	136,62	

FOLHAS
Nº 558

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
4	ALZIRA CONSTANTE SOARES	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas	7,19	80,25		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,2347	168,71		
401	Horas Extras 50%	4,10					
411	Horas Extras 100%	0,51					
451	Horas Extras 50% Not	0,56					
461	H. Extras 100% Not	0,32					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
Total de proventos ->				Total de descontos ->	248,96		
Folha INSS ->	2.048,78	FGTS ->	2.048,78	IR ->	1.880,07	Rais ->	2.048,78
					Líquido ->	1.881,00	0,00 163,90
5	ANA CLAUDIA CAETANO	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	8,3001	175,83		
101	Adic. Insalubridade						
401	Horas Extras 50%	9,29					
411	Horas Extras 100%	13,30					
451	Horas Extras 50% Not	3,30					
461	H. Extras 100% Not	0,43					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
Total de proventos ->				Total de descontos ->	175,83		
Folha INSS ->	2.118,41	FGTS ->	2.118,41	IR ->	1.942,58	Rais ->	2.118,41
					Líquido ->	1.943,00	0,00 169,47
99	ANA PAULA PIRES DE LIMA	0 0	Admitido em 30/07/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,16	2,19		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,8709	222,20		
131	Adicional Noturno		9.151 I.R.	7,50	28,40		
401	Horas Extras 50%	0,19					
451	Horas Extras 50% Not	1,42					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
Total de proventos ->				Total de descontos ->	252,79		
Folha INSS ->	2.504,81	FGTS ->	2.504,81	IR ->	2.282,61	Rais ->	2.504,81
					Líquido ->	2.255,00	0,00 200,38
7	ANA REIS DOS SANTOS	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	11,6433	696,96		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	27,50	585,10		
131	Adicional Noturno						
401	Horas Extras 50%	2,48					
411	Horas Extras 100%	2,26					
451	Horas Extras 50% Not	7,43					
461	H. Extras 100% Not	5,00					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
Total de proventos ->				Total de descontos ->	1.282,06		
Folha INSS ->	5.985,91	FGTS ->	5.985,91	IR ->	5.288,95	Rais ->	5.985,91
					Líquido ->	4.704,00	0,00 478,87



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS				DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
70	ANDREIA FROZI		1 1	Admitido em 01/04/2020		Salário base ->	3.727,15		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 30/07/2020 - Início situação em 30/07/2020 até 05/08/2020									
5	Salário Mensalista	26,00	3.126,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,23	5,03		
101	Adic. Insalubridade		175,29	9.101	I.N.S.S.	10,7275	462,44		
401	Horas Extras 50%	6,40	209,93	9.151	I.R.	15,00	194,02		
411	Horas Extras 100%	1,40	61,23						
451	Horas Extras 50% Not	0,54	22,14						
461	H. Extras 100% Not	0,46	25,15						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	61,24						
8.351	03 á 15 dias Atestad	5,00	601,15						
8.361	03 até 15 dias Adici	5,00	33,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,65						
Total de proventos ->			4.316,49	Total de descontos ->			661,49		
Folha INSS ->	4.310,81	FGTS ->	4.310,81	IR ->	3.658,78	Rais ->	4.310,81	Líquido ->	3.655,00
								0,00	344,86
95	ANDREIA SOMAVILLA		0 1	Admitido em 24/07/2020		Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	10,6965	456,76		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	15,00	188,78		
411	Horas Extras 100%	62,36	1.392,01						
461	H. Extras 100% Not	18,08	504,48						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	364,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34						
Total de proventos ->			4.270,54	Total de descontos ->			645,54		
Folha INSS ->	4.270,20	FGTS ->	4.270,20	IR ->	3.623,85	Rais ->	4.270,20	Líquido ->	3.625,00
								0,00	341,61
8	CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA		0 0	Admitido em 31/01/2020		Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,8041	329,63		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	15,00	100,08		
131	Adicional Noturno		450,00						
401	Horas Extras 50%	0,28	5,74						
411	Horas Extras 100%	0,27	7,38						
451	Horas Extras 50% Not	14,30	366,29						
461	H. Extras 100% Not	11,07	378,07						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	145,67						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56						
Total de proventos ->			3.362,71	Total de descontos ->			429,71		
Folha INSS ->	3.362,15	FGTS ->	3.362,15	IR ->	3.032,52	Rais ->	3.362,15	Líquido ->	2.933,00
								0,00	268,97
105	CECILIA SOUZA DE SAMPAIO		0 0	Admitido em 14/08/2020		Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	18,00	840,00	9.101	I.N.S.S.	7,5000	73,37		
101	Adic. Insalubridade		125,40						
401	Horas Extras 50%	0,57	6,97						
451	Horas Extras 50% Not	0,25	3,82						
543	D.S.R. Horas Extras	15,00	2,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,02						
Total de proventos ->			978,37	Total de descontos ->			73,37		
Folha INSS ->	978,35	FGTS ->	978,35	IR ->	904,98	Rais ->	978,35	Líquido ->	905,00
								0,00	78,26



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
96	CLEIDIS SCHMEIER PRESTES SANTOS		0 0	Admitido em 29/07/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,39	5,33			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,2091	258,61			
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	48,42			
401	Horas Extras 50%	0,54	11,07						
411	Horas Extras 100%	1,04	28,42						
451	Horas Extras 50% Not	8,20	210,04						
461	H. Extras 100% Not	1,40	47,81						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	57,18						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,84						
Total de proventos ->			2.814,36	Total de descontos ->			312,36		
Folha INSS ->	2.808,19	FGTS ->	2.808,19	IR ->	2.549,58	Rais ->	2.808,19	Líquido ->	2.502,00
									0,00
									224,65
103	CRISTIANO DE COSTA		1 2	Admitido em 03/08/2020	Salário base ->	3.430,00			
5	Salário Mensalista	29,00	3.315,67	9.101 I.N.S.S.	10,0309	356,53			
101	Adic. Insalubridade		202,03	9.151 I.R.	7,50	68,59			
401	Horas Extras 50%	1,14	31,55						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	5,05						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82						
Total de proventos ->			3.555,12	Total de descontos ->			425,12		
Folha INSS ->	3.554,30	FGTS ->	3.554,30	IR ->	2.818,59	Rais ->	3.554,30	Líquido ->	3.130,00
									0,00
									284,34
9	CRISTINA MARIA GONCALVES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,3837	181,71			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
131	Adicional Noturno		350,00						
401	Horas Extras 50%	1,18	19,26						
411	Horas Extras 100%	0,34	7,40						
451	Horas Extras 50% Not	7,26	148,15						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	33,62						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28						
Total de proventos ->			2.167,71	Total de descontos ->			181,71		
Folha INSS ->	2.167,43	FGTS ->	2.167,43	IR ->	1.985,72	Rais ->	2.167,43	Líquido ->	1.986,00
									0,00
									173,39
98	CRISTINA MARIA SARTOR		0 0	Admitido em 29/07/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,6578	203,04			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	17,86			
401	Horas Extras 50%	10,00	167,42						
411	Horas Extras 100%	1,40	31,25						
451	Horas Extras 50% Not	3,46	72,41						
461	H. Extras 100% Not	0,39	10,88						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	54,22						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72						
Total de proventos ->			2.345,90	Total de descontos ->			220,90		
Folha INSS ->	2.345,18	FGTS ->	2.345,18	IR ->	2.142,14	Rais ->	2.345,18	Líquido ->	2.125,00
									0,00
									187,61



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
71	DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	1	1	Admitido em 06/04/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 30/07/2020 - Início situação em 30/07/2020 até 05/08/2020									
5	Salário Mensalista	26,00	1.174,19	9.101 I.N.S.S.	8,0902	139,43			
101	Adic. Insalubridade		175,29						
401	Horas Extras 50%	4,55	61,01						
411	Horas Extras 100%	0,50	8,94						
451	Horas Extras 50% Not	1,34	22,46						
461	H. Extras 100% Not	0,16	3,58						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	18,46						
8.351	03 á 15 dias Atestad	5,00	225,81						
8.361	03 até 15 dias Adici	5,00	33,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98						
Total de proventos ->			1.724,43	Total de descontos ->			139,43		
Folha INSS ->	1.723,45	FGTS ->	1.723,45	IR ->	1.394,43	Rais ->	1.723,45	Líquido ->	1.585,00
									0,00
									137,87
83	DANIELE BARNI	1	1	Admitido em 05/05/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,09	0,80			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,1500	150,41			
401	Horas Extras 50%	8,12	108,88						
411	Horas Extras 100%	2,30	41,12						
451	Horas Extras 50% Not	2,50	41,90						
461	H. Extras 100% Not	0,32	7,15						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	38,28						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
Total de proventos ->			1.847,21	Total de descontos ->			151,21		
Folha INSS ->	1.845,53	FGTS ->	1.845,53	IR ->	1.505,53	Rais ->	1.845,53	Líquido ->	1.696,00
									0,00
									147,64
11	DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	1	1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	131,21			
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,58	10,38			
401	Horas Extras 50%	11,33	304,07	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	131,21			
451	Horas Extras 50% Not	0,07	2,35	9.101 I.N.S.S.	10,4984	422,95			
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	58,93	9.151 I.R.	15,00	157,62			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87						
Total de proventos ->			4.302,37	Total de descontos ->			853,37		
Folha INSS ->	4.028,70	FGTS ->	4.028,70	IR ->	3.416,16	Rais ->	4.028,70	Líquido ->	3.449,00
									0,00
									322,29
12	DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216 Faltas n/ Just. Dias	5,00	409,83			
101	Adic. Insalubridade		209,00	602 D.S.R. Faltas Dias	3,00	245,90			
131	Adicional Noturno		450,00	9.101 I.N.S.S.	9,3457	275,95			
401	Horas Extras 50%	1,27	26,02	9.151 I.R.	7,50	57,96			
411	Horas Extras 100%	0,30	8,20						
451	Horas Extras 50% Not	21,10	540,47						
461	H. Extras 100% Not	11,40	389,34						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	185,39						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22						
Total de proventos ->			3.608,64	Total de descontos ->			989,64		
Folha INSS ->	2.952,69	FGTS ->	2.952,69	IR ->	2.676,74	Rais ->	2.952,69	Líquido ->	2.619,00
									0,00
									236,21



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

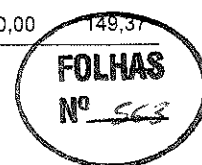
Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIZAÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
13	DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97	
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,51	5,69	
401	Horas Extras 50%	10,00	167,42	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97	
411	Horas Extras 100%	9,01	201,12	9.101 I.N.S.S.	8,7502	211,04	
451	Horas Extras 50% Not	3,37	70,52	9.151 I.R.	7,50	22,26	
461	H. Extras 100% Not	0,57	15,90				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	87,49				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48				
Total de proventos ->			2.551,93	Total de descontos ->		372,93	
Folha INSS ->	2.411,82	FGTS ->	2.411,82	IR ->	2.200,78	Rais ->	2.411,82
						Líquido ->	2.179,00
							0,00 192,94
92	DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	0 0	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	6.500,00		
5	Salário Mensalista	30,00	6.500,00	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	779,52	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60				
Total de proventos ->			6.709,60	Total de descontos ->		1.492,60	
Folha INSS ->	6.709,00	FGTS ->	6.709,00	IR ->	5.995,92	Rais ->	6.709,00
						Líquido ->	5.217,00
							0,00 536,72
14	EDIANA ALVES DOS SANTOS	0 0	Admitido em 07/02/2020	Salário base ->	1.850,00		
4	Diferença Salario	1.350,00	1.350,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,28	14,64	
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	10,0783	362,54	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	130,41	
440	Adic. Noturno Horas	14,32	36,79				
401	Horas Extras 50%	2,26	38,78				
411	Horas Extras 100%	1,00	22,88				
451	Horas Extras 50% Not	2,01	43,11				
461	H. Extras 100% Not	1,00	28,60				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	32,72				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,71				
Total de proventos ->			3.612,59	Total de descontos ->		507,59	
Folha INSS ->	3.597,24	FGTS ->	3.597,24	IR ->	3.234,70	Rais ->	3.597,24
						Líquido ->	3.105,00
							0,00 287,77
15	EDILAMAR DA SILVA GOMES	0 0	Admitido em 26/03/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,3121	271,54	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	55,53	
411	Horas Extras 100%	53,29	952,71				
461	H. Extras 100% Not	6,42	143,47				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	210,80				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,09				
Total de proventos ->			2.916,07	Total de descontos ->		327,07	
Folha INSS ->	2.915,98	FGTS ->	2.915,98	IR ->	2.644,44	Rais ->	2.915,98
						Líquido ->	2.589,00
							0,00 233,27
16	EDIRENE SILVA DOS SANTOS	0 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	2,59	23,15	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,1599	152,36	
401	Horas Extras 50%	0,08	1,07				
411	Horas Extras 100%	2,01	35,93				
451	Horas Extras 50% Not	7,51	125,87				
461	H. Extras 100% Not	3,27	73,08				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	45,38				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18				
Total de proventos ->			1.890,51	Total de descontos ->		175,51	
Folha INSS ->	1.867,18	FGTS ->	1.867,18	IR ->	1.525,23	Rais ->	1.867,18
						Líquido ->	1.715,00
							0,00 149,37



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRİÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
17	EDUARDA BATISTA KREUNING	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	739,12	
131	Adicional Noturno		931,79				
401	Horas Extras 50%	15,27	619,45				
411	Horas Extras 100%	2,53	136,84				
451	Horas Extras 50% Not	10,04	509,11				
461	H. Extras 100% Not	2,30	155,50				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	273,25				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,11				
Total de proventos ->			6.562,20	Total de descontos ->		1.452,20	
Folha INSS ->	6.562,09	FGTS ->	6.562,09	IR ->	5.849,01	Rais ->	6.562,09
						Líquido ->	5.110,00
							0,00 524,96
18	ELIANE FERNANDES	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2281	167,15	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
401	Horas Extras 50%	0,55	9,21				
451	Horas Extras 50% Not	0,46	9,63				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	3,62				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69				
Total de proventos ->			2.032,15	Total de descontos ->		167,15	
Folha INSS ->	2.031,46	FGTS ->	2.031,46	IR ->	1.864,31	Rais ->	2.031,46
						Líquido ->	1.865,00
							0,00 162,51
20	ELIZAMA FERREIRA LIMA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.100,00		
5	Salário Mensalista	30,00	3.100,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	110,30	
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,44	6,62	
401	Horas Extras 50%	1,52	34,29	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	110,30	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	6,59	9.101 I.N.S.S.	9,4900	296,34	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85	9.151 I.R.	7,50	69,17	
Total de proventos ->			3.350,73	Total de descontos ->		592,73	
Folha INSS ->	3.122,66	FGTS ->	3.122,66	IR ->	2.826,32	Rais ->	3.122,66
						Líquido ->	2.758,00
							0,00 249,81
21	EMANOELA SILVEIRA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,7065	207,18	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	20,13	
401	Horas Extras 50%	10,40	174,11				
411	Horas Extras 100%	2,30	51,34				
451	Horas Extras 50% Not	3,40	71,15				
461	H. Extras 100% Not	0,51	14,23				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	59,78				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,70				
Total de proventos ->			2.380,31	Total de descontos ->		227,31	
Folha INSS ->	2.379,61	FGTS ->	2.379,61	IR ->	2.172,43	Rais ->	2.379,61
						Líquido ->	2.153,00
							0,00 190,36



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
88	EVANISE DORNELES FIGUEIRO	0 0	Admitido em 27/06/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	81,97	
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	3,42	46,72	
131	Adicional Noturno		450,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	81,97	
261	Atestado Dias	4,00	240,00	9.101 I.N.S.S.	8,9849	233,57	
401	Horas Extras 50%	4,05	82,99	9.151 I.R.	7,50	34,65	
411	Horas Extras 100%	1,12	30,60				
451	Horas Extras 50% Not	6,40	163,93				
461	H. Extras 100% Not	0,50	17,08				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	56,65				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,63				
Total de proventos ->			2.810,88	Total de descontos ->		478,88	
Folha INSS ->	2.599,59	FGTS ->	2.599,59	IR ->	2.366,02	Rais ->	2.599,59
						Líquido ->	2.332,00
							0,00 207,96
22	EVERTON DUTRA DOS SANTOS	2 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 21/08/2020 - Início situação em 21/08/2020 até 27/08/2020							
5	Salário Mensalista	24,00	2.885,53	217 Faltas n/ Just.Horas	0,40	8,75	
101	Adic. Insalubridade		161,81	9.101 I.N.S.S.	10,5472	430,92	
401	Horas Extras 50%	0,50	16,40	9.151 I.R.	15,00	136,53	
411	Horas Extras 100%	0,50	21,87				
451	Horas Extras 50% Not	2,13	87,33				
461	H. Extras 100% Not	0,13	7,11				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	25,52				
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	841,61				
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	47,19				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83				
Total de proventos ->			4.095,20	Total de descontos ->		576,20	
Folha INSS ->	4.085,62	FGTS ->	4.085,62	IR ->	3.275,52	Rais ->	4.085,62
						Líquido ->	3.519,00
							0,00 326,84
23	FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	0 0	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	12.000,00		
5	Salário Mensalista	30,00	12.000,00	502 Pensão Alimentícia		3.000,00	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08	
				9.151 I.R.	27,50	1.409,54	
Total de proventos ->			12.000,62	Total de descontos ->		5.122,62	
Folha INSS ->	12.000,00	FGTS ->	12.000,00	IR ->	8.286,92	Rais ->	12.000,00
						Líquido ->	6.878,00
							0,00 960,00
74	FRANCENE GARBIN	0 0	Admitido em 13/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	10,2139	380,56	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	147,00	
411	Horas Extras 100%	15,46	345,10				
461	H. Extras 100% Not	39,24	1.094,90				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	276,92				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64				
Total de proventos ->			3.726,56	Total de descontos ->		527,56	
Folha INSS ->	3.725,92	FGTS ->	3.725,92	IR ->	3.345,36	Rais ->	3.725,92
						Líquido ->	3.199,00
							0,00 298,07



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
85	FRANCIELE CARDOSO SCHMITT	0 0	Admitido em 24/06/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,0044	518,24		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	306,87		
401	Horas Extras 50%	10,50	344,41					
411	Horas Extras 100%	2,30	100,59					
451	Horas Extras 50% Not	4,31	176,72					
461	H. Extras 100% Not	0,49	26,79					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	124,71					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,74					
Total de proventos ->			4.710,11	Total de descontos ->		825,11		
Folha INSS -> 4.709,37		FGTS -> 4.709,37	IR -> 4.191,13	Rais -> 4.709,37	Líquido ->	3.885,00	0,00	376,74
24	FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	8,2767	174,22		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
440	Adic. Noturno Horas	15,00	38,54					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	7,41					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27					
Total de proventos ->			2.105,22	Total de descontos ->		174,22		
Folha INSS -> 2.104,95		FGTS -> 2.104,95	IR -> 1.930,73	Rais -> 2.104,95	Líquido ->	1.931,00	0,00	168,39
101	GEANE RAMOS CRAVEIRO	1 1	Admitido em 31/07/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	2,42	52,92		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	11,3950	617,09		
401	Horas Extras 50%	9,10	298,49	9.151 I.R.	22,50	400,85		
411	Horas Extras 100%	1,44	62,98					
451	Horas Extras 50% Not	7,14	292,75					
461	H. Extras 100% Not	11,54	630,88					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	247,13					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48					
Total de proventos ->			5.468,86	Total de descontos ->		1.070,86		
Folha INSS -> 5.415,46		FGTS -> 5.415,46	IR -> 4.608,78	Rais -> 5.415,46	Líquido ->	4.398,00	0,00	433,23
100	GESSICA RODRIGUES RATIER	0 0	Admitido em 30/07/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,27	2,20		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,5199	191,88		
440	Adic. Noturno Horas	57,00	101,14	9.151 I.R.	7,50	11,72		
401	Horas Extras 50%	27,54	336,97					
411	Horas Extras 100%	6,00	97,89					
451	Horas Extras 50% Not	0,21	3,21					
461	H. Extras 100% Not	0,10	2,04					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	104,09					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,46					
Total de proventos ->			2.254,80	Total de descontos ->		205,80		
Folha INSS -> 2.252,14		FGTS -> 2.252,14	IR -> 2.060,26	Rais -> 2.252,14	Líquido ->	2.049,00	0,00	180,17



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS				DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
25	GEYSA DAIANA BEREJUK		1 1	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,55	6,14		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,3018	175,94		
401	Horas Extras 50%	1,42	23,77					
411	Horas Extras 100%	0,51	11,38					
451	Horas Extras 50% Not	2,36	49,39					
461	H. Extras 100% Not	0,47	13,11					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	18,78					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,65					
Total de proventos ->			2.126,08	Total de descontos ->		182,08		
Folha INSS -> 2.119,29		FGTS -> 2.119,29	IR -> 1.753,76	Rais -> 2.119,29	Líquido ->	1.944,00	0,00	169,54
26	GIOVANA SCHULZ		0 2	Admitido em 05/03/2020	Salário base ->	5.000,00		
5	Salário Mensalista	30,00	5.000,00	9.101 I.N.S.S.	11,1786	558,93		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73	9.151 I.R.	22,50	277,80		
Total de proventos ->			5.000,73	Total de descontos ->		836,73		
Folha INSS -> 5.000,00		FGTS -> 5.000,00	IR -> 4.061,89	Rais -> 5.000,00	Líquido ->	4.164,00	0,00	400,00
27	GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,3378	274,90		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	57,38		
131	Adicional Noturno		450,00					
401	Horas Extras 50%	2,13	43,65					
411	Horas Extras 100%	0,57	15,57					
451	Horas Extras 50% Not	10,50	268,95					
461	H. Extras 100% Not	2,30	78,55					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	78,22					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34					
Total de proventos ->			2.944,28	Total de descontos ->		332,28		
Folha INSS -> 2.943,94		FGTS -> 2.943,94	IR -> 2.669,04	Rais -> 2.943,94	Líquido ->	2.612,00	0,00	235,51
28	IVETE BROSOWSKI MENDES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,7973	328,85		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	99,36		
131	Adicional Noturno		350,00					
411	Horas Extras 100%	20,05	436,42					
461	H. Extras 100% Not	27,04	735,72					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	225,41					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66					
Total de proventos ->			3.357,21	Total de descontos ->		428,21		
Folha INSS -> 3.356,55		FGTS -> 3.356,55	IR -> 3.027,70	Rais -> 3.356,55	Líquido ->	2.929,00	0,00	268,52



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS				DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
29	JANICE HORSTMANN		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		3.727,15		
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 28/07/2020 - Início situação em 28/07/2020 até 03/08/2020								
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 04/08/2020 - Início situação em 04/08/2020 até 10/08/2020								
5	Salário Mensalista	21,00	2.524,84	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	1,75		
101	Adic. Insalubridade		141,58	9.101	I.N.S.S.	10,5328	428,54		
401	Horas Extras 50%	0,17	5,58	9.151	I.R.	15,00	191,21		
411	Horas Extras 100%	0,07	3,06						
440	Adic. Noturno Horas	10,52	54,46						
451	Horas Extras 50% Not	0,54	22,14						
461	H. Extras 100% Not	0,50	27,33						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	21,65						
8.351	03 á 15 dias Atestad	10,00	1.202,31						
8.361	03 até 15 dias Adici	10,00	67,42						
3.002	Arred. Prov. Folha		0,13						
	Total de proventos ->		4.070,50		Total de descontos ->		621,50		
Folha INSS ->	4.068,62	FGTS ->	4.068,62	IR ->	3.640,08	Rais ->	4.068,62	Líquido ->	3.449,00
								0,00	325,48
91	JESSICA RODRIGUES		3 3	Admitido em 08/07/2020	Salário base ->		1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	0,65		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,1434	149,13		
440	Adic. Noturno Horas	104,00	184,54						
451	Horas Extras 50% Not	0,16	2,45						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	35,96						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
	Total de proventos ->		1.832,78		Total de descontos ->		149,78		
Folha INSS ->	1.831,30	FGTS ->	1.831,30	IR ->	1.113,40	Rais ->	1.831,30	Líquido ->	1.683,00
								0,00	146,50
30	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S.S.	10,1365	370,12		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	15,00	137,38		
131	Adicional Noturno		462,50						
401	Horas Extras 50%	17,26	362,68						
411	Horas Extras 100%	18,35	514,11						
451	Horas Extras 50% Not	2,47	64,88						
461	H. Extras 100% Not	0,17	5,95						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	182,23						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,15						
	Total de proventos ->		3.651,50		Total de descontos ->		507,50		
Folha INSS ->	3.651,35	FGTS ->	3.651,35	IR ->	3.281,23	Rais ->	3.651,35	Líquido ->	3.144,00
								0,00	292,10
31	JONATAN FERREIRA BATISTA		0 0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->		1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,9968	234,81		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	35,33		
401	Horas Extras 50%	7,40	123,89						
411	Horas Extras 100%	1,40	31,25						
451	Horas Extras 50% Not	11,27	235,85						
461	H. Extras 100% Not	4,05	113,01						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	96,92						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22						
	Total de proventos ->		2.610,14		Total de descontos ->		270,14		
Folha INSS ->	2.609,92	FGTS ->	2.609,92	IR ->	2.375,11	Rais ->	2.609,92	Líquido ->	2.340,00
								0,00	208,79



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
86	JOSIANÉ CORREIA LINS VIANNA ZATTERA	0	0	Admitido em 25/06/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,4828	643,55		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	494,89		
401	Horas Extras 50%	14,21	466,11					
411	Horas Extras 100%	18,57	812,16					
451	Horas Extras 50% Not	2,59	106,19					
461	H. Extras 100% Not	0,27	14,76					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	269,08					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99					
Total de proventos ->			5.605,44	Total de descontos ->			1.138,44	
Folha INSS ->	5.604,45	FGTS ->	5.604,45	IR ->	4.960,90	Rais ->	5.604,45	Líquido ->
								4.467,00
							0,00	448,35
76	JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2	2	Admitido em 09/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,0339	238,72		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
401	Horas Extras 50%	2,38	39,85					
411	Horas Extras 100%	18,57	414,52					
451	Horas Extras 50% Not	3,09	64,66					
461	H. Extras 100% Not	0,44	12,28					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	102,18					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23					
Total de proventos ->			2.642,72	Total de descontos ->			238,72	
Folha INSS ->	2.642,49	FGTS ->	2.642,49	IR ->	2.024,59	Rais ->	2.642,49	Líquido ->
								2.404,00
							0,00	211,39
32	JULIANA ANDREA DEL RE	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,10	1,37		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	11,4234	625,45		
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	27,50	464,32		
411	Horas Extras 100%	48,18	1.316,38					
461	H. Extras 100% Not	35,56	1.214,47					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	486,70					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59					
Total de proventos ->			5.477,14	Total de descontos ->			1.091,14	
Folha INSS ->	5.475,18	FGTS ->	5.475,18	IR ->	4.849,73	Rais ->	5.475,18	Líquido ->
								4.386,00
							0,00	438,01
97	JULIANA GOMES GARCIA	0	0	Admitido em 29/07/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,3651	278,58		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	59,41		
411	Horas Extras 100%	48,10	859,92					
440	Adic. Noturno Horas	42,00	81,66					
461	H. Extras 100% Not	9,12	203,81					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	220,27					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,33					
Total de proventos ->			2.974,99	Total de descontos ->			337,99	
Folha INSS ->	2.974,66	FGTS ->	2.974,66	IR ->	2.696,08	Rais ->	2.974,66	Líquido ->
								2.637,00
							0,00	237,97



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
33	JULIANA MARTINS	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas	2,47	27,57		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,3551	179,65		
401	Horas Extras 50%	5,50					
411	Horas Extras 100%	0,50					
451	Horas Extras 50% Not	1,55					
461	H. Extras 100% Not	0,21					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,46		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	207,22		
Folha INSS ->	2.150,19	FGTS ->	2.150,19	IR ->	1.970,54	Rais ->	2.150,19
						Líquido ->	1.971,00
							0,00 172,01
35	LILIAN FONCECA DE CAMPOS	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.971,42		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,45	12,99		
401	Horas Extras 50%	1,02	9.101 I.N.S.S.	8,2060	162,05		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,27		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	175,04		
Folha INSS ->	1.974,78	FGTS ->	1.974,78	IR ->	1.812,73	Rais ->	1.974,78
						Líquido ->	1.813,00
							0,00 157,98
36	LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,17	1,85		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,6782	204,75		
131	Adicional Noturno		9.151 I.R.	7,50	18,80		
401	Horas Extras 50%	12,48					
411	Horas Extras 100%	0,45					
451	Horas Extras 50% Not	4,20					
461	H. Extras 100% Not	1,40					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,19		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	225,40		
Folha INSS ->	2.359,36	FGTS ->	2.359,36	IR ->	2.154,61	Rais ->	2.359,36
						Líquido ->	2.136,00
							0,00 188,74
37	LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	29,00	9.101 I.N.S.S.	9,0660	242,18		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	7,50	39,38		
131	Adicional Noturno						
261	Atestado Dias	1,00					
401	Horas Extras 50%	3,02					
411	Horas Extras 100%	1,33					
451	Horas Extras 50% Not	2,41					
461	H. Extras 100% Not	0,53					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,27		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	281,56		
Folha INSS ->	2.671,29	FGTS ->	2.671,29	IR ->	2.429,11	Rais ->	2.671,29
						Líquido ->	2.390,00
							0,00 213,70



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

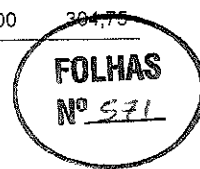
Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
38	LUIZA MARCIA MUNIZ		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,3996	182,85			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
401	Horas Extras 50%	10,13	138,76						
451	Horas Extras 50% Not	0,12	2,05						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	27,08						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96						
Total de proventos ->			2.177,85	Total de descontos ->			182,85		
Folha INSS ->	2.176,89	FGTS ->	2.176,89	IR ->	1.994,04	Rais ->	2.176,89	Líquido ->	1.995,00
							0,00	174,15	
39	MARCELO HOFFMEISTER DELFIM		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	8,9638	231,39			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	33,45			
131	Adicional Noturno		462,50						
401	Horas Extras 50%	0,26	5,46						
411	Horas Extras 100%	0,21	5,88						
451	Horas Extras 50% Not	1,48	38,87						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	9,66						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,47						
Total de proventos ->			2.581,84	Total de descontos ->			264,84		
Folha INSS ->	2.581,37	FGTS ->	2.581,37	IR ->	2.349,98	Rais ->	2.581,37	Líquido ->	2.317,00
							0,00	206,50	
40	MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00	9.101 I.N.S.S.	8,4609	187,37			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
261	Atestado Dias	1,00	60,00						
401	Horas Extras 50%	5,32	72,87						
411	Horas Extras 100%	5,43	99,17						
451	Horas Extras 50% Not	0,02	0,34						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	33,15						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,84						
Total de proventos ->			2.215,37	Total de descontos ->			187,37		
Folha INSS ->	2.214,53	FGTS ->	2.214,53	IR ->	2.027,16	Rais ->	2.214,53	Líquido ->	2.028,00
							0,00	177,16	
41	MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,3503	179,32			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
401	Horas Extras 50%	3,25	54,41						
411	Horas Extras 100%	1,40	31,25						
451	Horas Extras 50% Not	1,31	27,41						
461	H. Extras 100% Not	0,11	3,07						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	22,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85						
Total de proventos ->			2.148,32	Total de descontos ->			179,32		
Folha INSS ->	2.147,47	FGTS ->	2.147,47	IR ->	1.968,15	Rais ->	2.147,47	Líquido ->	1.969,00
							0,00	171,79	
43	MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	10,2967	392,24			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	157,77			
411	Horas Extras 100%	102,54	1.833,19						
461	H. Extras 100% Not	0,55	12,29						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	354,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,63						
Total de proventos ->			3.810,01	Total de descontos ->			550,01		
Folha INSS ->	3.809,38	FGTS ->	3.809,38	IR ->	3.417,14	Rais ->	3.809,38	Líquido ->	3.260,00
							0,00	304,75	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
44	MARIA GRACILENE DA SILVA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	22,00	1.356,67	217	Faltas n/ Just.Horas	0,31		3,26
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,5141		191,44
261	Atestado Dias	8,00	493,33	9.151	I.R.	7,50		11,48
440	Adic. Noturno Horas	60,00	141,76					
451	Horas Extras 50% Not	1,01	19,92					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	31,09					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41					
Total de proventos ->			2.252,18	Total de descontos ->		206,18		
Folha INSS -> 2.248,51			IR -> 2.057,07	Rais -> 2.248,51		Líquido ->	2.046,00	0,00 179,88
FGTS -> 2.248,51								
46	MARIA VERONICA FEIJO BUENO		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,13		1,45
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,7607		211,98
401	Horas Extras 50%	10,50	175,79	9.151	I.R.	7,50		22,78
411	Horas Extras 100%	2,30	51,34					
451	Horas Extras 50% Not	4,33	90,61					
461	H. Extras 100% Not	1,00	27,90					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	66,47					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10					
Total de proventos ->			2.421,21	Total de descontos ->		236,21		
Folha INSS -> 2.419,66			IR -> 2.207,68	Rais -> 2.419,66		Líquido ->	2.185,00	0,00 193,57
FGTS -> 2.419,66								
107	MAURICIO RICARDO PEDROSO		2 2	Admitido em 20/08/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	12,00	720,00	9.101	I.N.S.S.	7,5000		64,41
101	Adic. Insalubridade		83,60					
401	Horas Extras 50%	2,30	38,51					
451	Horas Extras 50% Not	0,36	7,53					
543	D.S.R. Horas Extras	10,00	9,21					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56					
Total de proventos ->			859,41	Total de descontos ->		64,41		
Folha INSS -> 858,85			IR -> 415,26	Rais -> 858,85		Líquido ->	795,00	0,00 68,70
FGTS -> 858,85								
48	MICHELLE VALDIRENE DA SILVA		1 1	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 24/06/2020 - Início situação em 24/06/2020 até 03/09/2020								
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	1.400,00	8.801	Desconto Situação			1.852,25
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	209,00					
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	197,90					
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	45,35					
Total de proventos ->			1.852,25	Total de descontos ->		1.852,25		
Folha INSS -> 0,00			IR -> 0,00	Rais -> 0,00		Líquido ->	0,00	0,00 0,00
FGTS -> 0,00								
49	MICHELLY ANNAY VARNIER		1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217	Faltas n/ Just.Horas	0,11		2,97
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	11,6878		713,08
131	Adicional Noturno		931,79	9.151	I.R.	27,50		738,37
401	Horas Extras 50%	5,19	210,54					
411	Horas Extras 100%	3,49	188,77					
451	Horas Extras 50% Not	16,50	836,68					
461	H. Extras 100% Not	5,09	344,14					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	303,87					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48					
Total de proventos ->			6.752,42	Total de descontos ->		1.454,42		
Folha INSS -> 6.748,97			IR -> 5.846,30	Rais -> 6.748,97		Líquido ->	5.298,00	0,00 539,91
FGTS -> 6.748,97								



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
50	NEURACI DE PAULA		1 2	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2373	169,42			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
401	Horas Extras 50%	0,45	7,53						
411	Horas Extras 100%	0,05	1,12						
451	Horas Extras 50% Not	1,42	29,72						
461	H. Extras 100% Not	0,06	1,67						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	7,70						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,68						
Total de proventos ->			2.057,42	Total de descontos ->			169,42		
Folha INSS -> 2.056,74		FGTS -> 2.056,74	IR -> 1.508,14	Rais -> 2.056,74	Líquido ->	1.888,00	0,00	164,53	
104	NIDIAN MENEGASSI		1 1	Admitido em 13/08/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	19,00	2.360,53	9.101 I.N.S.S.	8,9349	228,46			
101	Adic. Insalubridade		132,37	9.151 I.R.	7,50	17,62			
401	Horas Extras 50%	2,01	53,94						
543	D.S.R. Horas Extras	16,00	10,11						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13						
Total de proventos ->			2.557,08	Total de descontos ->			246,08		
Folha INSS -> 2.556,95		FGTS -> 2.556,95	IR -> 2.138,90	Rais -> 2.556,95	Líquido ->	2.311,00	0,00	204,55	
51	NILCEANA ALBANI		1 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00	217 Faltas n/ Just.Horas	3,09	43,24			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,0900	244,82			
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	12,40			
269	Abono Falecimento	1,00	60,00						
401	Horas Extras 50%	0,53	11,13						
411	Horas Extras 100%	0,45	12,60						
451	Horas Extras 50% Not	7,30	191,55						
461	H. Extras 100% Not	0,50	17,49						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	44,76						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,93						
Total de proventos ->			2.737,46	Total de descontos ->			300,46		
Folha INSS -> 2.693,29		FGTS -> 2.693,29	IR -> 2.069,29	Rais -> 2.693,29	Líquido ->	2.437,00	0,00	215,46	
80	ODACIR SALDANHA DOS SANTOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.498,59			
5	Salário Mensalista	30,00	1.498,59	9.101 I.N.S.S.	8,1949	159,65			
116	Adic. Periculosidade		449,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48						
Total de proventos ->			1.948,65	Total de descontos ->			159,65		
Folha INSS -> 1.948,17		FGTS -> 1.948,17	IR -> 1.788,52	Rais -> 1.948,17	Líquido ->	1.789,00	0,00	155,85	
52	PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,96			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,1449	251,04			
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	44,26			
401	Horas Extras 50%	1,20	24,59						
411	Horas Extras 100%	0,21	5,74						
451	Horas Extras 50% Not	5,15	131,92						
461	H. Extras 100% Not	2,30	78,55						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	46,31						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,15						
Total de proventos ->			2.746,26	Total de descontos ->			296,26		
Folha INSS -> 2.745,15		FGTS -> 2.745,15	IR -> 2.494,11	Rais -> 2.745,15	Líquido ->	2.450,00	0,00	219,61	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Página: 17

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	VALOR			
53	PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	10,7773	471,77	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	242,65	
401	Horas Extras 50%	5,58	183,03				
411	Horas Extras 100%	0,55	24,05				
451	Horas Extras 50% Not	3,55	145,56				
461	H. Extras 100% Not	0,32	17,49				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	71,18				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96				
Total de proventos ->			4.378,42	Total de descontos ->		714,42	
Folha INSS ->	4.377,46	FGTS ->	4.377,46	IR ->	3.905,69	Rais ->	4.377,46
				Líquido ->		3.664,00	0,00 350,19
102	RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	1 1	Admitido em 01/08/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,4668	638,60	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	434,39	
131	Adicional Noturno		931,79				
401	Horas Extras 50%	1,09	44,22				
411	Horas Extras 100%	0,58	31,37				
451	Horas Extras 50% Not	8,24	417,83				
461	H. Extras 100% Not	1,40	94,65				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	113,09				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89				
Total de proventos ->			5.569,99	Total de descontos ->		1.072,99	
Folha INSS ->	5.569,10	FGTS ->	5.569,10	IR ->	4.740,91	Rais ->	5.569,10
				Líquido ->		4.497,00	0,00 445,52
54	RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO	1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 10/08/2020 - Inicio situação em 10/08/2020 até 16/08/2020							
5	Salário Mensalista	24,00	1.083,87	9.101 I.N.S.S.	8,1871	157,94	
101	Adic. Insalubridade		161,81				
440	Adic. Noturno Horas	32,29	62,78				
401	Horas Extras 50%	0,01	0,13				
451	Horas Extras 50% Not	8,00	134,08				
461	H. Extras 100% Not	3,20	71,51				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	51,63				
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	316,13				
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	47,19				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81				
Total de proventos ->			1.929,94	Total de descontos ->		157,94	
Folha INSS ->	1.929,13	FGTS ->	1.929,13	IR ->	1.581,60	Rais ->	1.929,13
				Líquido ->		1.772,00	0,00 154,33
55	ROBERTA VARELA	0 0	Admitido em 05/03/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	10,4309	412,29	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	176,24	
411	Horas Extras 100%	40,38	901,37				
440	Adic. Noturno Horas	9,00	22,50				
461	H. Extras 100% Not	25,31	706,22				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	313,48				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96				
Total de proventos ->			3.953,53	Total de descontos ->		588,53	
Folha INSS ->	3.952,57	FGTS ->	3.952,57	IR ->	3.540,28	Rais ->	3.952,57
				Líquido ->		3.365,00	0,00 316,20



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR							
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
94	ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	0 0	Admitido em 17/07/2020		Salário base ->				
			*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 08/08/2020 - Início situação em 08/08/2020 até 14/08/2020						
5	Salário Mensalista	17,00	987,10	217	Faltas n/ Just.Horas	0,15	2,05		
101	Adic. Insalubridade		161,81	9.101	I.N.S.S.	8,9956	234,66		
131	Adicional Noturno		348,39	9.151	I.R.	7,50	35,25		
261	Atestado Dias	7,00	420,00						
401	Horas Extras 50%	0,49	10,04						
411	Horas Extras 100%	0,20	5,46						
451	Horas Extras 50% Not	3,25	83,25						
461	H. Extras 100% Not	0,50	17,08						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	22,28						
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	406,45						
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	148,80						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30						
Total de proventos ->			2.610,96	Total de descontos ->			271,96		
Folha INSS -> 2.608,61		FGTS -> 2.608,61	IR -> 2.373,95	Rais -> 2.608,61		Líquido ->	2.339,00	0,00	208,68
56	ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	0 0	Admitido em 30/01/2020		Salário base ->				
			*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 31/07/2020 - Início situação em 31/07/2020 até 04/08/2020						
5	Salário Mensalista	25,00	1.129,03	9.101	I.N.S.S.	8,0382	131,07		
101	Adic. Insalubridade		182,03						
261	Atestado Dias	2,00	93,33						
401	Horas Extras 50%	1,42	15,58						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	3,00						
8.351	03 á 15 dias Atestad	4,00	180,65						
8.361	03 até 15 dias Adici	4,00	26,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48						
Total de proventos ->			1.631,07	Total de descontos ->			131,07		
Folha INSS -> 1.630,59		FGTS -> 1.630,59	IR -> 1.499,52	Rais -> 1.630,59		Líquido ->	1.500,00	0,00	130,44
57	ROSELI FRANCISCA DA SILVA	3 3	Admitido em 31/01/2020		Salário base ->				
			*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 29/07/2020 - Início situação em 29/07/2020 até 04/08/2020						
			*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 05/08/2020 - Início situação em 05/08/2020 até 11/08/2020						
5	Salário Mensalista	20,00	903,23	9.101	I.N.S.S.	8,0255	129,13		
101	Adic. Insalubridade		134,84						
8.351	03 á 15 dias Atestad	11,00	496,77						
8.361	03 até 15 dias Adici	11,00	74,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13						
Total de proventos ->			1.609,13	Total de descontos ->			129,13		
Folha INSS -> 1.609,00		FGTS -> 1.609,00	IR -> 911,10	Rais -> 1.609,00		Líquido ->	1.480,00	0,00	128,72
58	ROSEMERE DIAS FERREIRA	2 3	Admitido em 03/02/2020		Salário base ->				
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	1,11	9,92		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,0352	130,63		
461	H. Extras 100% Not	1,00	22,35						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	4,30						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,90						
Total de proventos ->			1.636,55	Total de descontos ->			140,55		
Folha INSS -> 1.625,73		FGTS -> 1.625,73	IR -> 926,33	Rais -> 1.625,73		Líquido ->	1.496,00	0,00	130,05



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:11h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	DESCRİÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRİÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
78	SANDRA TOGNI DOS SANTOS	0 0	Admitido em 14/04/2020	Salário base ->		1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	163,93		
101	Adic. Insalubridade		209,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	1,09		
131	Adicional Noturno		450,00	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	163,93		
401	Horas Extras 50%	0,46	9,43	9.101	I.N.S.S.	8,5410	193,53		
411	Horas Extras 100%	0,20	5,46	9.151	I.R.	7,50	12,63		
451	Horas Extras 50% Not	3,20	81,97						
461	H. Extras 100% Not	0,50	17,08						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	21,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26						
Total de proventos ->			2.595,11	Total de descontos ->			535,11		
Folha INSS ->	2.265,90	FGTS ->	2.265,90	IR ->	2.072,37	Rais ->	2.265,90	Líquido ->	2.060,00
								0,00	181,27
60	SAYONARA MACHADO	0 1	Admitido em 25/03/2020	Salário base ->		1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97		
101	Adic. Insalubridade		209,00	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97		
401	Horas Extras 50%	5,50	92,08	9.101	I.N.S.S.	8,2300	167,68		
411	Horas Extras 100%	0,50	11,16						
451	Horas Extras 50% Not	1,40	29,30						
461	H. Extras 100% Not	0,13	3,63						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	26,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26						
Total de proventos ->			2.171,62	Total de descontos ->			301,62		
Folha INSS ->	2.037,42	FGTS ->	2.037,42	IR ->	1.680,15	Rais ->	2.037,42	Líquido ->	1.870,00
								0,00	162,99
61	SONIA DE PAULA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 01/08/2020 - Início situação em 01/08/2020 até 04/08/2020									
5	Salário Mensalista	27,00	1.219,36	9.101	I.N.S.S.	8,2259	166,67		
101	Adic. Insalubridade		182,03						
131	Adicional Noturno		304,84						
401	Horas Extras 50%	3,45	56,32						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	10,83						
9.351	03 à 15 dias Atestad	4,00	180,65						
9.361	03 até 15 dias Adici	4,00	72,13						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,51						
Total de proventos ->			2.026,67	Total de descontos ->			166,67		
Folha INSS ->	2.026,16	FGTS ->	2.026,16	IR ->	1.859,49	Rais ->	2.026,16	Líquido ->	1.860,00
								0,00	162,09
62	SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	0 0	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->		1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,10	1,09		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,3799	181,44		
131	Adicional Noturno		350,00						
401	Horas Extras 50%	1,50	24,49						
411	Horas Extras 100%	1,08	23,51						
451	Horas Extras 50% Not	5,50	112,24						
461	H. Extras 100% Not	0,50	13,60						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	33,43						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26						
Total de proventos ->			2.166,53	Total de descontos ->			182,53		
Folha INSS ->	2.165,18	FGTS ->	2.165,18	IR ->	1.983,74	Rais ->	2.165,18	Líquido ->	1.984,00
								0,00	173,21



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Página: 20

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:12h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
63	TAISE OLIVEIRA E SILVA		1 2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,2446	262,96			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	22,37			
411	Horas Extras 100%	57,36	1.025,47						
461	H. Extras 100% Not	0,48	10,73						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	199,27						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86						
Total de proventos ->			2.845,33	Total de descontos ->			285,33		
Folha INSS ->	2.844,47	FGTS ->	2.844,47	IR ->	2.202,33	Rais ->	2.844,47	Líquido ->	2.560,00
							0,00	227,55	
87	TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO		0 0	Admitido em 26/06/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 30/07/2020 - Início situação em 30/07/2020 até 12/08/2020									
5	Salário Mensalista	19,00	1.103,23	9.101 I.N.S.S.	9,5314	300,90			
101	Adic. Insalubridade		128,10	9.151 I.R.	15,00	73,60			
131	Adicional Noturno		275,81						
401	Horas Extras 50%	0,57	11,68						
411	Horas Extras 100%	13,24	361,75						
451	Horas Extras 50% Not	5,50	140,88						
461	H. Extras 100% Not	2,08	71,04						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	112,57						
8.351	03 á 15 dias Atestad	12,00	696,77						
8.361	03 até 15 dias Adici	12,00	255,09						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,58						
Total de proventos ->			3.157,50	Total de descontos ->			374,50		
Folha INSS ->	3.156,92	FGTS ->	3.156,92	IR ->	2.856,02	Rais ->	3.156,92	Líquido ->	2.783,00
							0,00	252,55	
66	THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES		1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,39	4,24			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,8094	216,40			
131	Adicional Noturno		350,00	9.151 I.R.	7,50	10,99			
401	Horas Extras 50%	1,14	-18,61						
411	Horas Extras 100%	13,03	283,62						
451	Horas Extras 50% Not	5,05	103,05						
461	H. Extras 100% Not	0,57	15,51						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	80,92						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92						
Total de proventos ->			2.461,63	Total de descontos ->			231,63		
Folha INSS ->	2.456,47	FGTS ->	2.456,47	IR ->	2.050,48	Rais ->	2.456,47	Líquido ->	2.230,00
							0,00	196,51	
67	VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS		1 2	Admitido em 16/03/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	29,00	3.602,91	217 Faltas n/ Just.Horas	0,09	2,03			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	10,6438	447,38			
270	ABONO CASAMENTO	1,00	124,24	9.151 I.R.	15,00	151,70			
401	Horas Extras 50%	1,50	50,75						
411	Horas Extras 100%	0,54	24,36						
451	Horas Extras 50% Not	3,28	138,73						
461	H. Extras 100% Not	0,21	11,84						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	43,40						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
Total de proventos ->			4.206,11	Total de descontos ->			601,11		
Folha INSS ->	4.203,20	FGTS ->	4.203,20	IR ->	3.376,64	Rais ->	4.203,20	Líquido ->	3.605,00
							0,00	336,25	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Página: 21

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:12h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS					
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
68	ZENAIDE ADAIR		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,2136	259,15				
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	48,72				
131	Adicional Noturno		450,00								
401	Horas Extras 50%	3,55	72,75								
411	Horas Extras 100%	1,56	42,62								
451	Horas Extras 50% Not	6,41	164,19								
461	H. Extras 100% Not	0,50	17,08								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	57,05								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18								
Total de proventos ->			2.812,87	Total de descontos ->			307,87				
Folha INSS ->	2.812,69	FGTS ->	2.812,69	IR ->	2.553,54	Rais ->	2.812,69	Líquido ->	2.505,00	0,00	225,01

PROVENTOS			DESCONTOS				
COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
4	Diferença Salario		1.350,00	216	Faltas n/ Just. Dias	13,00	1.092,85
5	Salário Mensalista		181.639,53	217	Faltas n/ Just.Horas	34,92	426,46
101	Adic. Insalubridade		15.796,81	502	Pensão Alimentícia		3.000,00
116	Adic. Periculosidade		449,58	602	D.S.R. Faltas Dias		928,92
131	Adicional Noturno		12.731,20	8.801	Desconto Situação		1.852,25
261	Atestado Dias	23,00	1.366,66	9.101	I.N.S.S.		24.888,41
269	Abono Falecimento	1,00	60,00	9.151	I.R.		9.961,11
270	ABONO CASAMENTO	1,00	124,24				
440	Adic. Noturno Horas	351,58	743,31				
401	Horas Extras 50%	295,41	6.321,24				
411	Horas Extras 100%	647,81	14.397,25				
451	Horas Extras 50% Not	253,35	7.409,61				
461	H. Extras 100% Not	267,01	8.645,51				
543	D.S.R. Horas Extras		7.211,95				
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	1.400,00				
8.209	Aux.Doença Adic.	31,00	209,00				
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	197,90				
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	45,35				
8.351	03 á 15 dias Atestad	77,00	5.438,62				
8.361	03 até 15 dias Adici	77,00	840,08				
9.002	Arred. Prov. Folha		47,16				

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	86	86	0	0	0	0	0
PROVENTOS	266.425,00	266.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DESCONTOS	42.150,00	42.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
LÍQUIDO	224.275,00	224.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL INSS	262.077,36	262.077,36	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL IR	176.171,32	176.171,32	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR	9.961,11	9.961,11	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIB. FGTS	262.077,36	262.077,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	20.965,76	20.965,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	20.965,76	20.965,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020

Página: 22

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/08/2020 Hora: 10:47:12h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Familia
			262.077,36				262.077,36	262.077,36		
24.888,41										
Total Segurados = 24.888,41										

GPS -> 24.888,41 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 24.888,41 (LIQ)

Admitidos Mês = 6 Demitidos Mês = 0 Ativos = 86 Afastados = 1 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 1



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1593 - PRACA MARECHAL FLORIANO
Conta/Nome Favorecido	15889.5 - ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA
CNPJ Favorecido	018.874.170-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000209
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107130
Valor a Pagar	3.287,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:28:51
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.4C1B.4801.1C08.1437.490C.08

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27675.0 - ALCIONE FERNANDES
CNPJ Favorecido	003.845.839-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000210
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107134
Valor a Pagar	2.025,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:28:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.194F.5C01.1C08.1437.492A.0E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 2707 - PAB PREF MUNICIPAL JARAGUA SUL
Conta/Nome Favorecido 21484.9 - ALZIRA CONSTANTE SOARES
CNPJ Favorecido 684.069.089-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000213
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107152
Valor a Pagar 1.881,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:28:56
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.1404.4C01.1C08.1437.493E.2C

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO
CNPJ Favorecido	064.592.739-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000214
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107155
Valor a Pagar	1.943,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:28:57
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.1634.5C01.1C08.1437.4948.2E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29663.3 - ANDREIA SOMAVILLA
CNPJ Favorecido	010.793.249-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000217
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107177
Valor a Pagar	3.625,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:01
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.5951.5C01.1C08.1437.4A0C.33

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido	515.093.420-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000195
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107140
Valor a Pagar	1.931,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:28:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.1603.3801.1C08.1437.492A.18

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000196
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107147
Valor a Pagar	1.570,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:28:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.073B.5801.1C08.1437.4934.1B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 1707 - CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido 28462.9 - ANA PAULA PIRES DE LIMA
CNPJ Favorecido 047.740.309-37

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000198
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107163
Valor a Pagar 2.255,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:28:58
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.2300.3C01.1C08.1437.4952.23

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	35238354.6 - ANA REIS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	034.596.760-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000199
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107167
Valor a Pagar	4.704,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:28:59
Identificador	Não Informado
Protocolo	031B.2060.5001.1C08.1437.495C.26

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	0613 - VACARIA RS
Conta/Nome Favorecido	14900.4 - ANDREIA FROZI
CNPJ Favorecido	005.759.880-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000200
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107171
Valor a Pagar	3.655,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:00
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.5B01.0001.1C08.1437.4A02.28

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	3339 - TUBARAO
Conta/Nome Favorecido	1089482.6 - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA
CNPJ Favorecido	005.215.700-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000202
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107187
Valor a Pagar	2.933,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:02
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.3E0D.4801.1C08.1437.4A16.41

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	29474.2 - CRISTINA MARIA GONCALVES
CNPJ Favorecido	058.666.669-95

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000224
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107215
Valor a Pagar	1.986,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:04
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.181B.4801.1C08.1437.4A2A.4C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 26727.9 - CLEIDIS SCHMEIER PRESTES SANTOS
CNPJ Favorecido 058.102.599-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000218
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107197
Valor a Pagar 2.502,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:03
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.2C5A.4C01.1C08.1437.4A20.3C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000221
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107225
Valor a Pagar	2.125,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.1D54.0001.1C08.1437.4A34.58

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000222
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107227
Valor a Pagar 1.585,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:06
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.0818.0C01.1C08.1437.4A3E.5A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4054 - ADONIRAN BARBOSA
Conta/Nome Favorecido	3154.7 - DANIELE BARNI
CNPJ Favorecido	301.410.758-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000244
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107239
Valor a Pagar	1.696,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.0C45.3001.1C08.1437.4A48.5E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1952 - NOVA ORLEANS
Conta/Nome Favorecido 2427.7 - DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE
CNPJ Favorecido 041.633.339-75

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000246
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107255
Valor a Pagar 2.619,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:09
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.313E.1401.1C08.1437.4A5D.00

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000247
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107257
Valor a Pagar 2.179,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:10
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.2002.2001.1C08.1437.4B03.15

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISP/B 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	70000248
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107261
Valor a Pagar	5.217,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:11
Identificador	Não Informado
Protocolo	031B.3536.3401.1C08.1437.4B0D.18

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CSPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 2027 - XV DE NOVENBRO
Conta/Nome Favorecido 1012859.3 - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA
CNPJ Favorecido 048.544.159-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000227
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107247
Valor a Pagar 3.449,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:08
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.5251.0C01.1C08.1437.4A53.05

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido
CPB Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência Favorecido 360305
Conta/Nome Favorecido 4729 - PORTO BELO
CNPJ Favorecido 12295.1 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000229
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107265
Valor a Pagar 3.105,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:12
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.4505.5C01.1C08.1437.4B17.0F

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	2755 - ROLIM DE MOURA
Conta/Nome Favorecido	11195.3 - EDIRENE SILVA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	837.075.062-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000249
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107276
Valor a Pagar	1.715,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.0D2F.1001.1C08.1437.4B35.21

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	8353.6 - ELIANE FERNANDES
CNPJ Favorecido	065.531.519-54

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000250
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107300
Valor a Pagar	1.865,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.1330.1001.1C08.1437.4B3F.3E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	0437 - SAO LUIZ GONZAGA RS
Conta/Nome Favorecido	8449.2 - EVANISE DORNELES FIGUEIREDO
CNPJ Favorecido	004.708.380-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000252
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107325
Valor a Pagar	2.332,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:19
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.2611.1801.1C08.1437.4B5D.47

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000230
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107267
Valor a Pagar 2.589,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:13
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.302A.0401.1C08.1437.4B21.11

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29415.8 - EDUARDA BATISTA KREUNING
CNPJ Favorecido	029.201.280-27

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000231
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107290
Valor a Pagar	5.110,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	031B.311B.0001.1C08.1437.4B35.2A

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido 059.972.859-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000233
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107309
Valor a Pagar 2.758,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:17
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.3713.5401.1C08.1437.4B49.33

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 34175.6 - EMANOELA SILVEIRA
CNPJ Favorecido 087.807.749-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000235
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107321
Valor a Pagar 2.153,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:18
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.1F00.2801.1C08.1437.4B53.36

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 351593300.4 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000236
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107329
Valor a Pagar 3.519,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:20
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.5540.4C01.1C08.1437.4C03.39

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
CNPJ Favorecido 029.478.369-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000237
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107338
Valor a Pagar 6.878,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:21
Identificador Não Informado
Protocolo 031C.1401.1001.1C08.1437.4C0D.51

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 70000239
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107358
Valor a Pagar 1.931,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:25
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.160E.0401.1C08.1437.4C35.5A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 0482 - ED.RIBEIRO-U.MANAUS
Conta/Nome Favorecido 775839.1 - GEANE RAMOS CRAVEIRO
CNPJ Favorecido 559.387.362-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000240
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107361
Valor a Pagar 4.398,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:26
Identificador Não Informado
Protocolo 031B.1452.1401.1C08.1437.4C3F.5B

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

ISPB Favorecido

Agência Favorecido

Conta/Nome Favorecido

CNPJ Favorecido

001 - BANCO DO BRASIL S.A.

0

2307 - XV DE NOVENBRO SC

212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI

003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Finalidade

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar

Data/Hora Transação

Identificador

Protocolo

70000253

CREDITO EM CONTA CORRENTE

107345

3.000,00

28/08/2020 15:29:22

Não Informado

031A.405A.0801.1C08.1437.4C17.50

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 70000255
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107349
Valor a Pagar 3.199,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:23
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.4856.2001.1C08.1437.4C22.03

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0411 - BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido 284902.6 - FRANCIELE CARDOSO SCHMITT
CNPJ Favorecido 061.832.899-81

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000257
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107352
Valor a Pagar 3.885,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:24
Identificador Não Informado
Protocolo 031B.001E.3401.1C08.1437.4C2C.05

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0370 - BARAO DO CERRO AZUL
Conta/Nome Favorecido 10438.0 - GESSICA RODRIGUES RATIER
CNPJ Favorecido 072.512.429-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000260
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107370
Valor a Pagar 2.049,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:27
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.1A57.2401.1C08.1437.4C4A.0F

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6724 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta/Nome Favorecido	8948.4 - GEYSA DAIANA BEREJUK
CNPJ Favorecido	072.860.059-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000261
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107374
Valor a Pagar	1.944,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.1643.3801.1C08.1437.4C54.10

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 3925 - NEXT III
Conta/Nome Favorecido 211085.7 - GIOVANA SCHULZ
CNPJ Favorecido 935.787.849-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000262
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107378
Valor a Pagar 4.164,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:29
Identificador Não Informado
Protocolo 031B.0B2F.4C01.1C08.1437.4C5E.16

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 17924.0 - GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK
CNPJ Favorecido 070.871.999-60

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000264
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107384
Valor a Pagar 2.612,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:30
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.3128.0801.1C08.1437.4D04.18

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000285
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107409
Valor a Pagar 3.449,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:32
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.5259.5C01.1C08.1437.4D18.2C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 38104.7 - JONATAN FERREIRA BATISTA
CNPJ Favorecido 100.563.339-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000286
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107428
Valor a Pagar 2.340,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:34
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.2636.4801.1C08.1437.4D2C.31

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	0207 - AGUA DOCE SC
Conta/Nome Favorecido	12438.9 - JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA
CNPJ Favorecido	935.048.709-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000287
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107435
Valor a Pagar	4.467,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:35
Identificador	Não Informado
Protocolo	031B.173F.0401.1C08.1437.4D36.35

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
-- ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES
CNPJ Favorecido 658.743.409-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000265
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107398
Valor a Pagar 2.929,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:31
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.3E08.4401.1C08.1437.4D0E.1C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
- ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28072.9 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
CNPJ Favorecido 328.852.530-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000268
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107421
Valor a Pagar 3.144,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:33
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.4645.4801.1C08.1437.4D22.22

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
- ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28297.7 - JOSIANE SADOSKI CORREIRA SPIER
CNPJ Favorecido 037.259.559-64

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000272
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107441
Valor a Pagar 2.404,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:36
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.290A.4401.1C08.1437.4D40.41

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
- ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29985.0 - JULIANA ANDREA DEL RE
CNPJ Favorecido 845.368.969-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000288
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107451
Valor a Pagar 4.386,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:38
Identificador Não Informado
Protocolo 031B.1427.4801.1C08.1437.4D54.3A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 28233.5 - JULIANA GOMES GARCIA
CNPJ Favorecido 030.343.222-59

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000289
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107453
Valor a Pagar 2.637,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:38
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.322B.5401.1C08.1437.4D54.3B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
- ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 0369 - TANCREDO NEVES
Conta/Nome Favorecido 350053870.4 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 817.982.290-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000291
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107475
Valor a Pagar 2.136,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:42
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.1E28.5001.1C08.1437.4E18.59

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 70000292
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107481
Valor a Pagar 1.995,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:43
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.184D.0801.1C08.1437.4E22.5B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido 053.673.818-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000293
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107485
Valor a Pagar 2.317,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:44
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.2541.1C01.1C08.1437.4E2C.5D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 319755.7 - JULIANA MARTINS
CNPJ Favorecido 123.556.959-46

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000275
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107460
Valor a Pagar 1.971,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:40
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.174F.3801.1C08.1437.4E04.49

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29615.3 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000276
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107468
Valor a Pagar 1.813,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:40
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.112F.5C01.1C08.1437.4E04.4B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	28443.7 - LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	974.918.700-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000278
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107477
Valor a Pagar	2.390,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.2838.2401.1C08.1437.4E19.02

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 61186.7 - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES
CNPJ Favorecido 035.946.429-76

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000280
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107487
Valor a Pagar 2.028,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:45
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.1A08.5401.1C08.1437.4E37.0E

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000296
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107493
Valor a Pagar 1.969,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:46
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.1749.4801.1C08.1437.4E40.5F

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 5361400.3 - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA
CNPJ Favorecido 039.367.749-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000297
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107501
Valor a Pagar 3.260,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:47
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.4B26.0801.1C08.1437.4E4A.63

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27986.0 - MARIA GRACILENE DA SILVA
CNPJ Favorecido	081.402.704-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000299
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107507
Valor a Pagar	2.046,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.1A52.2801.1C08.1437.4E55.2A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 70000305
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107516
Valor a Pagar 2.185,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:50
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.2027.0001.1C08.1437.4F05.17

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000301
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107532
Valor a Pagar	1.888,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:51
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.1433.3001.1C08.1437.4F0F.33

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29090.9 - NILCEANA ALBANI
CNPJ Favorecido	037.278.689-88

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000303
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107535
Valor a Pagar	2.437,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.2A2F.4401.1C08.1437.4F19.36

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 65188.5 - PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES
CNPJ Favorecido 674.840.340-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000325
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107558
Valor a Pagar 2.450,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:54
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.2B01.3001.1C08.1437.4F2D.3B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1792 - PENHA
Conta/Nome Favorecido 39745.0 - MICHELLY ANNAY VARNIER
CNPJ Favorecido 044.177.699-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000306
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107522
Valor a Pagar 5.298,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:50
Identificador Não Informado
Protocolo 031B.385B.1C01.1C08.1437.4F05.18

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 18261.5 - ODACIR SALDANHA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 810.127.059-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000309
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107549
Valor a Pagar 1.789,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:54
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.1038.3001.1C08.1437.4F2D.23

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000311
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107572
Valor a Pagar 3.664,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:56
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.5B39.3001.1C08.1437.4F41.53

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	70000312
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107587
Valor a Pagar	1.500,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:59
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.0502.0C01.1C08.1437.4F5F.58

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1874 - BIGUACU
Conta/Nome Favorecido 61915.6 - ROSEMERE DIAS PEREIRA
CNPJ Favorecido 002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000313
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107593
Valor a Pagar 1.496,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:30:01
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.0456.2801.1C08.1437.500F.5C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 70000315
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107602
Valor a Pagar 1.870,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:30:03
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.1352.5401.1C08.1437.5023.60

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000327
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107579
Valor a Pagar	3.365,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:56
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.4F3E.2801.1C08.1437.4F41.43

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3123 - PIONEIROS
Conta/Nome Favorecido 1963.0 - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA
CNPJ Favorecido 025.884.039-05

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000329
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107583
Valor a Pagar 2.339,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:29:57
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.263A.4001.1C08.1437.4F4B.46

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27894.6 - ROSELI FRANCISCA DA SILVA
CNPJ Favorecido	300.143.268-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70000330
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107589
Valor a Pagar	1.480,00
Data/Hora Transação	28/08/2020 15:29:59
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.0416.5C01.1C08.1437.4F5F.49

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 4620 - URB-ITAJAI-R.XV NOVENBRO
Conta/Nome Favorecido 1028734.9 - SANDRA TOGNI DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 066.398.349-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000331
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107596
Valor a Pagar 2.060,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:30:02
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.1B2B.1801.1C08.1437.5019.4A

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido 44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido 016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70000332
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 107608
Valor a Pagar 1.860,00
Data/Hora Transação 28/08/2020 15:30:03
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.132B.4C01.1C08.1437.5023.4D

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

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/08/2020 - 10:57:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				(0047)35620226
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	264.348,07	87	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	86.324.860/0009-53	08/2020	07/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
21.147,84	0,00	21.147,84

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020

858700002114 478401792007 907644050882 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/08/2020 - 10:57:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				(0047)35620226
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	264.348,07	87	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	86.324.860/0009-53	08/2020	07/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
21.147,84	0,00	21.147,84

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020

858700002114 478401792007 907644050882 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP8.40 (17/08/2020)

DATA: 28/08/2020
HORA: 10:57:25
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
COMPETÊNCIA: 08/2020

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
SIMPLES: 1

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

87

REMUNERAÇÃO

264.348,07

DEPÓSITO

21.147,84

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

21.147,84

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

FOLHAS
Nº 653

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

858700002114 478401792007 907644050882 632486000091

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS						INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53		
COMP: 08/2020	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA:							INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
TANIA TERESA VIEIRA	215,49	925,21	108.59866.05-7 925,21	18/02/2020 85,55	01	91,26	12/08/2020 J	04110 0,00
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	1.630,59	0,00	123.41096.58-3 0,00	30/01/2020 131,07	01	130,45	30/07/2020 P3	05143 0,00
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES			123.41096.58-3	30/01/2020	01		04/08/2020 Z5	05143
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	3.156,92	0,00	124.99666.11-2 0,00	26/06/2020 300,90	01	252,56	29/07/2020 P3	03222 0,00
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO			124.99666.11-2	26/06/2020	01		12/08/2020 Z5	03222
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1.609,00	0,00	127.17865.23-5 0,00	31/01/2020 129,13	01	128,73	28/07/2020 P3	05143 0,00
ROSELI FRANCISCA DA SILVA			127.17865.23-5	31/01/2020	01		04/08/2020 Z5	05143
ROSELI FRANCISCA DA SILVA			127.17865.23-5	31/01/2020	01		04/08/2020 P3	05143
ROSELI FRANCISCA DA SILVA			127.17865.23-5	31/01/2020	01		11/08/2020 Z5	05143
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	4.085,62	0,00	127.92396.52-2 0,00	30/01/2020 430,92	01	326,85	20/08/2020 P3	02235 0,00
EVERTON DUTRA DOS SANTOS			127.92396.52-2	30/01/2020	01		27/08/2020 Z5	02235
ANDREIA FROZI	4.310,81	0,00	130.61728.67-7 0,00	01/04/2020 462,44	01	344,86	29/07/2020 P3	02235 0,00
ANDREIA FROZI			130.61728.67-7	01/04/2020	01		05/08/2020 Z5	02235
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	3.807,17	0,00	160.13577.67-7 0,00	17/04/2020 391,93	01	304,57	29/07/2020 P3	03222 0,00
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA			160.13577.67-7	17/04/2020	01		05/08/2020 Z5	03222
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	2.608,61	0,00	165.51622.95-0 0,00	17/07/2020 234,66	01	208,68	07/08/2020 P3	03222 0,00
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA			165.51622.95-0	17/07/2020	01		14/08/2020 Z5	03222
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO	1.929,13	0,00	165.85024.67-3 0,00	31/01/2020 157,94	01	154,33	09/08/2020 P3	05143 0,00



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

858700002114 478401792007 907644050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO			165.85024.67-3	31/01/2020	01		16/08/2020 Z5	05143
NATALIA LARISSA IUNCEK 555,27	574,74	574,74	166.54397.67-4	29/04/2020 84,74	01	90,40	10/08/2020 J	04221 0,00
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS 1.723,45	0,00	0,00	203.20432.69-0	06/04/2020 139,43	01	137,87	29/07/2020 P3	04221 0,00
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS			203.20432.69-0	06/04/2020	01		05/08/2020 Z5	04221
SONIA DE PAULA 2.026,16	0,00	0,00	209.34893.79-3	30/01/2020 166,67	01	162,09	31/07/2020 P3	05143 0,00
SONIA DE PAULA			209.34893.79-3	30/01/2020	01		04/08/2020 Z5	05143
JANICE HORSTMANN 4.068,62	0,00	0,00	212.75777.06-8	30/01/2020 428,54	01	325,48	27/07/2020 P3	02235 0,00
JANICE HORSTMANN			212.75777.06-8	30/01/2020	01		03/08/2020 Z5	02235
JANICE HORSTMANN			212.75777.06-8	30/01/2020	01		03/08/2020 P3	02235
JANICE HORSTMANN			212.75777.06-8	30/01/2020	01		10/08/2020 Z5	02235



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

858700002114 478401792007 907644050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
ANA PAULA DE FREITAS BARRETO	1.652,20	1.137,42	125.48337.74-1 1.137,42	13/04/2020 219,69	01	0,00	02/08/2020 P3	03222 0,00
ANA PAULA DE FREITAS BARRETO			125.48337.74-1	13/04/2020	01		16/08/2020 Z5	03222
ANA PAULA DE FREITAS BARRETO			125.48337.74-1	13/04/2020	01		27/08/2020 I1	03222
RAFAELA REIS VARGAS	453,37	524,74	127.81584.72-1 524,74	05/05/2020 73,35	01	0,00	02/08/2020 I3	03222 0,00
EMILY FERREIRA FIGUEIREDO	523,55	145,33	160.77978.55-9 145,33	27/06/2020 50,15	01	0,00	31/07/2020 P3	05152 0,00
EMILY FERREIRA FIGUEIREDO			160.77978.55-9	27/06/2020	01		07/08/2020 Z5	05152
EMILY FERREIRA FIGUEIREDO			160.77978.55-9	27/06/2020	01		10/08/2020 I3	05152



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

858700002114 478401792007 907644050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2.0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
ALCIONE FERNANDES	2.210,96	0,00	125.89804.72-7 0,00	31/01/2020 186,94	01	176,88	07823 0,00
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.104,30	0,00	122.45195.04-5 0,00	30/01/2020 174,14	01	168,35	07823 0,00
ALINE LOPES DE ALMEIDA NUNES	842,21	0,00	207.57218.94-0 0,00	18/08/2020 63,16	01	67,37	05152 0,00
ALINE REGINA BERNARDI	1.707,84	0,00	210.52143.67-0 0,00	06/02/2020 138,02	01	136,62	04110 0,00
ALZIRA CONSTANTE SOARES	2.048,78	0,00	120.52679.54-7 0,00	31/01/2020 168,71	01	163,91	03222 0,00
ANA CLAUDIA CAETANO	2.118,41	0,00	138.14081.72-1 0,00	31/01/2020 175,83	01	169,47	04221 0,00
ANA PAULA PIRES DE LIMA	2.504,81	0,00	161.67873.50-0 0,00	30/07/2020 222,20	01	200,38	03222 0,00
ANA REIS DOS SANTOS	5.985,91	0,00	161.43171.90-5 0,00	30/01/2020 696,96	01	478,87	02235 0,00
ANDREIA SOMAVILLA	4.270,20	0,00	203.80674.12-7 0,00	24/07/2020 456,76	01	341,61	03222 0,00
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	3.362,15	0,00	128.20375.67-9 0,00	31/01/2020 329,63	01	268,98	03222 0,00
CECILIA SOUZA DE SAMPAIO	978,35	0,00	123.21332.70-2 0,00	14/08/2020 73,37	01	78,27	05143 0,00
CLEIDIS SCHMEIER PRESTES SANTOS	2.808,19	0,00	206.14682.95-3 0,00	29/07/2020 258,61	01	224,65	03222 0,00
CRISTIANO DE COSTA	3.554,30	0,00	137.70444.72-7 0,00	03/08/2020 356,53	01	284,34	05211 0,00
CRISTINA MARIA GONCALVES	2.167,43	0,00	128.77865.53-5 0,00	30/01/2020 181,71	01	173,40	04221 0,00
CRISTINA MARIA SARTOR	2.345,18	0,00	134.67433.72-2 0,00	29/07/2020 203,04	01	187,61	03222 0,00
DANIELE BARNI	1.845,53	0,00	128.15750.81-5 0,00	05/05/2020 150,41	01	147,65	04221 0,00
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	4.028,70	0,00	130.26418.50-0 0,00	30/01/2020 422,95	01	322,30	02235 0,00
DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE	2.952,69	0,00	126.91672.53-2 0,00	30/01/2020 275,95	01	236,22	03222 0,00



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

858700002114 478401792007 907644050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO OCCORRÊNCIA	JAM
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	2.411,82	0,00	124.82493.79-1 0,00	30/01/2020 211,04	01	192,95		03222 0,00
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	6.709,00	0,00	134.01965.93-9 0,00	01/01/2020 713,08	01	536,72		02235 0,00
EDIANA ALVES DOS SANTOS	3.597,24	0,00	127.80929.68-7 0,00	07/02/2020 362,54	01	287,78		05132 0,00
EDILAMAR DA SILVA GOMES	2.915,98	0,00	161.47876.67-9 0,00	26/03/2020 271,54	01	233,27		05143 0,00
EDIRENE SILVA DOS SANTOS	1.867,18	0,00	161.49701.27-2 0,00	31/01/2020 152,36	01	149,37		05135 0,00
EDUARDA BATISTA KREUNING	6.562,09	0,00	204.13625.42-1 0,00	30/01/2020 713,08	01	524,96		02235 0,00
ELIANE FERNANDES	2.031,46	0,00	207.01381.86-2 0,00	31/01/2020 167,15	01	162,51		03222 0,00
ELIZAMA FERREIRA LIMA	3.122,66	0,00	203.17007.54-2 0,00	30/01/2020 296,34	01	249,81		02237 0,00
EMANOELA SILVEIRA	2.379,61	0,00	203.39301.83-4 0,00	30/01/2020 207,18	01	190,36		03222 0,00
EVANISE DORNELES FIGUEIRO	2.599,59	0,00	130.50254.68-7 0,00	27/06/2020 233,57	01	207,97		03222 0,00
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	12.000,00	0,00	190.10155.48-2 0,00	03/02/2020 713,08	01	960,00		01421 0,00
FRANCENE GARBIN	3.725,92	0,00	129.96001.72-0 0,00	13/04/2020 380,56	01	298,08		03222 0,00
FRANCIELE CARDOSO SCHMITT	4.709,37	0,00	204.12690.95-5 0,00	24/06/2020 518,24	01	376,74		02235 0,00
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	2.104,95	0,00	127.85530.72-3 0,00	31/01/2020 174,22	01	168,40		05132 0,00
GEANE RAMOS CRAVEIRO	5.415,46	0,00	124.93648.57-0 0,00	31/07/2020 617,09	01	433,24		02235 0,00
GESSICA RODRIGUES RATIER	2.252,14	0,00	162.67909.05-1 0,00	30/07/2020 191,88	01	180,17		05143 0,00
GEYSA DAIANA BEREJUK	2.119,29	0,00	206.25640.65-3 0,00	01/02/2020 175,94	01	169,54		03222 0,00
GIOVANA SCHULZ	5.000,00	0,00	124.52718.01-9 0,00	05/03/2020 558,93	01	400,01		04101 0,00



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

858700002114 478401792007 907644050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO OCCORRÊNCIA	JAM
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	2.943,94	0,00	139.54813.72-5 0,00	30/01/2020 274,90	01	235,51	03222 0,00	
IVETE BROSOWSKI MENDES	3.356,55	0,00	120.81450.57-9 0,00	30/01/2020 328,85	01	268,53	05143 0,00	
JESSICA RODRIGUES	1.831,30	0,00	162.53760.94-8 0,00	08/07/2020 149,13	01	146,50	05135 0,00	
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	3.651,35	0,00	120.39905.31-8 0,00	30/01/2020 370,12	01	292,11	07823 0,00	
JONATAN FERREIRA BATISTA	2.609,92	0,00	128.70072.32-7 0,00	06/03/2020 234,81	01	208,80	03222 0,00	
JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA	5.604,45	0,00	123.59068.82-4 0,00	25/06/2020 643,55	01	448,36	02235 0,00	
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2.642,49	0,00	127.51761.50-1 0,00	09/04/2020 238,72	01	211,40	03222 0,00	
JULIANA ANDREA DEL RE	5.475,18	0,00	124.18212.07-8 0,00	30/01/2020 625,45	01	438,02	03222 0,00	
JULIANA GOMES GARCIA	2.974,66	0,00	156.95996.56-6 0,00	29/07/2020 278,58	01	237,97	05143 0,00	
JULIANA MARTINS	2.150,19	0,00	206.16984.66-3 0,00	31/01/2020 179,65	01	172,01	03222 0,00	
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	1.974,78	0,00	128.74530.52-4 0,00	30/01/2020 162,05	01	157,99	04110 0,00	
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.359,36	0,00	129.68864.70-1 0,00	30/01/2020 204,75	01	188,75	04221 0,00	
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.671,29	0,00	128.15586.69-1 0,00	30/01/2020 242,18	01	213,71	03222 0,00	
LUIZA MARCIA MUNIZ	2.176,89	0,00	200.66660.86-0 0,00	30/01/2020 182,85	01	174,15	03222 0,00	
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.581,37	0,00	120.85102.53-2 0,00	30/01/2020 231,39	01	206,51	07823 0,00	
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	2.214,53	0,00	203.31829.17-1 0,00	30/01/2020 187,37	01	177,16	03222 0,00	
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.147,47	0,00	122.72594.78-8 0,00	30/01/2020 179,32	01	171,80	03222 0,00	
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	3.809,38	0,00	200.40662.09-2 0,00	30/01/2020 392,24	01	304,75	05152 0,00	



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

858700002114 478401792007 907644050882 63248600091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
 COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
MARIA GRACILENE DA SILVA	2.248,51	0,00	164.09263,88-1 0,00	30/01/2020 191,44	01	179,88	05132 0,00
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.419,66	0,00	124.83173,22-7 0,00	30/01/2020 211,98	01	193,58	03222 0,00
MAURICIO RICARDO PEDROSO	858,85	0,00	128.70925,71-0 0,00	20/08/2020 64,41	01	68,71	03222 0,00
MICHELLY ANNAY VARNIER	6.748,97	0,00	128.03673,53-5 0,00	30/01/2020 713,08	01	539,92	02235 0,00
NEURACI DE PAULA	2.056,74	0,00	126.81335,52-5 0,00	31/01/2020 169,42	01	164,54	03222 0,00
NIDIAN MENEGASSI	2.556,95	0,00	127.13457,70-1 0,00	13/08/2020 228,46	01	204,56	02235 0,00
NILCEANA ALBANI	2.693,29	0,00	135.11625,72-5 0,00	30/01/2020 244,82	01	215,46	03222 0,00
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	1.948,17	0,00	103.79250,03-6 0,00	30/01/2020 159,65	01	155,86	05143 0,00
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	2.745,15	0,00	124.28652,97-6 0,00	30/01/2020 251,04	01	219,62	03222 0,00
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.377,46	0,00	125.81486,15-7 0,00	31/01/2020 471,77	01	350,20	02235 0,00
RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	5.569,10	0,00	203.15895,48-3 0,00	01/08/2020 638,60	01	445,52	02235 0,00
ROBERTA VARELA	3.952,57	0,00	123.20935,74-8 0,00	05/03/2020 412,29	01	316,21	03222 0,00
ROSEMERE DIAS FERREIRA	1.625,73	0,00	202.19818,70-8 0,00	03/02/2020 130,63	01	130,05	05135 0,00
SANDRA TOGNI DOS SANTOS	2.265,90	0,00	165.29707,04-3 0,00	14/04/2020 193,53	01	181,27	03222 0,00
SAYONARA MACHADO	2.037,42	0,00	141.55804,72-3 0,00	25/03/2020 167,68	01	162,99	03222 0,00
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	2.165,18	0,00	203.96498,16-1 0,00	01/02/2020 181,44	01	173,21	04221 0,00
TAISE OLIVEIRA E SILVA	2.844,47	0,00	126.53561,71-0 0,00	17/03/2020 282,96	01	227,56	04221 0,00
THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.456,47	0,00	200.08036,18-1 0,00	30/01/2020 216,40	01	196,51	04221 0,00



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

858700002114 478401792007 907644050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

INSCRICAO: 86.324.860/0009-53

COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO OCCBO JAM
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.203,20	0,00	128.74825.85-0 0,00	16/03/2020 447,38	01	336,26	02235 0,00
ZENAIDE ADAIR	2.812,69	0,00	131.93707.72-3 0,00	30/01/2020 259,15	01	225,01	03222 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

265.477,24 3.307,44 3.307,44 25.401,89 21.147,84 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700002114 478401792007 907644050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS Nº DE CONTROLE: MLsJv84cp0c0000-0 Nº ARQUIVO: KVGnyPj9EX0000-1
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	90	262.848,12	1.499,95	265.477,24	3.307,44
TOTAIS:	90	262.848,12	1.499,95	265.477,24	3.307,44



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

858700002114 478401792007 907644050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRIS Nº DE CONTROLE: MLsJv84cpOc0000-0 Nº ARQUIVO: KVGnyPjq9EX0000-1
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	262.848,12
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	1.499,95
QUANTIDADE TRABALHADORES	87

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
21.147,84	0,00	0,00	0,00	21.147,84



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS Nº DE CONTROLE: MLsJv84cpOo0000-0 Nº ARQUIVO: KVGnyPJq9EX0000-1
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	25.401,89	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	25.401,89
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	1	I2:	0	I3:	2	I4:	0	J:	2	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	15	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	15



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
31/08/2020 - COMPROVANTE - 10:34:16
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858700002114 478401792007
907644050882 632486000091

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179
Código do Convênio:0179
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53
Identificador:.....
Data de Validade:.....07/09/2020
Competência:.....08/2020
Data do Pagamento:.....28/08/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 21.147,84

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
F336.C595.24C3.3176.3D6F.0F5C.07EF.7B82

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

FOLHAS
Nº 665

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 28/08/2020 HORA: 10:57:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

RUA 700 659

VARZEA

ITAPEMA

(0047) 35620226

88220-000
SC

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2020

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS (+) 25.401,89

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 25.401,89

858100002547

018902702303

586324860004

095320200899

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 28/08/2020 HORA: 10:57:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

RUA 700 659

VARZEA

ITAPEMA

(0047) 35620226

88220-000
SC

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2020

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS (+) 25.401,89

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 25.401,89

858100002547

018902702303

586324860004

095320200899

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



FOLHAS
Nº 666

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

Nº ARQUIVO: KVGnyPJq9EX0000-1
 EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDE DE BENEFICENCIA CRIS N° CONTROLE: MlsJv84cp0c0000-0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/GBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 TELEFONE: 047-35620226 CNAE: 8610101
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	25.401,89	0,00	0,00	0,00	25.401,89
Contribuintes Individuais EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	25.401,89	0,00	0,00	0,00	25.401,89
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	25.401,89	0,00	0,00	0,00	25.401,89

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

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

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



RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2020

EMPRESA

VALORES: SEGUROS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	OUTRAS ENTIDADES JUROS/MULTA	COD PACTO	TOTAL	FPAS REEMBOLSO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS			86.324.860/0009-53					
25.411,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0000	2305	25.401,89	639

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





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta: 11253754

Impresso em: 31/08/2020 10:34:16


**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GUIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS
AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGÊNCIA: 1703 - VIACREDI**

Data de Pagamento:	28/08/2020
Código de Barras:	85810000254-7 01890270230-3 58632486000-4 09532020089-9
01 - Nome Favorecido:	-
03 - Código Pagamento:	2305
04 - Competência:	08/2020
05 - Identificador:	86324860000953
06 - Valor do INSS (R\$):	25.401,89
09 - Valor outras Entidades (R\$):	0,00
10 - ATM/Multas e Juros (R\$):	0,00
11 - Valor Total (R\$):	25.401,89
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 1703 IB ****25401,89RI GPS/INSS IDENT 86324860000953
Autenticação Eletrônica:	3705.E304.BF29.D135.15F1.F66D.D1D6.73A6
Número de Controle:	116722

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

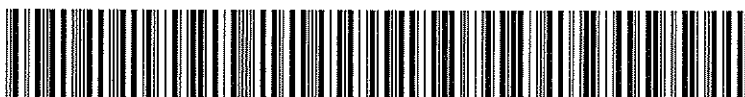
SAC - 0800 647 2200
Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00
OUVIDORIA - 0800 644 1100
Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00

FOLHAS
Nº 669


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
IRRF S/ FOLHA 08/2020 ITAPEMA DARF válido para pagamento até 18/09/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.015,37
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	10.015,37

85660000100-7 15370064026-8 21863248600-5 00105610244-3

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
IRRF S/ FOLHA 08/2020 ITAPEMA DARF válido para pagamento até 18/09/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.015,37
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	10.015,37

85660000100-7 15370064026-8 21863248600-5 00105610244-3

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



cortar nesta linha

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





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 31/08/2020 10:34:16

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 856600001007153700640268218632486005001056102443

Data do Pagamento: 28/08/2020

Valor Total (R\$): 10.015,37

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O DARF/DARF SIMPLES

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB 116908 *****10015,37RR
28/08/2020 * *****- * 1CK DARFC0064

Autenticação Eletrônica: 5881.76F8.EBDE.39CB.84A7.B796.6BD1.10BD

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 08h às 22h

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3003 - IGUACU IPATINGA MG
Conta/Nome Favorecido 46558.5 - ALINE LOPES DE ALMEIDA NUNES
CNPJ Favorecido 118.711.026-42

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70006653
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64576
Valor a Pagar 780,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 06:42:28
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.3D37.2001.1F08.1418.0E57.4E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27748.5 - CECILIA SOUZA DE SAMPAIO
CNPJ Favorecido 581.610.070-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70006654
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64578
Valor a Pagar 905,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 06:42:28
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.4237.2C01.1F08.1418.0E57.4F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0796 - VIDEIRA
Conta/Nome Favorecido 62865.5 - CRISTIANO DE COSTA
CNPJ Favorecido 008.729.379-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70006655
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64580
Valor a Pagar 3.130,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 06:42:28
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.3737.3801.1F08.1418.0E57.50

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 28987.8 - JESSICA RODRIGUES
CNPJ Favorecido 105.644.479-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70006656
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64582
Valor a Pagar 1.683,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 06:42:29
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.6143.4401.1F08.1418.0E61.52

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC
Conta/Nome Favorecido 1001586.7 - MAURICIO RICARDO PEDROSO
CNPJ Favorecido 009.223.910-25

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70006657
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64584
Valor a Pagar 795,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 06:42:29
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.3E0F.5001.1F08.1418.0E61.53

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 1210 - TORRES - RS
Conta/Nome Favorecido 1006192.3 - NIDIAN MENEGASSI
CNPJ Favorecido 812.701.000-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70006658
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64586
Valor a Pagar 2.311,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 06:42:29
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.164F.5C01.1F08.1418.0E61.54

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 323 - MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA.
ISPB Favorecido 10573521
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 8307546865.6 - RENATA DE SOUZA CASAGRANDE
CNPJ Favorecido 053.659.729-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70006659
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64588
Valor a Pagar 4.497,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 06:42:29
Identificador Não Informado
Protocolo 031B.0A18.0401.1F08.1418.0E61.55

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 290 - PAGSEGURO INTERNET S.A.
ISPB Favorecido 8561701
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 1847032.8 - RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO
CNPJ Favorecido 110.337.604-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70006660
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64590
Valor a Pagar 1.772,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 06:42:29
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.0118.1001.1F08.1418.0E61.56

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0184 - MACAE
Conta/Nome Favorecido 25209.7 - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO
CNPJ Favorecido 981.524.163-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70006661
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64592
Valor a Pagar 1.984,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 06:42:30
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.0948.1C01.1F08.1418.0F07.57

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido	814.935.410-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70006662
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	64594
Valor a Pagar	2.560,00
Data/Hora Transação	31/08/2020 06:42:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.204C.2801.1F08.1418.0F07.58

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0518 - TAQUARA
Conta/Nome Favorecido 8719.8 - TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO
CNPJ Favorecido 782.131.260-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70006663
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64596
Valor a Pagar 2.783,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 06:42:30
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.2944.3401.1F08.1418.0F07.59

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	20640.9 - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES
CNPJ Favorecido	093.670.459-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70006664
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	64598
Valor a Pagar	2.230,00
Data/Hora Transação	31/08/2020 06:42:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	031A.1338.4001.1F08.1418.0F07.5A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 57716.2 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 298.299.138-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70006665
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64600
Valor a Pagar 3.605,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 06:42:30
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.4A38.4C01.1F08.1418.0F07.5B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 26939.0 - ZENAIDE ADAIR
CNPJ Favorecido 038.803.639-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70006666
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 64602
Valor a Pagar 2.505,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 06:42:31
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.1E38.5801.1F08.1418.0F11.5C

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

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



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

Emissão: 27/08/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 290,00

NF-e
Nº 000.060.901
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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



RUA: 432.394 - MORRETES - ITAPEMA -
SC - CEP: 88220-000
Fone: (47)3368-5493

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.060.901
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0883 4722 5800 0118 5500 1000 0609 0110 0748 4285

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

342200132807236 27/08/2020 17:19:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

83.472.258/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

27/08/2020

ENDEREÇO

700.659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

27/08/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:19:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 060901 - Valor Original: R\$ 290,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 290,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 25/09/2020

Valor : R\$ 290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,57 (21,92 %)	290,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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	SEQ. % ICMS	SEQ. % IPI
000034	GLP ENVASADO EM BOTTALHO P45 KG	27111910	060	5650	UN	1,00	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>CERTIFICADO</p> <p>RECEBIDO Em <u>28/08/20</u> Hospital Santo Antonio</p> <p>Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema</p>														

DADOS ADICIONAIS

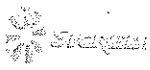
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23, DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, DECRETO 96.044/86, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INCISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Valor aprox. dos Tributos Federal: 63,57 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 686

NSNFe - Brazil System

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2020 17:19:28



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 20/204546-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 25/09/2020	Número do Documento 060901/01	Espécie R\$	Valor do Documento 290,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 27/08/2020



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/09/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 27/08/2020	Número do Documento 060901/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 27/08/2020	Nosso Número 20/204546-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 290,00
Instruções* (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 700. 659
 VARZEA
 88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
 86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12024 04546.126063 02001.691019 9 83890000029000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 25/09/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169
Data do Documento 27/08/2020	Número do Documento 060901/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 27/08/2020	Nosso Número 20/204546-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 290,00
Instruções* (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 700. 659
 VARZEA
 88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
 86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:21:55
Data Do Vencimento 25/09/2020
Valor Título 290,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122557
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 290,00
Linha Digitável 74891.12024 04546.126063 02001.691019 9 83890000029000
Protocolo 555F.4E50.011F.0814.251F.352F

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

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



DATA DE RECEBIMENTO: 09/09/2020 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3 HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME
 RUA: JOAO TERTULINO DUARTE, nº 0
 88.395-000 - ZONA RURAL
 São João do Itaperiú - SC
 FONE: (47) 3458-0303 FAX: -

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 1 - Entrada
 2 - Saída
 Nº 000.124.941
 SERIE 001 Pagina 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 4220.0815.7162.7900.0181.5500.1000.1249.4118.1391.5826

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

342200131092925 25/08/2020 17:26:45

15.716.279/0001-81

86.324.860/0009-53
 88.220-000

25/08/2020
 25/08/2020

16:24:08

FOLHAS Nº 689

DADOS ADICIONAIS | **ISSQN CALC** | **DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS** | **TRANSPORTAD VOLUMES** | **CALCULO IMPOSTO** | **FATURA** | **DESTINATARIO REMETENTE**

NOME / RAZAO SOCIAL		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3		MUNICIPIO		Itaperiú		FONE / FAX		FONE: (0)		BAIRRO / DISTRITO		VARZEA		UF		SC		CNPJ / CPF		86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSAO		25/08/2020											
ENDERECO		RUA SETECENTOS, nº 659		Parcela		Vcto		Valor		Parcela		Vcto		Valor		Parcela		Vcto		Valor		Parcela		Vcto		Valor		Parcela		Vcto		Valor					
0001.24941/A		09/09/2020		209,80		209,80		209,80		209,80		209,80		209,80		209,80		209,80		209,80		209,80		209,80		209,80		209,80		209,80							
BASE DE CALCULO DO ICMS		122,40		VALOR DO ICMS		14,69		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		0,00							
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00		PLACA DO VEICULO		RAG-2916		UF		AC		CNPJ / CPF		INSCRICAO ESTADUAL							
NOME / RAZAO SOCIAL		PRETE POR CONTA		3 - Rendente		MUNICIPIO		CODIGO ANTT		3		UF		AC		CNPJ / CPF		INSCRICAO ESTADUAL		UF		AC		CNPJ / CPF		INSCRICAO ESTADUAL		UF		AC							
ENDERECO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO							
QUANTIDADE		0		ESPECIE		MARCA		KING		NUMERO		0		PESO BRUTO		10,00		PESO LIQUIDO		10,00		10,00		10,00		10,00		10,00									
COD PROD.		ESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCMESH		CST		CFOP		UNID		QTDH		V UNITARIO		T DESCO		V TOTAL		BC ICMS		V ICMS		V IPI		AUC		ICMS		IP		BC ICMS ST		AUC ST		ICMS ST	
9		BOVINO AGEM BIFE 100 GR		02013000		020		5101		KG		10,000		20.980000		0,00		209,80		122,40		14,69		0,00		12,00%		0,00%		0,00		0,00%		0,00			
Lot:047b																																					
INSCRICAO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		INFORMACOES FISCAIS		INFORMACOES COMPLEMENTARES		HOSPITAL SANTO ANTONIO		55629		VALOR DO ISSQN		BASE DE CALCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN					
Base de Calculo reduzido 41,66 conforme Art 12B, Anexo do RICMS /SC. Venda eletrada com suspensão de contribuição para Pis e da Cofins CF IN RFB 977/2009. Autorização de Transito King Distribuidora de Alimentos SIE 766 São João do Itaperiú/SC.																																					

RECEBIDO
 Em 08/08/20
 Hospital Santo Antonio

CERTIFICO

Giovanna Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itaperiú

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 09/09/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiú - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5
DATA DO DOCUMENTO 26/08/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 124941-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 25/08/2020	NOSSO NÚMERO 109/00003182-5
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 209,80
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO
<p>Cobrar Multa de R\$ 4,20 reais após o vencimento. Cobrar Juros de R\$ 0,69 reais ao dia após o Vencimento.</p>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**

88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual

SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -
- - - - 00.000-000

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 09/09/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiú - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5
DATA DO DOCUMENTO 26/08/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 124941-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 25/08/2020	NOSSO NÚMERO 109/00003182-5
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 209,80
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO
<p>Cobrar Multa de R\$ 4,20 reais após o vencimento. Cobrar Juros de R\$ 0,69 reais ao dia após o Vencimento.</p>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**

88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual

SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -
- - - - 00.000-000



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	KING DISTR ALIMENTOS EIRELI ME
CPF/CNPJ	15.716.279/0001-81
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	31/08/2020 10:21:56
Data Do Vencimento	09/09/2020
Valor Título	209,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	122563
Data Do Pagamento	31/08/2020
Valor	209,80
Linha Digitável	34191.09008 00318.250156 42579.350002 7 83730000020980
Protocolo	555C.3A28.011F.0814.251F.3F33

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

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





**ETIQUETAS DALLA
LTDA.**

RUA GENERAL OSORIO, 0002244,
SALA 01
AGUA VERDE - 89041-604
BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3327-2424

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000257102**
SÉRIE: **2**
FOLHA 1 de 1



Chave de acesso da NF-e
4220 0879 8995 0600 0134 5500 2000 2571 0210 0259 2295

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE PROD. DO ESTABEL. P/ NAO CONTRIBUINTE 5101 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200131016252 25/08/2020 16:24:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253031800

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
79.899.506/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA E HORA DA EMISSÃO
25/08/2020 16:24:06

ENDEREÇO
RUA 700 -, 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
25/08/2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:24:06

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	24/09/2020	1.495,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.495,10	254,17	0,00	0,00	1.495,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
LIGEIREX LIGEIRO-EXPRESS LTDA ME - 3334-	0 - Contratação do Frete por conta do Rematante (CIF)				04.265.655/0001-42
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAO PAULO, 003133	BLUMENAU	SC	255.560.877		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME (S)				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPF
13MM-VM	ADES. "VERMELHA" 13MM	48211000	000	5101	ROL	10,0000	24,9000	249,00	249,00	42,33	0,00	17,00	0,00
3218-AMRL	ADES. AMARELA 32 X 18 MM	48211000	000	5101	ROL	12,0000	29,5000	354,00	354,00	60,18	0,00	17,00	0,00
3218-RL	ADES. BRANCA 32 X 18 MM	48211000	000	5101	ROL	29,0000	24,9000	722,10	722,10	122,76	0,00	17,00	0,00
0010000000000080	RIBBON CERA EXT 110 X 90 DALLA	96121019	000	5102	ROL	20,0000	8,5000	170,00	170,00	28,90	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO:
PESSOA FISICA OU JURIDICA NAO OBRIGADA A INSCRICAO ESTADUAL

INFORMACOES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE:
PEDIDO CLIENTE:55.559
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 486,10

Cristiano de Costa
Farmacêutico
CRF/SC 6262

RESERVADO AO FISCO

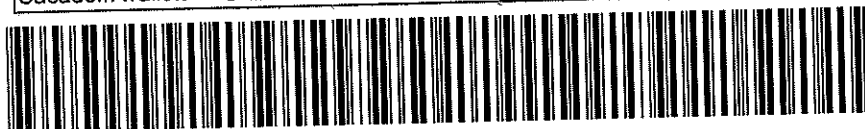
CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 692

BANCO ITAU		341-7		Recibo do pagador	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú				Vencimento 24/09/2020	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604				Agencia/Codigo Beneficiário 0132 - 1 / 25672-8	
Data do Documento 25/08/2020		No. do Documento 02-0257102-00	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/08/2020
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO				Nosso Número 109/00234898-9	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS				(-) Valor do Documento R\$ 1.495,10	
APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 2,99 POR DIA DE ATRASO				(-) Desconto	
				(-) Deduções-Abatimentos	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA SC ITAPEMA				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34				Codigo de Baixa: 109/00234898-9	
Recebimento através do cheque num. do banco				Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

BANCO ITAU		341-7		Ficha de Caixa	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú				Vencimento 24/09/2020	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604				Agencia/Codigo Beneficiário 0132 - 1 / 25672-8	
Data do Documento 25/08/2020		No. do Documento 02-0257102-00	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/08/2020
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO				Nosso Número 109/00234898-9	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS				(-) Valor do Documento R\$ 1.495,10	
APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 2,99 POR DIA DE ATRASO				(-) Desconto	
				(-) Deduções-Abatimentos	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA SC ITAPEMA				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34				Codigo de Baixa: 109/00234898-9	
Recebimento através do cheque num. do banco				Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

BANCO ITAU		341-7		34191.09008 23489.890139 22567.280007 5 83880000149510	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú				Vencimento 24/09/2020	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604				Agencia/Codigo Beneficiário 0132 - 1 / 25672-8	
Data do Documento 25/08/2020		No. do Documento 02-0257102-00	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/08/2020
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO				Nosso Número 109/00234898-9	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS				(-) Valor do Documento R\$ 1.495,10	
APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 2,99 POR DIA DE ATRASO				(-) Desconto	
				(-) Deduções-Abatimentos	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA SC ITAPEMA				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34				Codigo de Baixa: 109/00234898-9	
Recebimento através do cheque num. do banco				Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ETIQUETAS DALLA LTDA
CPF/CNPJ	79.899.506/0001-34
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	31/08/2020 10:21:51
Data Do Vencimento	24/09/2020
Valor Título	1.495,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	122522
Data Do Pagamento	31/08/2020
Valor	1.495,10
Linha Digitável	34191.09008 23489.890139 22567.280007 5 83880000149510
Protocolo	562B.6058.011F.0814.251F.0D1E

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

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



Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 95735
Série 1



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída **1**
2-Entrada
No. 95735
Série 1



Chave de Acesso
4320.0806.1060.0500.0180.5500.1000.0957.3510.0441.4176

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143200150026025

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53
Data Emissão: 24/08/2020

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

Município: ITAPEMA
Fone/Fax: 47 33087074
UF: SC
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

95735-A
08/09/2020
769,00

DADOS DO PEDIDO

Número: 224130
Empenho:
Vendedor: 95
Boleto Bancario
SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO		de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Valor do ICMS	769,00	Valor do ICMS	48,52	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00
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	129,71	Valor Total da Nota	769,00		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço: RODOVIA RST 453, 1470
Município: LAJEADO
UF: RS
Inscrição Estadual: 0720086701

Quantidade / Volumes: 4
Espécie
Marca
Numeração
Peso Bruto (Kg): 15,000
Peso Líquido (Kg): 15,000
Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município: ITAPEMA
UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7593	CATETER INTRAV 14G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA031A 31/12/2024 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 1951 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283812860 Trib. Aprox R\$: 26,94 Federal e 32,04 Estadual Fonte: IBPT	90183929	100	6108	UN	300	0,89000	267,00	267,00	10,68	0,00	0	4,00
7563	FITA ADESIVA CREPE 16X50 CX/60 CIEIX Lote: FC159/20 31/07/2022 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 3055 Reg. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7898563770255 Trib. Aprox R\$: 23,89 Federal e 17,50 Estadual Fonte: IBPT	48114110	300	6108	UN	100	2,50000	250,00	250,00	10,00	0,00	0	4,00
7568	MICROPORE 50X10 C/CAPA CX/24 CIEIX Lote: E162/20-HC 30/03/2022 Fabr.: 30/03/2020 Cod.Fabr.: 2362 Reg. MS: 10332829016 Cod.EAN13: 7898563770088 Trib. Aprox R\$: 4,28 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30051090	500	6108	RL	30	3,40000	102,00	102,00	12,24	0,00	0	12,00
89664	SERINGA 01ML S/AG LS CXE/1000 INJEX Lote: 2058/20 30/04/2025 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 51.001.00355 Reg. MS: 10160610025 Cod.EAN13: 7897889120447 nf05 Trib. Aprox R\$: 5,04 Federal e 14,40 Estadual Fonte: IBPT	90183119	000	6108	UN	1.000	0,12000	120,00	120,00	14,40	0,00	0	12,00
481	TAMPA FEMEA P/ CATETER OU SCALP OU TORNEIRINA (OCCLUSOR) LL CX/200 RMDDESC Lote: 2020051501 31/05/2025 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 481 Reg. MS: 80263400062 Cod.EAN13: 7898932116578 Trib. Aprox R\$: 3,55 Federal e 2,10 Estadual Fonte: IBPT	39235000	100	6108	UN	200	0,15000	30,00	30,00	1,20	0,00	0	4,00

OC: 55,817

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 82,21
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 7593, 7563, 481.

Reservado ao Fisco

Cristiano de Costa
Farmacêutico
CRF/SC 6262

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 695

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	31/08/2020 10:21:53
Data Do Vencimento	08/09/2020
Valor Título	769,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	122535
Data Do Pagamento	31/08/2020
Valor	769,00
Linha Digitável	00190.00009 01456.308004 00015.508179 3 83720000076900
Protocolo	560E.5D28.011F.0814.251F.2125

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

DANFE

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

1

Nº 2.693
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0824 8482 4300 0142 5500 1000 0026 9314 6527 9854

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200132807540 - 27/08/2020 17:19:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

27/08/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/08/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

SC (47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/09/2020
Valor R\$ 158,34

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,34
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	158,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSM	CFCF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN008	Abobrinha Italiana CEST: 17.100.00	07099300	0102	5102	KG	4,0000	1,23	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	5,0000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	14,0000	0,37	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN020	Batata Doce Rosada	07142000	0102	5102	KG	8,0000	1,70	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	6,0000	1,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	5,0000	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	1,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	5,0000	2,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN027	Espinafre Comum (unidade de 450 g)	07097000	0102	5102	KG	0,3000	3,20	0,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
V132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	12,0000	0,33	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
V135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	18,0000	0,48	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamão Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OV0001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04073100	0102	5102	UN	48,0000	0,38	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN047	Pepino Salada CEST: 17.100.00	07070000	0102	5102	KG	3,0000	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	1,0000	6,04	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	6,0000	3,75	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Em 28/08/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutrillizlima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 28/08/2020 OC 55630
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2452 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 698



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.484014 1 83920000015834



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Noosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000484
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2693		24.848.243/0001-42	28/09/2020	158,34		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2452 / Nota Fiscal 00002693.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.484014 1 83920000015834

Local de pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					28/09/2020	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC					0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Noosso número	
27/08/2020	2693	DM	N	27/08/2020	00163074000000484	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	1	R\$			158,34	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA					27(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						
Pedido de Venda 2452 / Nota Fiscal 00002693.					35(-) Outras deduções	
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.						
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos					19(+) Mora / Multa	
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês						
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Pagador/Avalista					Cód. baixa	

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 699

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:21:54
Data Do Vencimento 28/09/2020
Valor Título 158,34
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122547
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 158,34
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.484014 1 83920000015834
Protocolo 555A.3334.011F.0814.251F.2B3F

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

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



FATURA DE LOCAÇÃO

000737



Lavebras Gestao de Texteis S.A.

06.272.575/0010-30 257725946

Rua Ivo Vicente Coelho

Forquilhas

Sao Jose

SC

FONE: (48)3039-5999

CEP: 88107-110

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 27/08/2020
ENDEREÇO Rua 700 659		BAIRRO Varzea	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (047) 5620-226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CONTATO			

FATURA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
737 / 1	28/09/2020	12.935,02

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VL.R. UNIT.	VALOR TOTAL
LOC001	LOCAAO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	3.299,750	3,9200	12.935,02

CÓDIGO DA CHAVE 0363.06272575001030.000737.001293502.2	DESCONTOS 0,00	ACRÉSCIMOS 0,00	VALOR TOTAL DA FATURA 12.935,02
---	-------------------	--------------------	------------------------------------


VALOR POR EXTENSO

DOZE MIL, NOVECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E DOIS CENTAVOS *****

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 80347. REFERENTE COMPETÊNCIA 08/2020.
 Base de Cálculo PIS: R\$ 12935,02 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 213,43.
 Base de Cálculo Cofins: R\$ 12935,02 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 983,06.
 Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.
 REDEH-HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CERTIFICO


 Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Recibo do Sacado

Cliente / Sacado CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Associacao da Redeh de Beneficencia Cris Rua 700 659 Bairro: Varzea 88220-000 Itapema SC					Vencimento 28/09/2020
					Nosso Número 09/20000012341-4
					(=) Valor do Documento em R\$ 12.935,02
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Cedente Lavebras Gestão de Textéis S.A.			Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4		
Data de Emissão 27/08/2020	Número do Documento 737FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 27/08/2020	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	

Instruções

Juros por dia de atraso R\$ 4,31
 Multa por atraso R\$ 258,70

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTES TÍTULOS VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Mensagem

Autenticação Mecânica

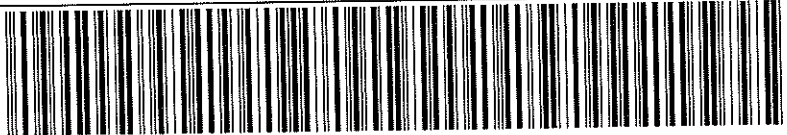
(Corte aqui)

Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.49109 | 92000.001237 | 41003.837204 | 5 | 83920001293502

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 28/09/2020
Cedente Lavebras Gestão de Textéis S.A.					Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4
CNPJ:					Nosso Número 09/20000012341-4
Data de Emissão 27/08/2020	Número do Documento 737FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 27/08/2020	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento em R\$ 12.935,02
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
Juros por dia de atraso R\$ 4,31 Multa por atraso R\$ 258,70					(-) Outras Deduções
Após o vencimento pagável somente no Bradesco.					(+) Mora / multa
NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTES TÍTULOS VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado Associacao da Redeh de Beneficencia Cris CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
 Rua 700 659
 Varzea 88220-000 Itapema SC
 Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A
CPF/CNPJ	06.272.575/0001-40
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	31/08/2020 10:21:57
Data Do Vencimento	28/09/2020
Valor Título	12.935,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	122577
Data Do Pagamento	31/08/2020
Valor	12.935,02
Linha Digitável	23793.49109 92000.001237 41003.837204 5 83920001293502
Protocolo	5B01.3C0C.011F.0814.251F.4943

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057, .
 AVENTUREIRO - 89226-001
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.032.053
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

4220 0820 7859 9900 0139 5500 1000 0320 5310 0044 6467

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200131731929 - 26/08/2020 14:36:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

26/08/2020

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

90 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 23/09/2020
 Valor RS 527,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
369,69	44,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,45	527,61
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	58,11	11,29	527,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

42

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

39,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011113300	BOV CONG AÇEM CUBOS 30G - P2 Numero da Ordem do Pedido 55628 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	10,0400	17,98000	180,52	0,00	105,32	12,64		12,00	
3116600	SUINO CONG PERNIL BIFE 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 55628 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO SEM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	14,2000	13,98000	198,52	0,00	115,80	13,90		12,00	
8014103000	LINGUIÇA CONG MISTA 90G Numero da Ordem do Pedido 55628 Nome para Embarque: LINGUIÇA CONGELADA DE CARNE	16010000	000	5101	KG	15,1600	9,80000	148,57	0,00	148,57	17,83		12,00	

 RECEBIDO
 Em 27/08/20
 Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 55628 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 11, inciso I, alinea "b" do Anexo 2do RICMS/SC | Aliquota de ICMS 12% conforme, Inciso III, alinea n do Artigo 19 da Lei 10297/96
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 58,11

RESERVADO AO FISCO

 FOLHAS
 Nº 304

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00120.180153 45790.070002 2 83870000052761**

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 23/09/2020	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00001201-8		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7
Data do Documento 26/08/2020		Número do Documento 000032053		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 26/08/2020	Valor do Documento 527,61

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00120.180153 45790.070002 2 83870000052761**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 23/09/2020	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7	
Data do documento 26/08/2020		Nº do documento 000032053		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2020	Nosso Número 109/00001201-8
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 527,61
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 10,55 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,17 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	31/08/2020 10:21:58
Data Do Vencimento	23/09/2020
Valor Título	527,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	122595
Data Do Pagamento	31/08/2020
Valor	527,61
Linha Digitável	34191.09008 00120.180153 45790.070002 2 83870000052761
Protocolo	5605.1F38.011F.0814.251F.5344

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

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





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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2251468
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 0801 3339 8400 0276 5500 1002 2514 6818 1647 6681

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 254603999 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 01333984000276 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342200132141525 27/08/2020 03:34:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 27/08/2020
LOGRADOURO R 700	NUMERO 659	COMPLEMENTO VARZEA	BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000	MUNICIPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 47 99738 9593	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 03:28	

FATURA

Nº 1	Venc. 01/09/20	VL. 270,20
---------	-------------------	---------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 157,61	VALOR DO ICMS 18,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 270,20
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 270,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GUILHERME MACHADO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEICULO KCJ2633	UF SC	CNPJ/CPF 33755120000158
LOGRADOURO DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS	MUNICIPIO BLUMENAU		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,00	PESO LIQUIDO 40,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
95960	FGO SOBRECIXA IND CG CX20KGP CX 20KG LAR	02071400	020	5102	KG	20	6,55	131,00	76,41	9,17	0,00	0,00	12,00
100845	FGO FILE PEITO(MEIO)PCT CX20KGP CX 20 KG LAR	02071400	020	5102	KG	20	6,96	139,20	81,20	9,74	0,00	0,00	12,00

RECEBIDO
Em 27/08/20
Hospital Santo Antonio

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antonio de Itapema

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARCA: 189811
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - N
PEDIDO: TRANSAÇÃO: 7136155
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1009 PROV RCA 833 ASS VENDAS- COZ COORD: 41 99729-4777 -
OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETO HORARI O COMERCIALOC: 55.627
DI SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC
DESCONTO ICMS: 0
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 18,91
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA-RECEBIDA DE TERCEIROS
RED ECST, 67% RI CNE/01 ANEXO ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 707

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 01/09/2020
DOCUMENTO 27/08/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02251468 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/08/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002367677	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 270,20	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,38 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
<p style="text-align: center;">→ ATENÇÃO ←</p> <p style="text-align: center;">CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</p>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS/MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA			SC	659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA						

BANCO DO BRASIL | 001-9 00190.00009 02679.292009 02367.677172 1 83650000027020

TIPO DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 01/09/2020	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 27/08/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02251468 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/08/2020	NOSSO NÚMERO 26792920002367677	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 270,20	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,38 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS/MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA			SC	659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 208

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:21:59
Data Do Vencimento 01/09/2020
Valor Título 270,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122613
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 270,20
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02367.677172 1 83650000027020
Protocolo 555F.0260.011F.0814.251F.5D5E

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

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OK

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
REF.LOCAÇÃO EQUIPAMENTO CONF.CONTRATO		1.856,10
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL
		1.856,10
TOTAL		1.856,10

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 171,69 CONFORME LEI 12.741/12

LOCAÇÃO NAO SUJEITA AO ISS CONFORME RE Nº 116121 DO STF E ART. 1188 DO CODIGO CIVIL DESOBRIGADA DA EMISSAO DE NF CONF. LEI COMPLEMENTAR 116/2003

Selbetti

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

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

DATA DE EMISSÃO
27/08/2020

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
351522	1.856,10	351522	15/09/2020

COND. ESPECIAIS

FATURA DE SERVIÇOS

Nº 351522

1ª VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)

ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO,115

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: TAIÓ

ESTADO: SC

CEP: 89190-000

END. P/ COBRANÇA: R 04 DE OUTUBRO,115

C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 86.324.860/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

VALOR POR EXTENSO Um mil e oitocentos e cinquenta e seis reais e dez centavos

SELBETTI GESTÃO DE DOCUMENTOS SA		OS SERVICOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVICOS	FATURA DE SERVIÇOS 351522
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 710



SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

Relatório gerado em: 27/08/2020 08:45:32

SmartManager - Relatório de Fechamento

ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICÊNCIA CRISTA (42393) (MPS HOSP. MATERN. D. LISETTE)

Pagina: 1 de 2

8/2020

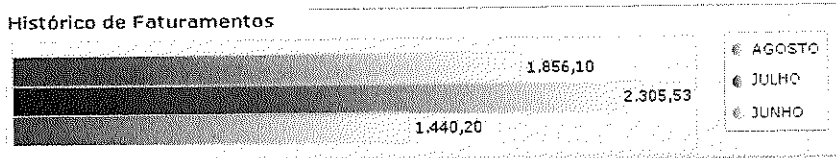
Cliente: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA (42393)				Cidade/UF: TAIÓ/SC		Bairro: CENTRO						
SELB	EQUIPAMENTO	VL.EQPTO	LOCAL	CENTRO DE CUSTO	Nº DE SERIE	PB ANT	PB ATUAL	PROD PB	COLOR ANT	COLOR ATUAL	PROD COLOR	DT COLETA
52NY	MULTIFUNCIONAL EPSON COLOR A4 WF-C5790	120,00	ADM		X3B7005634	718	974	256	1421	1979	558	26/08/2020
52LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50064	11376	15203	3827	0	0	0	26/08/2020
52LC	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50037	23491	28020	4529	0	0	0	26/08/2020
98LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	90,00	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50084	74229	98185	23956	0	0	0	26/08/2020
44KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		BRB7M9Y666	0	0	0	0	0	0	26/08/2020
31KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07MA171X9B	958	1500	542	0	0	0	26/08/2020
32KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		BRB7M9Y618	1124	2373	1249	0	0	0	27/08/2020
45KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M926Z17A	1639	1898	259	0	0	0	26/08/2020
29KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171TXB	3065	3352	287	0	0	0	26/08/2020
33KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		BRB7M9Y5YC	4588	5700	1112	0	0	0	27/08/2020
30KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	55,00	CONSULTORIO		BRB7MB001W	6120	6567	447	0	0	0	27/08/2020
TOTAL PB:		36.464	TOTAL COLOR:		558	Nº EQUIPAMENTOS:		11				
TOTAL VALOR PB:		R\$ 911,60	TOTAL VALOR COLOR:		R\$ 139,50	TOTAL EQUIPAMENTO:		R\$ 775,00	TOTAL:		R\$ 1.856,10	



Observações:

TOTAL DE PAGINAS PB:	36.464	TOTAL DE PAGINAS COLOR:	558	Nº EQUIPAMENTOS:	11	VALOR MENSAL:	R\$ 405,00
FRANQUIA PB:	10.000	FRANQUIA COLOR:	500	TOTAL EQUIPAMENTO:	R\$ 775,00	VALOR EXCEDENTE:	R\$ 676,10
TOTAL EXCEDENTE PB:	26.464	TOTAL EXCEDENTE COLOR:	58				
VALOR PG EXCEDENTE PB:	R\$ 0,0250	VALOR PG EXCEDENTE COLOR:	R\$ 0,2500				
VALOR EXCEDENTE PB:	R\$ 661,60	VALOR EXCEDENTE COLOR:	R\$ 14,50				

Histórico de Faturamentos



VALOR TOTAL: R\$ 1.856,10



Selbetti

TECNOLOGIA QUE AMPLIA RESULTADOS

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



SISTEMAS DE
IMPRESSÃO



**SMART
SOFTWARE**

Impresso em Sistema de Impressão Selbetti

BANCO DO BRASIL 001-9					Recibo do Pagador
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 27/08/2020	Vencimento 15/09/2020
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 1.856,10
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 351522-F	Nosso Número 2326800000293308		(-) Descontos / Abatimentos	
Demonstrativo Referente documento 351522-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9					Ficha de Caixa
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 27/08/2020	Vencimento 15/09/2020
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 1.856,10
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 351522-F	Nosso Número 2326800000293308		(-) Descontos / Abatimentos	
Demonstrativo Referente documento 351522-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02326.800006 00293.308177 4 83790000185610			
Local de Pagamento Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira					Vencimento 15/09/2020
Beneficiário Selbetti Gestão de Documentos SA			CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 4081-9	
Endereço Beneficiário Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Nosso Número 2326800000293308
Data do Documento 27/08/2020	Nr. do Documento 351522-F	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/08/2020	(=) Valor do Documento R\$ 1.856,10
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções Após vencimento: Multa 2% e Juros 2% A.M. Protestar: 10 dias após venc.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393) 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115, , CENTRO 89190-000, TAIO-SC					Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	31/08/2020 10:22:00
Data Do Vencimento	15/09/2020
Valor Título	1.856,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	122625
Data Do Pagamento	31/08/2020
Valor	1.856,10
Linha Digitável	00190.00009 02326.800006 00293.308177 4 83790000185610
Protocolo	563A.2F1C.011F.0814.2520.0400

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

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



RECEBEMOS DE MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		nf-e Nº 000.035.780 SÉRIE: 001
data de recebimento	identificação e assinatura do recebedor	

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 1 Nº 000.035.780 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	controle do fisco  chave de acesso 4120 0812 6947 4700 0176 5500 1000 0357 8013 4493 6507 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200156960692 - 25/08/2020 11:25	
inscrição estadual 9053687536	inscrição estadual do subst. trib.	cnj 12.694.747/0001-76	

destinatário/remetente		cnj/cpf 86.324.860/0009-53	data da emissão 25/08/2020
nome/razão social HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA		bairro/distrito VARZEA	cep 88220-000
endereço RUA SETECENTOS, 679		uf SC	inscrição estadual
município Itapema	fone/fax 47 35620226		hora de entrada/saída

fatura 1, 24/09/2020 R\$ 678,40

cálculo do imposto		valor do icms 678,40	valor do icms st 40,45	base de cálculo do icms st 0,00	valor do icms st 0,00	valor total dos produtos 678,40
valor aproximado dos tributos 122,14	valor do frete 0,00	valor do seguro 0,00	desconto 0,00	outras despesas acessórias 0,00	valor do ipi 0,00	valor total da nota 678,40

transportador/volumes transportados		frete por conta 9 - SEM FRETE	código mtt	placa do veículo	uf PR	cnj/cpf 82.467.531/0001-53
razão social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA		município Curitiba		inscrição estadual 9038209776		
endereço RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300		quantidade 3	especie VOLUME	marca	numeração 0	peso líquido 0,00

dados 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
A0018	GLUCERNA RTH - 1000ML. Lote: 15592NR Qtde: 16,0000. Data Fabricacao: 01-03-2020. Data Validade: 31-03-2021. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 95,18 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2,00	6108	UN	16,0000	32,0000	512,00	512,00	20,48	0,00	4,00	0,00	1
A0506	EQUIPO GRAVITACIONAL MAX INFUSOR VIA UNICA MP Lote: 2005039 Qtde: 33,0000. Data Fabricacao: 30-05-2020. Data Validade: 30-05-2023. Lote: 2006011 Qtde: 7,0000. Data Fabricacao: 09-06-2020. Data Validade: 09-06-2023. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 26,96 (16,20%) Fonte: IBPT	9018.90.10	0,00	6108	UN	40,0000	4,1600	166,40	166,40	19,97	0,00	12,00	0,00	1

RECEBIDO
Em 26/08/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

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

dados adicionais informações complementares Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$74,88 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. OC 55.855	reservado ao fisco
--	--------------------

FOLHAS
Nº 315

Hospital Santo Antonio (Itapema) Associação da Rede de Beneficiência Cristã - HSA Rua 700 88220000' Itapema SC		Ordem de Compra Número 55.855 Data 25/08/2020 10:31 Impressão 25/08/2020 10:42 Solicitante Elizama Ferreira Mot. Cancel
CNPJ 86.324.860/0009-53 Fone 35620226 E-mail andre@centralis.com.br	I.E. Fax Bairro Varzea	

Autorizamos o fornecimento das mercadorias e/ou serviços mediante nossas condições gerais estipuladas nesta Ordem de Compra

Fornecedor Nutriclin Saude Com. de Prod. Nutricionais	Cidade Jardim Social	CEP 82520981	UF SC
Endereço Rua Fagundes Vareia, 962	CNPJ/CPF 12.694.747/0001-76	I.E.	Bairro Jardim Social
Fone / Fax 41 32648910	E-mail: contato@nutriclinsaude.com.br		
Contato Mayara Dalri			

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc.	Vi. Total					
1	26/08/2020	Equipo macrogotas comum azul (para uso em sonda enteral e paciente externo)		40,00	un	1,00	4,1600	0,00		0,00	166,40					
2	26/08/2020	Equipo Max infusor ponta cruz para dieta enteral - 1 via Glucerna RTH Frascos de 1000ml		16,00	Fr	1,00	32,0000	0,00		0,00	512,00					
Outras Despesas										0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	678,40
Total Geral																678,40

Transportadora	Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
Local Entrega HSA - Nutricao	Valores em Real
Condição de Pgto 30 Dias	Hr Entrega
Vencimentos 25/09/2020	678,40
Observação	

Autorização

Compras - Andre



Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	24/09/2020
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário	3041/129872-0
					Nosso Número	25644590100003154
Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do documento	678,40
25/08/2020	35780/1	DM	N	25/08/2020		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento	
	17	R\$				
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa	
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					Autenticação Mecânica - Ficha de compensação	
Sacador / Avalista						

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	24/09/2020
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário	3041/129872-0
					Nosso Número	25644590100003154
Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do documento	678,40
25/08/2020	35780/1	DM	N	25/08/2020		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento	
	17	R\$				
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa	
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					Autenticação Mecânica - Ficha de compensação	
Sacador / Avalista						

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	24/09/2020
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário	3041/129872-0
					Nosso Número	25644590100003154
Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do documento	678,40
25/08/2020	35780/1	DM	N	25/08/2020		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento	
	17	R\$				
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa	
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					Autenticação Mecânica - Ficha de compensação	
Sacador / Avalista						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	31/08/2020 10:22:01
Data Do Vencimento	24/09/2020
Valor Título	678,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	122635
Data Do Pagamento	31/08/2020
Valor	678,40
Linha Digitável	00190.00009 02564.459010 00003.154176 5 83880000067840
Protocolo	560B.2508.011F.0814.2520.0E16

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

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

Nº 2.673
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0824 8482 4300 0142 5500 1000 0026 7314 3122 3888

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200131085884 - 25/08/2020 17:20:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/08/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

SC (47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/09/2020
Valor R\$ 110,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPSIN	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN020	Batata Doce Rosada	07142000	0102	5102	KG	12,0000	1,70	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	6,0000	1,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	2,0000	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	2,0000	2,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	2,0000	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	14,0000	0,33	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	20,0000	0,48	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	5,0000	3,75	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Em 26/08/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

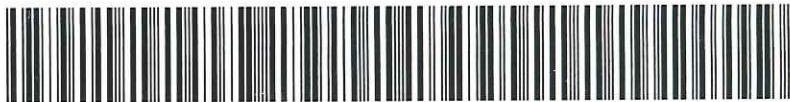
Email do Destinatário: nutrilizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 26/08/2020 OC 55614
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2430 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO





Corte na linha pontilhada



FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação mecânica

Pagador/Avalista		Pagador	
Cód. baixa		HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53	
		Rua 700, 659 - VARZEA	
		Itapema - SC - CEP: 88220-000	
27(-) Desconto / Abatimento		Pedido de Venda 2430 / Nota Fiscal 00002673.	
35(-) Outras deduções		- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.	
19(+) Mora / Multa		- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos.	
(+) Outros Acréscimos		- Será cobrado juros de mora de 2%/mês	
(-) Valor cobrado		- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor	
110,26			
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
25/08/2020		25/08/2020	
2673		2673	
No. documento		Especie doc.	
DM		Aceite	
Data process.		Data process.	
25/08/2020		25/08/2020	
Nosso número		Nosso número	
00163074000000481		00163074000000481	
25/09/2020		25/09/2020	
Vencimento		Vencimento	
Local de pagamento			
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.			
Beneficiário		Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC	
Agência/Código do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
0106-6 / 0016307-4		0106-6 / 0016307-4	
Espécie		Espécie	
DM		DM	
Quantidade		Quantidade	
x Valor		x Valor	
R\$		R\$	
110,26		110,26	
Valor documento		Valor documento	
(-) Valor documento		(-) Valor documento	
110,26		110,26	

085-1 | 08591.06007 40016.307403 00000.481010 2 83890000011026

Corte na linha pontilhada

Beneficiário		Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC	
Agência / Código do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	
0106-6 / 0016307-4		0106-6 / 0016307-4	
Espécie		Espécie	
DM		DM	
Quantidade		Quantidade	
R\$		R\$	
110,26		110,26	
Valor documento		Valor documento	
(-) Desconto / Abatimento		(-) Desconto / Abatimento	
2673		2673	
Número do documento		Número do documento	
24.848.243/0001-42		24.848.243/0001-42	
CPF/CNPJ		CPF/CNPJ	
Vencimento		Vencimento	
25/09/2020		25/09/2020	
Outros acréscimos		Outros acréscimos	
(+) Mora / Multa		(+) Mora / Multa	
(-) Outras deduções		(-) Outras deduções	
(-) Valor cobrado		(-) Valor cobrado	
110,26		110,26	
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)			
Pedido de Venda 2430 / Nota Fiscal 00002673.			
Autenticação mecânica			

085-1 | 08591.06007 40016.307403 00000.481010 2 83890000011026

RECIBO DO PAGADOR

08591.06007 40016.307403 00000.481010 2 83890000011026
 Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:

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

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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação		31/08/2020 10:22:02
Data Do Vencimento		25/09/2020
Valor Título		110,26
Encargos		0,00
Descontos		0,00
Sequência De Autenticação		122643
Data Do Pagamento		31/08/2020
Valor		110,26
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.481010 2 83890000011026	
Protocolo		5558.4104.011F.0814.2520.181D

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

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



Recebemos de MICHAEL KEIDI AZEKA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/08/2020 Dest/Rem: Associação da Redeh de Beneficência Crista Valor Total: 980,00

NF-e
Nº 000.001.376
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MICHAEL KEIDI AZEKA - ME



RUA JOAO COUTINHO, 170 - CENTRO -
UBATUBA - SP - CEP: 11680-000
Fone: (12)3833-8979
michael.ommed@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.001.376
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0821 9950 5900 0137 5500 1000 0013 7610 1655 6416

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 Interestadual

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200707782620 17/08/2020 15:32:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
701085441117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

21.995.059/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação da Redeh de Beneficência Crista

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

17/08/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

Varzea

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

17/08/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

47356-2026

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:32:34

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000001376 - Valor Original: R\$ 980,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 980,00

PLICATAS

Número 000001376001
Vencimento 17/09/2020
Valor R\$ 980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	157,54 (16,76 %)	940,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	40,00	0,00	980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Braspress Transportes Urgentes

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0010-56

ENDEREÇO

Av. Dr. Sebastiao Henrique da Cunha Pontes, N 1320.

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
000991	Masc C/Reserv Alta Concent. Adulto MD	90192010	0102	6102	UND	20,00	47,0000	0,00	940,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Trib aprox R\$ 44,74 Federal e R\$ 112,80 Estadual
Fonte: IBPT SP 801EC4

RESERVADO A FOLHA

CERTIFICADO

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA: 54.453

Estiviano
CPF: 62502

FOLHAS
Nº 722

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/08/2020 15:32:40



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57791 24824.031561 63336.780000 8 83810000098000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/09/2020
Cedente MICHAEL KEIDI AZEKA - ME CNPJ 21.995.059/0001-37					Agência/Código Cedente 1566/33367-8
Data do documento 17/08/2020	No. Do documento 1376	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/08/2020	Nosso Número 157/79248240-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 980,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,33 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 97,90					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOC. DA REDEH DE BENEF. CRIS		CNPJ/CPF 86324860000953			
Endereço: RUA 700		88220-000 659 ITAPEMA SC			
Beneficiário Final:					



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 724

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MICHAEL KEIDI AZEKA - ME
CPF/CNPJ 21.995.059/0001-37
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:03
Data Do Vencimento 17/09/2020
Valor Título 980,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122654
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 980,00
Linha Digitável 34191.57791 24824.031561 63336.780000 8 83810000098000
Protocolo 5617.2C40.011F.0814.2520.2224

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e

No. 95393

Série 1



STOCK MED

Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Ins. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-406
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada **1**
No. 95393
Série 1



Chave de Acesso

4320.0806.1060.0500.0180.5500.1000.0953.9310.0437.5954

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

Natureza Operação:

Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso

143200146847619

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

Data Emissão

19/08/2020

Endereço

R 700

Bairro Distrito

VARZEA

CEP

88.220-000

Data Entrada/Saída

Município

ITAPEMA

Fone/Fax

47 33087074

UF

SC

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

95393-A

03/09/2020

610,00

DADOS DO PEDIDO

Número

223200

Empenho:

Vendedor:

95

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

610,00

Valor do ICMS

73,20

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

610,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

Valor aprox de Tributos

135,42

Valor Total da Nota

610,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

EXPRESSO LEOMAR LTDA

Frete por Conta

0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veiculo

UF:

CNPJ / CPF

02.633.583/0001-13

Endereço

RODOVIA RST 453

Município

LAJEADO

UF:

RS

Inscrição Estadual

0720086701

Quantidade / Volumes

1

Espécie

Marca

1470

Numeração

Peso Bruto (Kg)

3,000

Peso Líquido (Kg)

3,000

Cubagem Total

0,000

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço

R 700

659

Bairro Distrito

VARZEA

Município

ITAPEMA

UF:

SC

CEP

88.220-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
90344	MASCARA PFF2 N95 AZUL CXE/240 NUTRIEX Lote: 2004033 30/04/2023 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 3075935 Reg. MS: 80451960140 Cod.EAN13: 7898615310965 Trib. Aprox.RS: 10,50.Federal e 45,00 Estadual.Fonte:IBPT	63079010	000	6108	UN	50	5,00000	250,00	250,00	30,00	0,00	0	12,00
2162	SAPATILHA PROPE (229/799) 35X40 SOFT PCT/100 ANADONA Lote: 307-20 31/07/2022 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 2162 Reg. MS: 80175349004 Cod.EAN13: 7898433202299 Trib. Aprox.RS: 15,12.Federal e 64,80 Estadual.Fonte:IBPT	63090010	000	6108	PCT	30	12,00000	360,00	360,00	43,20	0,00	0	12,00

OC:55.662

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.

Obrigado!
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 30,50
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

Giovana
CRF 6262

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 726

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA A.V. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS			Vencimento 03/09/2020	Valor do Documento 610,00
CNPJ: 06.106.005/0001-80			(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa		
Data de emissão 19/08/2020	Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 20/208772-1		

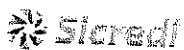
Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 95393-A	
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA		
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000	

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


| 748 - X | 74891.12024 08772.101567 05586.661091 4 83670000061000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 03/09/2020
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 19/08/2020	No. do Documento 95393-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/08/2020	Nosso Número 20/208772-1
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 610,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,59 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Sujeito a protesto !					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659					
Sacador/Avalista		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação


 FOLHAS
Nº 727

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:04
Data Do Vencimento 03/09/2020
Valor Título 610,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122663
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 610,00
Linha Digitável 74891.12024 08772.101567 05586.661091 4 83670000061000
Protocolo 5608.4110.011F.0814.2520.2C28

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

Sumá

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2.647
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0824 8482 4300 0142 5500 1000 0026 4717 0838 5317
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
342200129198952 - 21/08/2020 17:57:32
CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.752.440
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA
ENDEREÇO
Rua 700, 659
MUNICÍPIO
Itapema
BAIRRO / DISTRITO
VARZEA
UF
SC
FONE / FAX
(47) 3562-0226
CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53
CEP
88220-000
DATA DA EMISSÃO
21/08/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24/08/2020
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
06:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 23/09/2020
Valor R\$ 247,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,20

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	o/coson	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FIN006	Abacaxi Perola/Havai Medio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	3,0000	3,55	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	8,0000	1,15	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LMP037	Mandioca/Aipim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	12,0000	3,75	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5 CEST: 17.035.00	07032090	0102	5102	KG	0,5000	16,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
I134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	16,0000	0,37	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	8,0000	2,70	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	2,0000	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	8,0000	2,90	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Genourá Comum	07061000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN047	Pepino Salada CEST: 17.100.00	07070000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN056	Tomate Cereja	07020000	0102	5102	KG	1,0000	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	6,0000	3,75	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Em 24/08/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatario: nutrilizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 24/08/2020 oc 55586
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2402 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 329

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:05
Data Do Vencimento 23/09/2020
Valor Título 247,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122668
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 247,20
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.475012 3 83870000024720
Protocolo 555E.0E18.011F.0814.2520.3613

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

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



BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI M		AGENCIA/ COD BENEFICIÁRIO 0154/25793-5	PARC. 001	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CF		NOSSO NÚMERO 109/00003079-3		<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE NÚMERO INDICADO <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> IMÓVEL INEXISTENTE <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO <input type="checkbox"/> AUSENTE	
VENCIMENTO 04/09/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 124722-A	ESPÉCIE DM	VALOR DO DOCUMENTO 705,92	<input type="checkbox"/> FALECIDO <input type="checkbox"/> IMÓVEL FECHADO <input type="checkbox"/> RECUSADO PELO SÍNDICO <input type="checkbox"/> RECUSADO PELO PORTEIRO <input type="checkbox"/> RECUSADO PELO MORADOR <input type="checkbox"/> OUTROS _____	
RECEBI(EMOS) O BLOQUETE DA CARACTERÍSTICAS ACIMA	DATA / /	Cód. Cliente / Documento / Parcela 5772 - 15 - 1 - 7		DATA / /	ENTREGADOR / RUBRICA
ASSINATURA					

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 04/09/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiú - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5
DATA DO DOCUMENTO 21/08/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 124722-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 20/08/2020	NOSSO NÚMERO 109/00003079-3
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 705,92
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO
Cobrar Multa de R\$ 14,12 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
Cobrar Juros de R\$ 2,33 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**
88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual

SACADOR / AVALISTA

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 04/09/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiú - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5
DATA DO DOCUMENTO 21/08/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 124722-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 20/08/2020	NOSSO NÚMERO 109/00003079-3
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 705,92
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO
Cobrar Multa de R\$ 14,12 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
Cobrar Juros de R\$ 2,33 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**
88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual

SACADOR / AVALISTA



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	KING DISTR ALIMENTOS EIRELI ME
CPF/CNPJ	15.716.279/0001-81
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	31/08/2020 10:22:07
Data Do Vencimento	04/09/2020
Valor Título	705,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	122687
Data Do Pagamento	31/08/2020
Valor	705,92
Linha Digitável	34191.09008 00307.930156 42579.350002 9 83680000070592
Protocolo	560C.3224.011F.0814.2520.4A41

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

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



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE: 283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.: 23/08/2020 NUMCAR: 409615 EMISSAO.: 23/08/2020
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 537->060 - BNFS - (QJY-4859)

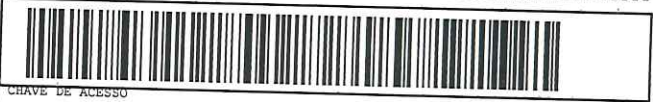
NF-e
 Nº. 342479
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3426

Identificação do Emitente
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
 Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE
 R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL - BIGUACU - SC - 88164160
 Telefone: (48) 3258-6412
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 342479
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0881 6119 3100 0985 5500 1000 3424 7911 1427 1860
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342200129544028 23/08/2020 23:52:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 81.611.931/0009-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 23/08/2020
 LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/08/2020
 CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
 Nº 1 Venc. 06/09/20 3426 Vl. 323,40

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DE CÁLCULO DE ICMS 323,40 VALOR DO ICMS 22,64 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 323,40
 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 323,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO QJY4859 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63
 LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICIPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937
 QUANTIDADE 11,34 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 84 PESO BRUTO 87,36 PESO LÍQUIDO 84,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTDE	V. UN.	BC. ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI						
113353	LEITE INTEGRAL UHT 12X1L SANTA CLARA SANTA CLARA - CB: 0-Emb.: CX C/12 UN	7	0	04012010	000	5102	UN	84,000	3,8500	0,00	0,000000	0,00	323,40	323,40	7	22,64	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																		

RECEBIDO
 Em 24/08/20
 Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
 O IMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA JURGS, 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, LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
 COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDIDO: 3010004530 - NUM TRANS: 24043077 - NUM CARREG: 409615
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
 **COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
 PEDI DO CLIENTE:
 HERRARI O COMERCIAL
 NR PEDI DO CLIENTE:
 3426 - FILIAL: ITALCOB-BAIANORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010004530 RCA: 3010 ASD
 REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA. CELULAR
 ICM B.C. RED. PROD. CESTA BASICA - RICM-SC/01, ANEXO 2, ART. 11
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 935

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
CEP: 88164160 CIDADE: BIGUACU		UF: SC		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 06/09/2020		Nº DO DOCUMENTO 342479-1		VALOR DO DOCUMENTO 323,40	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA		ASSINATURA	
DATA DE ENTREGA		ENTREGADOR			

DESTACAR ABAIXO



341-7

Recibo do Pagador

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 06/09/2020		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	
ESPECIE MOEDA R\$		Quantidade	
(-) VALOR DO DOCUMENTO R\$323,40		(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00	
(+) VALOR COBRADO R\$323,40		Nº Documento 342479-1	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 40675.292938 84486.240009 2 83700000032340

LOCAL DE PAGAMENTO		ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;		Parcelas 1		VENCIMENTO 06/09/2020	
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862		NOSSO NÚMERO 109/00406752-9	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		CEP: 88164160		(-) VALOR DO DOCUMENTO 323,40	
CIDADE: BIGUACU		UF: SC		ESP. DOC DM		ACEITE NÃO	
DATA DOCUMENTO 23/08/2020		NÚMERO DOCUMENTO 342479-1		DATA PROCESSAMENTO		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
USO DO BANCO		CARTEIRA 109		ESPECIE MOEDA 9 - Real		QUANTIDADE VALOR 323,40	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente)		Cobrar Juros de: R\$0,74 ao dia após o vencimento.		MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO		Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento.	
SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO		A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR		OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
Unidade Cedente		PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		R 700		ITAPEMA SC	
PAGADOR/AVALISTA		86.324.860/0009-53		CodCli: 283272		CEP : 88220000	

CODIGO DE BAIXA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação



COMUNICADO

Diante da persistência da pandemia COVID-19, reagendamos a data da feira BN FOOD para maior segurança de todos os envolvidos neste grande evento.

NOVA DATA: 13 MAIO DE 2021
CENTRO SUL-SETOR A-FLORIANÓPOLIS/SC, 13H ÀS 22H

Agradecemos a compreensão de todos e inteiramos o convite de participação.

A DIREÇÃO.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OESA COMERCIO E REPR SA
CPF/CNPJ 81.611.931/0009-85
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:06
Data Do Vencimento 06/09/2020
Valor Título 323,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122680
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 323,40
Linha Digitável 34191.09008 40675.292938 84486.240009 2 83700000032340
Protocolo 5561.1350.011F.0814.2520.4031

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

DANFE

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

1

Nº 2.635
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0824 8482 4300 0142 5500 1000 0026 3512 9101 3940

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

342200128384131 - 20/08/2020 17:32:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

ENDEREÇO

Rua 700, 659

MUNICÍPIO

Itapema

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

UF

FONE / FAX

SC

(47) 3562-0226

CEP

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

88220-000

DATA DA EMISSÃO

20/08/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/08/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/09/2020
Valor R\$ 157,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	157,89
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	157,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	8,0000	1,15	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN008	Alface Lisa Especial (unidade de 200 a 350 g - 275 g)	07051100	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	14,0000	0,37	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	8,0000	2,70	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	2,0000	1,60	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brócolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	2,0000	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	4,0000	2,90	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	1,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	24,0000	0,48	11,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	60,0000	0,38	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN053	Rabanete	07069000	0102	5102	KG	1,0000	2,35	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	1,5000	1,93	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	1,0000	6,04	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	2,0000	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Em 21/08/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutrilizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 21/08/2020 OC 55282
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2398 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 732



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.474015 1 83850000015789



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000474
Número do documento 2635	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 21/09/2020	Valor documento 157,89	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 2398 / Nota Fiscal 00002635.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.474015 1 83850000015789

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 21/09/2020	
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	
Data do documento 20/08/2020	No. documento 2635	Espécie doc. DM	Aceite N
Data process. 20/08/2020		Nosso número 00163074000000474	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade x Valor
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA		(=) Valor documento 157,89	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Pedido de Venda 2398 / Nota Fiscal 00002635. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 2%/mês - Será cobrado multa de 5% sobre seu valor		27(-) Desconto / Abatimento	
		35(-) Outras deduções	
		19(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista		Cód. baixa	

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:09
Data Do Vencimento 21/09/2020
Valor Título 157,89
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122704
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 157,89
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.474015 1 83850000015789
Protocolo 555A.3B2C.011F.0814.2520.5E55

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

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



NF-e
 363316
 Série: 1



MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 363316
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Série: 1
 Salda 1 de 1
 Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO: LANCAMENTO DE DOQ, TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255397976
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: []
 CNPJ: 08846836000113
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 342200128015275
 CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE: www.nfe.fazenda.gov.br
 4220 0808 8468 3600 0113 5500 1000 3533 1619 4805 7165

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI
 ENDEREÇO: RUA 700. 679
 MUNICIPIO: ITAPEMA
 FONE/FAX: Fone: 4735620226
 UF: SC
 CNPJ/CPF: 86324860000953
 DATA EMISSÃO: 20/08/2020
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 20/08/2020
 CEP: 88220000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 HORA DE SAÍDA: 11:20:13

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	281,35	VALOR DO ICMS	47,83	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	281,35	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR DE DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS								0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	281,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
112572	AGUA MINERAL S GAS IMPERATRIZ 200ML	22011000	000	5929	UN	48	1,000000		48,00	48,00	8,16	0,00	17,00	0
47866	BISC ISABELA 400G CREAM CRACKER	19059020	000	5929	UN	40	5,250000		210,00	210,00	35,70	0,00	17,00	0
13029	MUCILON ARROZ SACHET 230G NESTLE	19011090	000	5929	UN	1	7,390000		7,39	7,39	1,26	0,00	17,00	0
124458	SOJA EM GRAO JUREIA 500G	12019000	000	5929	UN	4	3,990000		15,96	15,96	2,71	0,00	17,00	0

RECEBIDO
 Em 24/08/20
 Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2036190042	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS
 Nº 741

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF: **MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13**

Pagador/CNPJ/CPF: **ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53**

Agência / Código do Beneficiário: **03164-X / 31300-9**

Data de Vencimento: **19/09/2020** | Nr Documento: **363316** | Espécie: **DM** | Moeda: **R\$** | Valor do Documento: **31273120000000026**

Recebimos o boleto com essas características. Assinatura: _____ | Data da Entrega: _____ | Nome: **281,35**

Local do Pagamento: _____

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

Local do Pagamento: _____

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço: **ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53**
RUA 700 N 679 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista: _____

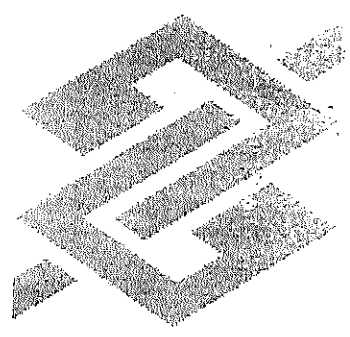
Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
3127312000000002	363316	19/09/2020	281,35	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço: **MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13**
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	R\$		

Agência / Código do Beneficiário: **03164-X / 31300-9**

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário: _____



Data Processamento	20/08/2020
Espécie DOC	DM
Data do Documento	20/08/2020
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento: _____

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: **MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13**
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Data de Vencimento: **19/09/2020**

Agência / Código do Beneficiário: **03164-X / 31300-9**

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
20/08/2020	363316	DM	N	20/08/2020	31273120000000026

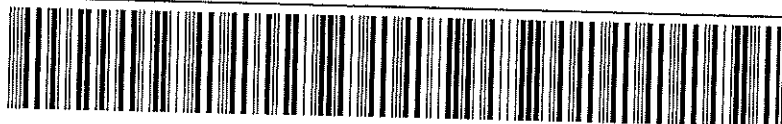
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	R\$		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário: _____

(=) Valor do Documento	281,35
(-) Desconto/Abatimento	
(+) Juros/Multa	
(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço: **ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53**
RUA 700 N 679 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista: _____



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



BF Cobrança 3.00.00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:10
Data Do Vencimento 19/09/2020
Valor Título 281,35
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122712
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 281,35
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.026179 5 83830000028135
Protocolo 555F.3554.011F.0814.2521.045C

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

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





Identificação do Emitente
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
 Fantasia: BAIA NORTE FOOD SERVICE
 R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -
 BIGUACU - SC - 88164160

Telefone: (48) 3258-6412
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 342092
 SÉRIE 1 FL 1 of 2



4220 0881 6119 3100 0985 5500 1000 3420 9211 1635 2506

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342200129174332

21/08/2020 17:28:42

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 LOGRADOURO R 700 Nº 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 21/08/2020
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 21/08/2020
 HORA DE SAIDA
 CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
 Nº 1 Venc. 04/09/20 3426 VL 867,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	709,24	VALOR DO ICMS	73,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	867,11
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	RS 0,00	VALOR DO DESCONVIO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	867,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 LOGRADOURO
 QUANTIDADE 32,01 ESPÉCIE MARCA
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO CL10001 UF SC CNPJ/CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 NUMERAÇÃO 200 PESO BRUTO 195,46 PESO LÍQUIDO 187,97

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	PC	UN	NCM/SH	EST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V-ST UN	V-ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93029	ACHOCOLATADO PD 1,01KG TECNUTRI	2	0	2	18069000	000	5102	PT	2,000	8,5900	0,00	0,000000	0,00	17,18	17,18	12	2,06	0,00	0,00
93116	MARROZ INTEGRAL 1KG UREANO URBANO	2	0	2	10062010	020	5102	PT	20,000	4,9900	0,00	0,000000	0,00	99,80	41,09	17	6,99	0,00	0,00
93168	AVEIA FLOCOS 1KG NATURALE	3	0	3	11041200	000	5102	PT	3,000	5,9900	0,00	0,000000	0,00	17,97	17,97	12	2,16	0,00	0,00
93258	AMIDO DE MILHO 1KG P.C ALIMENTOS	6	0	6	11081200	000	5102	PT	6,000	3,3000	0,00	0,000000	0,00	19,80	19,80	12	2,38	0,00	0,00
93562	MARJERONA 200G MON CHEF	2	0	2	12119090	000	5102	PT	2,000	4,9000	0,00	0,000000	0,00	9,80	9,80	12	1,18	0,00	0,00
93880	DOCE DE FRUTAS MORANGO 4,8KG CHAVES	1	0	1	20071000	000	5102	BD	1,000	28,9000	0,00	0,000000	0,00	28,90	28,90	12	3,47	0,00	0,00
94078	PARINHA TRIGO TIPO 1KG FIDALGA	1	0	1	11010010	020	5102	PT	10,000	2,4500	0,00	0,000000	0,00	24,50	14,29	12	1,71	0,00	0,00
94337	FERMENTO EM PO QUIMICO 200G DR. OETKER	6	0	6	21023000	000	5102	PO	2,000	4,4000	0,00	0,000000	0,00	8,80	8,80	12	1,06	0,00	0,00
95119	SAL REFINADO 10X1KG MARFIM	1	0	1	25010020	000	5102	PT	10,000	0,9100	0,00	0,000000	0,00	9,10	9,10	12	1,09	0,00	0,00
95669	SACHE BISCOITO AMANTEIGADO LEME B. SABOR BOM SABOR	1	0	1	19053100	000	5102	CX	1,000	35,9000	0,00	0,000000	0,00	35,90	35,90	12	4,31	0,00	0,00
95938	SACHE BISCOITO C. CRACKER BOM SABOR BOM SABOR	1	0	1	19053100	000	5102	CX	1,000	35,9000	0,00	0,000000	0,00	35,90	35,90	12	4,31	0,00	0,00
102863	PARINHA MANDIOCA FINA 1KG PIRAO	1	0	1	11062000	020	5102	PT	10,000	2,7800	0,00	0,000000	0,00	27,80	16,22	12	1,95	0,00	0,00
103239	M.ESPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA	0	10	0	19021900	020	5102	PT	10,000	1,7900	0,00	0,000000	0,00	17,90	10,44	12	1,25	0,00	0,00
103241	M.PARAFUSO SEMOLA 500G ESTRELA	0	10	0	19021900	020	5102	PT	10,000	1,7900	0,00	0,000000	0,00	17,90	10,44	12	1,25	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
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
 INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20
 HORA: 08:00-18:00
 COD. CLIENTE.: 263272 - NR. PEDIDO: 3010004529 - NUM. TRANS.: 24031540 - NUM. CARREG.: 409346
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
 **COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
 PEDIDO CLIENTE:
 HORARIO COMERCIAL
 NR PEDIDO CLIENTE:
 3426 - ZILS-TRAV-COB-BAIANORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDIDO: 3010004529 RCA: 3010 ASD
 REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CELULAR:
 ICMS B.C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCICMS B.C.
 RND. CFME. ART. 2º DO ANEXO II DA LEI 10.297/96
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ. ICMS
 125 CFE. ART. 26, INC. III, N DO RICMS/SC
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCICMS.
 PROD. CONSUMO POPULAR, ART. 26, III, D, RICMS/SC

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO
 Em 24/08/20
 Hospital Santo Antonio

CERTIFICO

FOLHAS
 Nº 744

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE: 283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.: 21/08/2020 NUMCAR: 409346 EMISSAO.: 21/08/2020
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 543->BNFS - CLIENTE RETIRA

NF-e
 Nº. 342092
 SÉRIE 1

3426

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
 Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE
 R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -
 BIGUACU - SC - 88164160
 Telefone: (48) 3258-6412
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br



DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 342092
 SÉRIE 1 FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO
 4220 0881 6119 3100 0985 5500 1000 3420 9211 1635 2506
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 81.611.931/0009-85

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342200129174332 21/08/2020 17:28:42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT CX	PC UN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	BC-ST	V-ST UN	V-ST	V. TOTAL	BC-ICMS	ALIC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
104176	ESTRELA -CB: -Emb.: SACRE SAL 1000SH 1G LEBRE	1	0	25010020	000	5102	CX	1,000	8,9400	0,00	0,000000	0,00	8,94	8,94	12	1,07	0,00	0,00
11275	LEBRE -CB: 0-Emb.:1X1000SH FARINHA TRIGO INTEGRAL 10X1KG ANACONDA	0	1	11010010	520	5102	PT	1,000	3,9900	0,00	0,000000	0,00	3,99	2,33	12	0,28	0,00	0,00
113017	ANACONDA -CB: 0-Emb.:1X1PT LENTILHA 500G PQ ALIMENTOS	0	6	07134080	000	5102	UN	6,000	5,4900	0,00	0,000000	0,00	32,94	32,94	12	3,95	0,00	0,00
113353	PQ ALIMENTOS -CB: 0-Emb.:UNIDADE LEITE INTEGRAL UHT 12X1L SANTA CLARA	6	0	04012010	000	5102	UN	72,000	3,8500	0,00	0,000000	0,00	277,20	277,20	7	19,40	0,00	0,00
	SANTA CLARA -CB: 0-Emb.:CX C/12 UN																	

FIM DOS PRODUTOS

FOLHAS
 Nº 345

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN CEP: 88164160 CIDADE: BIGUACU		BAIRRO: VENDAVAL		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		AGENCIACÓDIGO CEDENTE 2938 / 29384486		NOSSO NÚMERO 109/00406186-0	
VENCIMENTO 04/09/2020		Nº DO DOCUMENTO 342092-1		VALOR DO DOCUMENTO 867,11	
Recebi(r) os) o bloquete de característica acima		DATA		ASSINATURA	
DATA DE ENTREGA		ENTREGADOR			

DESTACAR ABAIXO



341-7

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 04/09/2020		AGENCIACÓDIGO CEDENTE 2938 / 29384486	
*) VALOR DO DOCUMENTO R\$867,11		ESPECIE MOEDA R\$	
(-) DESCONTOS/ABATIMENTO R\$0,00		Quantidade	
*) VALOR COBRADO R\$867,11		(-) MORAMULTA	
Alcasso Número 109/00406186-0		Nº Documento 342092-1	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	

34191.09008 40618.602938 84486.240009 2 83680000086711

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;		Parcelas 1		VENCIMENTO 04/09/2020	
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		AGENCIACÓDIGO CEDENTE 2938 / 29384486	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		CEP: 88164160	
CIDADE: BIGUACU		UF: SC		NOSSO NÚMERO 109/00406186-0	
DATA DOCUMENTO 21/08/2020		NÚMERO DOCUMENTO 342092-1		ESP. DOC DM	
USO DO BANCO		CARTEIRA 109		ACEITE NÃO	
ESPECIE MOEDA 9 - Real		QUANTIDADE		DATA PROCESSAMENTO	
VALOR		867,11		*) VALOR DO DOCUMENTO 867,11	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente)		Cobrar Juros de: R\$1,99 ao dia após o vencimento.		*) OUTRAS DEDUÇÕES	
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO		Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento.		*) MORAMULTA	
SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO		A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR		*) ACRESCIMO	
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		Unidade Cedente		*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		R 700		86.324.860/0009-53	
ITAPEMA		SC		CEP : 88220000	
PAGADOR / AVALISTA				CodCli: 283272	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

COMUNICADO

Diante da persistência da pandemia COVID-19, reagendamos a data da feira BN FOOD para maior segurança de todos os envolvidos neste grande evento.

NOVA DATA: 13 MAIO DE 2021
CENTRO SUL-SETOR A-FLORIANÓPOLIS/SC, 13H ÀS 22H

Agradecemos a compreensão de todos e inteiramos o convite de participação.

A DIREÇÃO.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OESA COMERCIO E REPR SA
CPF/CNPJ 81.611.931/0009-85
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:11
Data Do Vencimento 04/09/2020
Valor Título 867,11
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122722
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 867,11
Linha Digitável 34191.09008 40618.602938 84486.240009 2 83680000086711
Protocolo 5612.6130.011F.0814.2521.0E5F

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AECA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057,
 AVENTUREIRO - 89226-001
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.031.796
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0820 7859 9900 0139 5500 1000 0317 9610 0044 3264

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

342200127461984 - 19/08/2020 15:47:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

19/08/2020

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 16/09/2020
 Valor R\$ 468,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
320,28	38,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,87	468,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,89	8,60	468,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40				37,100	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1010305100	BACON DEFUMADO Numero da Ordem do Pedido 55353 pRedBC=41,67%	02101200	020	5101	KG	2,3300	16,40000	38,21	0,00	22,29	2,67		12,00	
8013110400	SUINO CONG BISTECA 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 55353 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO COM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	15,2000	12,98000	197,30	0,00	115,09	13,81		12,00	
8013112800	SUINO CONG ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 55353 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO SEM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	8,0200	14,90000	119,50	0,00	69,71	8,36		12,00	
8014103000	LINGUIÇA TOSCANA Numero da Ordem do Pedido 55353 Nome para Embarque: LINGUIÇA CONGELADA DE CARNE	16010000	000	5101	KG	11,5500	9,80000	113,19	0,00	113,19	13,58		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 55353 | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 11, inciso I, alinea "b" do Anexo 2do RICMS/SC | Aliquota de ICMS 12% conforme, Inciso III, alinea n do Artigo 19 da Lei 10297/96
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 48,89

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO

RECEBIDO
 Em 24/08/20
 Hospital Santo Antonio

FOLHAS
 Nº 748

Dr. faltou a suino iscas
 (OK)

Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00104.260153 45790.070002 8 83800000046820

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 16/09/2020	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00001042-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7	
Data do Documento 19/08/2020		Número do Documento 000031796	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 19/08/2020	Valor do Documento 468,20	
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00104.260153 45790.070002 8 83800000046820

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						Vencimento 16/09/2020	
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Nosso Número 109/00001042-6		Valor do Documento 468,20	
Data do documento 19/08/2020	Nº do documento 000031796	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 19/08/2020	(-) Descontos/Abatimentos		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(+) Mora/Multa		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(=) Valor Cobrado	

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 9,36 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,15 - Percentual 0,03 %

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

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

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:08
Data Do Vencimento 16/09/2020
Valor Título 468,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122696
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 468,20
Linha Digitável 34191.09008 00104.260153 45790.070002 8 83800000046820
Protocolo 5603.000C.011F.0814.2520.5443

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

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



RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 19/08/2020 VALOR TOTAL: 469,63 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI - ITAPEMA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 363307
 Série: 1



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

DANFE 363307
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída 1 1 Página 1 de 1
 Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE DOO, TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200127364563
 CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 0808 8468 3600 0113 5500 1000 3633 0713 3996 7120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI CNPJ/CPF 86324860000953 DATA EMISSÃO 19/08/2020

ENDEREÇO RUA 700, 679 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220000 DATA SAÍDA/ENTRADA 19/08/2020

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX Fone:4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:27:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	469.63	VALOR DO ICMS	58.06	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	497.63
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	VALOR DO DESCONTO	28.00	VALOR DE DESPESAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	469.63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	14	12.000000	14.02	168.00	153.98	26.18	0.00	17.00	0
18543	CAFE 3 CORACOES 500G TRAD	09012100	000	5929	UN	2	8.990000	1.49	17.98	16.49	1.98	0.00	12.00	0
18543	CAFE 3 CORACOES 500G TRAD	09012100	000	5929	UN	1	8.990000		8.99	8.99	1.08	0.00	12.00	0
18543	CAFE 3 CORACOES 500G TRAD	09012100	000	5929	UN	1	8.990000		8.99	8.99	1.08	0.00	12.00	0
18543	CAFE 3 CORACOES 500G TRAD	09012100	000	5929	UN	1	8.990000		8.99	8.99	1.08	0.00	12.00	0
18543	CAFE 3 CORACOES 500G TRAD	09012100	000	5929	UN	1	8.990000		8.99	8.99	1.08	0.00	12.00	0
125166	LEITE ELEGE INTEGRAL 1L LV	04012010	000	5929	UN	36	3.490000	10.45	125.64	115.19	8.06	0.00	7.00	0
25166	LEITE ELEGE INTEGRAL 1L LV	04012010	000	5929	UN	24	3.490000		83.76	83.76	5.86	0.00	7.00	0
47738	REFRESCO EM PO TRINK ABACAXI 25G	21069010	000	5929	UN	10	0.990000		9.90	9.90	1.68	0.00	17.00	0
46248	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 25G	21069010	000	5929	UN	10	0.990000		9.90	9.90	1.68	0.00	17.00	0
108591	REFRESCO PO TANG LARANJA 25G	21069010	000	5929	UN	5	1.250000	0.51	6.25	5.74	0.98	0.00	17.00	0
108518	REFRESCO PO TANG MARACUJA 25G	21069010	000	5929	UN	5	1.250000	0.51	6.25	5.74	0.98	0.00	17.00	0
107422	REFRESCO PO TANG MORANGO 25G	21069010	000	5929	UN	5	1.250000	0.51	6.25	5.74	0.98	0.00	17.00	0
107418	REFRESCO PO TANG UVA 25G	21069010	000	5929	UN	10	1.250000		12.50	12.50	2.13	0.00	17.00	0
121816	REFRESCO PO TANG UVA INTENSA 25G	21069010	000	5929	UN	5	1.250000	0.51	6.25	5.74	0.98	0.00	17.00	0
26009	VIN CAMPO LARGO 750ML TINTO SECO	22042100	000	5929	UN	1	8.990000		8.99	8.99	2.25	0.00	25.00	0

RECEBIDO
 Em 20/08/2020
 Hospital Santo Antonio

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REF. CUPOM NUM. 2038170008 - REF. CUPOM NUM. 2008180040

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

FOLHAS Nº 351

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

BANCO DO BRASIL 001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
MERCADO ABC LTDA EPP		R\$		3127312000000025-5	
Endereço					
AVENIDA MARGINAL OESTE NR 7990 ESQ RUA 414 MORRETES ITAPEMA SC - 88220000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
363307	19912829	08.846.836/0001-13	18/09/2020		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
				469,63	
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53					
Instruções					
JUROS: DISPENSADO					
NAO RECEBER APOS 120 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03127.312001 00000.025171 1 83820000046963			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					
Beneficiário					18/09/2020
MERCADO ABC LTDA EPP					Agência/Código Beneficiário
					3164-X / 31300-9
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
19/08/2020	363307	DM	N	20/08/2020	3127312000000025-5
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				469,63
Instruções					
JUROS: DISPENSADO					
NAO RECEBER APOS 120 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53					
RUA 700 N 679					
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 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:13
Data Do Vencimento 18/09/2020
Valor Título 469,63
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122768
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 469,63
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.025171 1 83820000046963
Protocolo 5603.0A24.011F.0814.2521.224F

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

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



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

Emissão: 20/08/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 290,00

NF-e
Nº 000.060.709
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA



RUA: 432. 39444 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-5493

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.060.709
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0883 4722 5800 0118 5500 1000 0607 0910 0245 8232

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
342200127916324 20/08/2020 09:56:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
83.473.258/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
20/08/2020

ENDEREÇO
700. 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
20/08/2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

TELEFONE / FAX
(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:55:00

FATURA

OS DA FATURA Número: 060709 - Valor Original: R\$ 290,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 290,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 21/09/2020
Valor : R\$ 290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,57 (21,92 %)	290,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		9 - SEM FRETE				
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM.SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNIF.ÁRQ.	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
060004	GLP ENVASADO EM BOTTÃO P45 KG	27111910	060	5656	UN	1,00	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Em 19/08/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

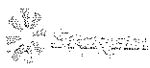
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPOSTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2. INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Valor aprox. dos Tributos Federal: 63,57 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 754

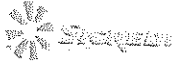
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/08/2020 09:58:37



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 20/204397-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Vencimento 21/09/2020	Número do Documento 060709/01	Espécie R\$	Valor do Documento 290,00			
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Data do processamento 20/08/2020



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 21/09/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 060709/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/08/2020	Nosso Número 20/204397-3	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 290,00 (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 700, 659
 VARZEA
 88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12024 04397.326069 02001.691043 5 83850000029000

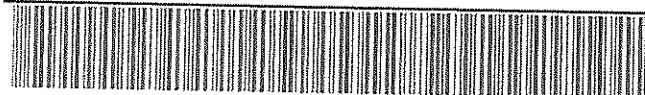
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 21/09/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169	
Data do Documento 20/08/2020	Número do Documento 060709/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/08/2020	Nosso Número 20/204397-3	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 290,00 (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 700, 659
 VARZEA
 88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:12
Data Do Vencimento 21/09/2020
Valor Título 290,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122757
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 290,00
Linha Digitável 74891.12024 04397.326069 02001.691043 5 83850000029000
Protocolo 555F.5B10.011F.0814.2521.1908

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

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





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

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA
GRUPO A4 08/2020 - 000.042.768.836

COD FISCAL OP: 5.257 5.949

EMISSÃO: 16/08/2020

APRESENTAÇÃO: 24/08/2020

FAT-01-20206232008601-64

REFERÊNCIA: 08/2020

ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CPJ 86.324.860/0009-53 LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO: 71/021441
R 700, 659 - HOSPITAL

VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000

RESERVADO AO FISCO

PERÍODO FISCAL: 16/08/2020

1D35.E621.3DAE.60DB.0B13.FB8E.70D6.ADF7

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 18183277	VENCIMENTO 02/09/2020
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	CONSUMO TOTAL FATURADO 10.583 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 6.991,71

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 ATUAL	LEITURA ANTERIOR	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
42114099					
CNP	6179868	6117954	kWh PT	0,0160	1015,00
CNF	57513367	56929924	kWh FP	0,0160	9568,00
DNP	481	608	kW PT	0,0640	31,55
DNF	669	642	kW FP	0,0640	43,88
DEP	50859	50378	kW PT	0,0640	43,88
DFP	67156	66487	kW FP	0,0640	43,88
UFO	173	173	kWh PT	0,0160	0,00
UFF	1591	1591	kWh FP	0,0160	0,00
UMP	150988	149528	kW PT	0,0160	23,94
MF	192916	190931	kW FP	0,0160	32,55
ERA	4988323	4960993	kVArh TP	0,0160	448,00

Dados do Faturamento

	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	1.015	1,729783	1.755,73
Consumo Fora Ponta	9.568	0,437770	4.188,58
Demanda	44	18,599362	816,14
Demanda Ultrap.	4	37,195876	144,32
Subtotal (R\$)			6.904,77

Lançamentos e Serviços

Cosip			86,94
Subtotal (R\$)			86,94

DATA DA LEITURA ATUAL: 16/08/2020 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50

DATA DA LEITURA ANTERIOR: 16/07/2020 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99

DIAS FATURADOS: 31

HISTÓRICO DE CONSUMO

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

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

BRO ITACORUBI,160

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

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

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

ICMS			PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO		
R\$ 6.904,77	25,00%	R\$ 1.726,18	R\$ 61,44	R\$ 283,78

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

001-9

00190.00009 01334.724000 63077.471173 1 83660000699171

FICHA DO CAIXA

CEDENTE	SACADO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	3064-3/0105119-9	02/09/2020
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA
16/08/2020	FAT-01-20206232008601-64	18183277	08/2020
			VALOR COBRADO (R\$)
			6.991,71



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

001-9

00190.00009 01334.724000 63077.471173 1 83660000699171

AGÊNCIA RECEDORA	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	VENCIMENTO
		02/09/2020
CEDENTE	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277	08/2020
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
16/08/2020	FAT-01-20206232008601-64	3064-3/0105119-9
USO DO BANCO	ESPECIE DOCUMENTO	DATA PROCESSAMENTO
	DM	16/08/2020
	ESPECIE MOEDA	NOSSO NÚMERO
	R\$	13347240063077471-9
	QUANTIDADE	(=) VALOR DOCUMENTO
		6.991,71
	VALOR	(-) DESCONTO ABATIMENTO
	6.991,71	
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
		(+) MULTA
		(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
		(=) VALOR COBRADO
		6.991,71

APOS VENCIMENTO PAGAR NO BANCO DO BRASIL. EVITE PROTESTO APOS 30 DIAS VENCIMENTO. PARA DEBITO AUTOMATICO SOLICITAR ANTES LIBERACAO NA CELESC DEPOIS CADASTRAR NO SEU BANCO.

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema



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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:14
Data Do Vencimento 02/09/2020
Valor Título 6.991,71
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122778
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 6.991,71
Linha Digitável 00190.00009 01334.724000 63077.471173 1 83660000699171
Protocolo 583F.631C.011F.0814.2521.2D13

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

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





Identificação do Emitente

OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Ricardo Georg, 1115
Itoupava Central - BLUMENAU / SC
CEP: 89069-100
Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 85.487

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0803 0335 8900 0112 5500 1000 0854 8710 2218 0080

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200129080549 21/08/2020 16:04:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

21/08/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/08/2020

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:04:00

FATURA

001

20/09/2020

825,60

CALCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS

825,60

VALOR DO ICMS

140,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

825,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

825,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,800

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
85516	LUVIA PROCEDIMENTO MEDIA LATEX COM PO GLOMÉD Lote: 2397 VI: 30/0 6/2025 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$64,60 Estadual	40151900	100	5102	CX	10,0000	38,0000	380,00	380,00	64,60	0,00	17,00	0,00
2584	MALETA PRIMEIROS SOCORROS GRANDE VI: Valor Aprox. Trib. R\$24,95 Federal e R\$45,87 Estadual	30065000	000	5102	UN	2,0000	134,9000	269,80	269,80	45,87	0,00	17,00	0,00
5756	MALETA PRIMEIROS SOCORROS MEDIA VI: Valor Aprox. Trib. R\$16,26 Federal e R\$29,89 Estadual	30065000	000	5102	UN	2,0000	87,9000	175,80	175,80	29,89	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OC Cliente: 55.769

Valor Aprox. Tributos: R\$ 41,21 Federal e R\$ 140,36 Estadual

MD5: d5b25307038b0f0c13bf9e0ec0bca545

RESERVADO AO FISCO:

Cristiano de Cost.
Farmacêutico
CRF/SC 6299

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 759



Banco Itaú S.A. 341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					20/09/2020	
Cedente					Agência/Código Cedente	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4	
Data do Documento	Num. de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
21/08/2020	85487-1/1	DM	Sim	21/08/2020	109/00047822-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			825,60	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						
					(+/-) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Endereço: RUA 700					Nro.: 659	
CEP: 86220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC	
Município: Itapema						
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00047822-0	
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

34191.09008 04782.208526 51205.340006 1 83840000082560

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					20/09/2020	
Cedente					Agência / Código Cedente	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4	
Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número	
21/08/2020	85487-1/1	DM	Sim	21/08/2020	109/00047822-0	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			825,60	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						
					(+/-) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Endereço: RUA 700					Nro.: 659	
CEP: 86220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC	
Município: Itapema						
Sacador / Avalista:					Código de Baixa 109/00047822-0	
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



FOLHAS
Nº 760

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ 03.033.589/0001-12
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:15
Data Do Vencimento 20/09/2020
Valor Título 825,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122787
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 825,60
Linha Digitável 34191.09008 04782.208526 51205.340006 1 83840000082560
Protocolo 5611.232C.011F.0814.2521.372A

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

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





Sancapel

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.012.764 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 4220 0808 9502 3100 0330 5500 1000 0127 6411 4788 9463

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 257620680 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 342200128812663 - 21/08/2020 11:28:09 CNPJ 08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ENDEREÇO RUA 700, 659 MUNICIPIO ITAPEMA FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 18/09/2020 Valor R\$ 144,00

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., VALOR DO FCP, VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, etc.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, ALÍQ. ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. IPI

BOLETO EM ANEXO

Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itanem

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 19.14 Federal e 24.48 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 02C353.

Handwritten signature and stamp

RESERVADO AO FISCO CERTIFICO

FOLHAS Nº 762

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 18/09/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 21/08/2020	Numero do Documento 12764/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/08/2020	Nosso Número 31688070000003757
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 144,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,48 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/09/2020 Cobrar multa de R\$ 2,88 para pagamento a partir de 19/09/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL					001-9	00190.00009 03168.807000 00003.757176 1 83820000014400				
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 18/09/2020					
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X					
Data do Documento 21/08/2020	Numero do Documento 12764/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/08/2020	Nosso Número 31688070000003757					
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 144,00					
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,48 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/09/2020 Cobrar multa de R\$ 2,88 para pagamento a partir de 19/09/2020					(-) Desconto / Abatimento					
					(-) Outras Deducoes					
					(+) Mora / Multa / Juros					
					(+) Outros Acrecimos					
					(=) Valor Cobrado					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953					
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa					



Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 363

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:16
Data Do Vencimento 18/09/2020
Valor Título 144,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122795
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 144,00
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00003.757176 1 83820000014400
Protocolo 555A.0938.011F.0814.2521.412F

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

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME

ESTRADA ILHA REDONDA, S/N - QD PCH 03 LOTE 04
BALNEARIO ILHA REDONDA - 89887-000
PALMITOS - SC Fone/Fax: 4933294312

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.733
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 0814 1420 4100 0127 5500 1000 0057 3314 6580 7499

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

342200129134038 - 21/08/2020 16:51:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256493812

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.142.041/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

21/08/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/08/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:51:34

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/09/2020
Valor R\$ 231,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,27	0,00	231,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
9555-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 50L / 63X80 REFORCADO - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	10,0000	23,15	231,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Trib aprox RS: 39.91 Federal e 39.36 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 02C353.
OC 55.749 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

Cristiano
CRFSC 6262

CERTIFICADO

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 18/09/2020	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 21/08/2020	Numero do Documento 5733/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/08/2020	Nosso Número 0004907-7	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 231,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,23 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/09/2020 Cobrar multa de R\$ 4,63 para pagamento a partir de 19/09/2020					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.		PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO			Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

SICOOB | **756-0** | 75691.30680 01046.918106 00490.770013 7 83820000023150

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 18/09/2020	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 21/08/2020	Numero do Documento 5733/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/08/2020	Nosso Número 0004907-7	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 231,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 0,23 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/09/2020 Cobrar multa de R\$ 4,63 para pagamento a partir de 19/09/2020					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

Desarrolhado por Zetella Brasil - Sistemas de Gestão

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA
CPF/CNPJ 14.142.041/0001-27
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:17
Data Do Vencimento 18/09/2020
Valor Título 231,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122799
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 231,50
Linha Digitável 75691.30680 01046.918106 00490.770013 7 83820000023150
Protocolo 555D.3B50.011F.0814.2521.4B33

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


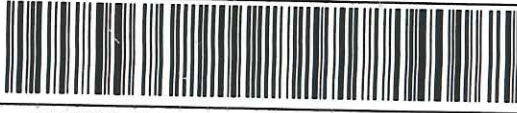
OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - R\$ 1.028,80

NF-e
Nº 000.541.711
 Série 1

DATA RECEBIMENTO: _____ RG/CPF RECEBEDOR: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GOEDERT LTDA RUA EDGARD HOFFMANN nº 496, BEIRA RIO, GALPAO I Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.541.711 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4220 0879 8464 6500 0118 5500 1000 5417 1111 5683 6228 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias/Produto		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200130027672 24/08/2020	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 79.846.465/0001-18	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 24/08/2020
ENDEREÇO R 700, 659,		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE / FAX (47) 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024730767
HORA ENTRADA/SAÍDA 14:51:00			

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	23/09/2020	1028,80									

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.028,80	174,90	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES OURO NEGRO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ / CPF 04.195.643/0010-80
ENDEREÇO RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA,		MUNICÍPIO Curitiba		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9024730767		
QTDE. VOLUMES 13.00	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO 0.451032	PESO BRUTO 55.696	PESO LÍQUIDO 55.56	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
41166	Copo plast. 180ml p/agua cx.c/2500un. HAPPY branco PS-180	39241000	000	5102	UN	8,0000	72,0000	576,00	576,00	17,00	97,92		
13171	Lixeira plastico 60L. c/pedal BRALIMPIA branco CP60BR	39229000	000	5102	UN	2,0000	126,0000	252,00	252,00	17,00	42,84		
37597	Saco plastico p/lixo hosp. 50L 63X80cm c/100unid. GOEDERT 04 RE 10222	39232190	000	5102	PC	2,0000	27,6400	55,28	55,28	17,00	9,40		
38532	Saco plastico p/lixo preto 100L 70X85X0,09 c/100unid. NOBREPLAST	39232190	000	5102	PC	2,0000	39,7000	79,40	79,40	17,00	13,50		
47	Saco plastico p/lixo preto 150L 90X90X0,05 c/100unid. NOBREPLAST	39232190	000	5102	PC	2,0000	33,0600	66,12	66,12	17,00	11,24		

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA) - Pedido: (667214) - Tipo Pagto: (Bloqueto) - Obs.: (Ordem de compra 55793) - Tributos Aprox. (R\$ 284,05 Federal R\$121,75 Estadual R\$162,30 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)

RESERVADO AO FISCO

Christiano
 CRFSC 6262

FOLHAS Nº 368

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 72048.590730 00664.790003 4 83870000102880		
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguaçu SC			Agência/Código Beneficiário 0730/06647-9		Vencimento 23/09/2020
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 1191335 NF541711/1		Nosso Número 109/00720485-9
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.028,80		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+), Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 72048.590730 00664.790003 4 83870000102880		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 23/09/2020
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguaçu SC					Agência/Código Beneficiário 0730/06647-9
Data Documento 24/08/2020	Número do Documento 1191335 NF541711/1	Espécie Dóc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/08/2020	Nosso Número 109/00720485-9
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$20.58 e Juros de R\$3.40 ao Dia					(-) Valor do Documento 1.028,80
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 86.324.860/0009-53

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GOEDERT LTDA
CPF/CNPJ 79.846.465/0001-18
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:18
Data Do Vencimento 23/09/2020
Valor Título 1.028,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122809
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 1.028,80
Linha Digitável 34191.09008 72048.590730 00664.790003 4 83870000102880
Protocolo 5619.313C.011F.0814.2521.5539

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

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





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

DANFE 363352
 Documento Auxiliar da SÉRIE: 1
 Nota Fiscal Eletronica
 Saída 1 1 Página 1 de 1
 Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200130610957	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 08846836000113	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 0808 8468 3600 0113 5500 1000 3633 5210 7334 3842

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86324860000953		DATA EMISSÃO 25/08/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220000
ENDEREÇO RUA 700, 679		MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC
FONE/FAX Fone:4735620226		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA/ENTRADA 25/08/2020
FATURA				HORA DE SAÍDA 10:05:36

CÁLCULO DO IMPOSTO					
--------------------	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 232,40	VALOR DO ICMS 30,27	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 260,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 28,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS			0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 232,40

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/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	14	12,00	28,00	168,00	140,00	23,80	0,00	17,00	0
94605	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL 1LT	04012010	000	5929	UN	24	3,85		92,40	92,40	6,47	0,00	7,00	0

RECEBIDO
 Em 25/08/20
 Hospital Santo Antonio

OK

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2008210134 - REF. CUPOM NUM. 2008250002	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

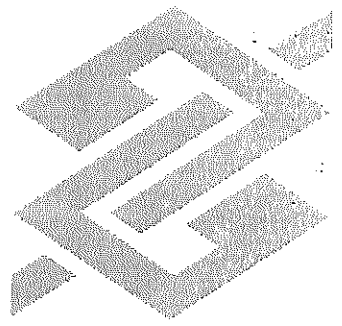
FOLHAS
 Nº 721

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 3127312000000031	
Data de Vencimento 20/09/2020	Nr Documento 363352	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 232,40	
Recebemos o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

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

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 312731200000003	Nr Documento 363352	Data de Vencimento 20/09/2020	Valor do Documento 232,40	(-) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000					
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: R\$ 5,00 ao dia Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento					
			Data Processamento 25/08/2020		
			Espécie DOC DM		
			Data do Documento 25/08/2020		
			Aceite N		
			(-) Desconto / Abatimento		
			(+) Juros / Multa		
			(=) Valor Cobrado		



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

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 20/09/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9
Data do Documento 25/08/2020	Nr do Documento 363352	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 25/08/2020	Nosso-Número 3127312000000031	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 232,40	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Juros.....: R\$ 5,00 ao dia Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento						
(-) Desconto/Abatimento						
(+) Juros/Multa						
(=) Valor Cobrado						

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 N 679 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:20
Data Do Vencimento 20/09/2020
Valor Título 232,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122831
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 232,40
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.031179 7 83840000023240
Protocolo 555D.4128.011F.0814.2522.0555

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

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





CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

**REQUERIMENTO DE ANOTAÇÃO E RENOVAÇÃO DA
CERTIDÃO DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Ilma Sra Enfª Msc. Helga Regina Bresciani

Presidente do Conselho Regional de Enfermagem de Santa Catarina

Eu, Débora Perez de Souza Lima, CPF nº: 317.207.638.52, Enfermeiro(a), inscrito(a) no Coren/SC, nº: 317.239, venho por meio deste requerer:

ANOTAÇÃO DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA para o exercício de:

Gestão Assistencial;

Gestão de Ensino;

Gestão de Área Técnica (PGRSS; Consultoria; Equipamentos; Materiais e Insumos Médico-hospitalares; Programa de Limpeza e Higienização).

Horário das 08 às 17horas, nos dias segunda feira, terça feira, quarta-feira, quinta feira e sexta feira, num total de 40 horas semanais.

RENOVAÇÃO DA CERTIDÃO DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Número da Certidão: _____ Vencimento: ____/____/____ para o exercício de: _____

Gestão Assistencial;

Gestão de Ensino;

Gestão de Área Técnica (PGRSS; Consultoria; Equipamentos; Materiais e Insumos Médico-hospitalares; Programa de Limpeza e Higienização).

Horário das ____ às ____ horas, nos dias _____, num total de _____ horas semanais.

I – IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Razão Social: Associação da Rede de Beneficência Cristã.

Nome Fantasia: Hospital Santo Antônio de Itapema

Nº da Inscrição Estadual :isenta Nº da Inscrição Municipal:

Endereço: Rua 700, Nº659

Bairro: Várzea Município: Itapema CEP: 88220-00

Telefone: (47)3268-5986





CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA

Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5.905/73

Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____

Telefone: (____) _____ FAX: (____) _____

E-mail: _____

Horário das _____ às _____ horas, nos dias _____, num total de _____ horas semanais.

b) Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____

Telefone: (____) _____ FAX: (____) _____

E-mail: _____

Horário das _____ às _____ horas, nos dias _____, num total de _____ horas semanais.

Declaro ainda que, no caso do(a) Enfermeiro(a) se afastar da Responsabilidade Técnica por qualquer motivo, inclusive por licença com prazo superior a 30 dias, comunicará a ocorrência ao Coren/SC em até 15 dias (Resolução do Cofen nº 509/16, art 8º e art 9º), sendo que a substituição do(a) profissional deverá se processar em no máximo 30 dias, hipótese em que deverá ser requerido nova Certidão da Responsabilidade Técnica (CRT).

Declaro também ter ciência e conhecimento que, anualmente, deverá renovar a CRT junto ao Coren/SC.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Itapema, 12 de agosto de 2020.

Débora P. S. Lima
Enfermeira
COREN-SC 317.230

Débora P. S. Lima

Assinatura e carimbo do(a) Enfermeiro(a)

Mauro Ramos de Oliveira

Assinatura e carimbo do (a) Representante Legal da Instituição com CNPJ

86.324.860/0009-53

**Associação da Rede de
Beneficência Cristã
Hospital Santo Antônio**

R 700, nº 639 | Bairro Varzea
CEP: 88.220-000 | Itapema - Santa Catarina



Coren^{SC}

FOLHAS
Nº 775

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 01/09/2020
Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA - CNPJ: 75.308.106/0001-56 AV. MAURO RAMOS, 224 - 6 ANDAR - CENTRO, FLORIANOPOLIS/SC - 88020300					Agência / Código Beneficiário 3582-3/74034-9
Data do Documento 26/08/2020	Numero do Documento 00000222152	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2020	Nosso Número 28106020090598850
Uso do Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade moeda	Valor	(=) Valor do Documento 202,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Este boleto não pode ser pago após o vencimento. Este boleto não quita débitos anteriores.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - FILIAL - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO
RUA 700 659 - VÁRZEA, ITAPEMA/SC - 88.220-000
Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53

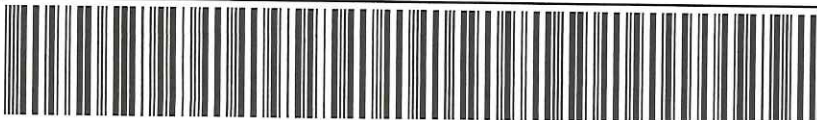
Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 01/09/2020
Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SANTA CATARINA - CNPJ: 75.308.106/0001-56 AV. MAURO RAMOS, 224 - 6 ANDAR - CENTRO, FLORIANOPOLIS/SC - 88020300					Agência / Código Beneficiário 3582-3/74034-9
Data do Documento 26/08/2020	Numero do Documento 00000222152	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2020	Nosso Número 28106020090598850
Uso do Banco	Carteira 17	Especie Moeda R\$	Quantidade moeda	Valor	(=) Valor do Documento 202,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Não receber após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - FILIAL - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO
RUA 700 659 - VÁRZEA, ITAPEMA/SC - 88.220-000

CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGE
CPF/CNPJ 75.308.106/0001-56
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:21
Data Do Vencimento 01/09/2020
Valor Título 202,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122843
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 202,00
Linha Digitável 00190.00009 02810.602009 90598.850171 1 83650000020200
Protocolo 555C.2C3C.011F.0814.2522.0F58

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

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



NF-e
 Nº 000.009.059
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Sao Luis, 617 - Santana - PORTO ALEGRE
 - RS - CEP: 90620-170
 Fone: (51)3237-9285

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.009.059
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0807 6575 7100 0142 5500 1000 0090 5910 0018 1180

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

PROFIS (CÓDIGO DE AUTORIZAÇÃO DE USO)

143200148714179 21/08/2020 16:11:52

CNPJ

07.657.571/0001-42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963688383

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO (PARCELÁRIO)

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA (165)

CNPJ / CPE

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

21/08/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 679

BARRIO - DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

21/08/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE - FAX

(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

351,00

VALOR DO ICMS

42,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

351,00

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

351,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA

PROFIS (CÓDIGO DE AUTORIZAÇÃO DE USO)

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPE

00.428.307/0003-50

WILLY EUGENIO FLECK 104

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

ALICATAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NUM/SH	QTD	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	ICMS	IPI
752	TERBITALINA 0,5MG 1ML C/100AMP GENCERICO HIPOLABOR LGTE. AV-064-19 QTD: 130,00 EMB: 07/04/2019 VAL: 31/03/2021	30049099	000	6108	AMP	130,00	2,70	0,00	351,00	351,00	42,12	0,00	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO COMPLEMENTAR ICMS da UF de Destino: RS 21,06	RESERVA DO FISCO
<p><i>Christiano</i> CPFSC 6262</p> <p>CERTIFICADO</p>	



Local de Pagamento Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento 20/09/2020	
Beneficiário CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.657.571/0001-42 Rua Sao Luis 617, Santana, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário 1076-6/9457194	
Data do Documento 28/08/2020	Numero do Documento CTM09059/A	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 28/08/2020	Nosso Número 000000000704 8	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 351,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 001800 emitida em 21/08/2020 no valor total de R\$ 351,00. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 0,58					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. A quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento 20/09/2020	
Beneficiário CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.657.571/0001-42 Rua Sao Luis 617, Santana, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário 1076-6/9457194	
Data do Documento 28/08/2020	Numero do Documento CTM09059/A	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 28/08/2020	Nosso Número 000000000704 8	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 351,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 001800 emitida em 21/08/2020 no valor total de R\$ 351,00. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 0,58					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LUCIANA SAMA CHARARA PRODUTOS
CPF/CNPJ 07.657.571/0001-42
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:22
Data Do Vencimento 20/09/2020
Valor Título 351,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122847
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 351,00
Linha Digitável 03399.94576 19400.000006 00704.801018 4 83840000035100
Protocolo 5562.2854.011F.0814.2522.195B

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000009964 SÉRIE 001
EMISSÃO: 24/08/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 272,50		
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 hdilapema@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000009964 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4220 0808 5985 7600 0104 5500 1000 0099 6413 1028 5739 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200130276336 24/08/2020 18:05:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CFF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	24/08/2020
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO		BARRIO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC	DATA SAÍDA ENTRADA 24/08/2020
FONE / FAX		UF	HORA DA SAÍDA 18:06:00

DADOS DA FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
		9964	272,50	0,00	272,50

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/09/2020	272,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		272,50			
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		272,50	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
402	DETERGENTE NEUTRO BRILHO SOLAR 5 LITS.	34029039	0102	5102	UN	2,00	11,50	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
410	COPO PS 180 ML TRANSP. CRISTAL COPOS C/2500	39241000	0102	5102	CX	1,00	79,90	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
845	RODO PLASTICO 40 CM. C/CABO	96039000	0102	5102	UN	1,00	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188	PAPEL HIGIENICO 8X300 BRANCO HALIBRAS	48181000	0102	5102	FDO	2,00	32,90	0,00	65,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83	COLHER GRANDE BRANCA C/ 50 CSB 602	39241000	0102	5102	PCT	3,00	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
649	GARFO MEDIO COLORIDO FESTA C/50	39241000	0102	5102	PCT	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	COPO PS 180 TRANSP. CRISTAL COPOS C/150	39241000	0102	5102	TIR	10,00	3,50	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1006	BANDEJA PLASTICA 10 LITS C/TAMPA	39239000	0102	5102	UN	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1007	BANDEJA PLASTICA 17 LITS. C/TAMPA	39239000	0102	5102	UN	1,00	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Giovana Schul
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

RECEBIDO
Em 25/08/20
Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não permite o aproveitamento do crédito de ICMS Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO Trib aprox R\$: 32,92 Federal e 40,97 Estadual Fonte: IEPT/empresometro.com.br 002829	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------

FOLHAS
Nº 781
Centraliza 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.

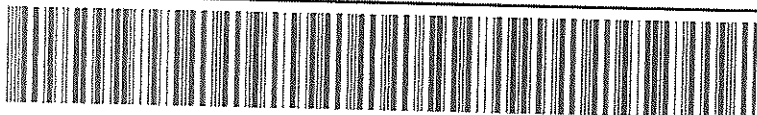
Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.099179 5 83720000027250		
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -		R\$		00028745940000205099
Endereço				
R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC - 88220000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
9964	19.665.046	08.598.576/0001-04	08/09/2020	272,50
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
Pagador				272,50
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Instruções				Autenticação mecânica
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,90 A PARTIR DE:09.09.2020				
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 02874.594001 00205.099179 5 83720000027250		
Local de Pagamento		Vencimento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento		08/09/2020		
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -		3164-X / 108402-X		
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
25/08/2020	9964	DM	N	25/08/2020
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Nosso número
17	R\$			00028745940000205099
Instruções				Valor Documento
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,90 A PARTIR DE:09.09.2020				272,50
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.				(-) Desconto/Abatimento
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador				272,50
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53				
RUA 700 , 659				
ITAPEMA - SC - 88220-000				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:19
Data Do Vencimento 08/09/2020
Valor Título 272,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122822
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 272,50
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.099179 5 83720000027250
Protocolo 555F.1914.011F.0814.2521.5F41

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

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





Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina
 Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Edif. Coral Center Coqueiros, Florianópolis-SC,
 CEP 88.080-160. telefones: (048)3224-5866, (048)3223-7060 <http://www.ahesc-fehoesc.com.br>,
 e-mail: silvana@ahesc-fehoesc.com.br ou financeiro@ahesc.com.br

Mensalidade Associativa Ref. 09/2020

BENEFICIÁRIO: AHESC - Associação de Hospitais Estado de Santa Catarina Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Coqueiros 88080-160 Florianópolis SC						CNPJ 83.937.797/0001-85	RECIBO DO PAGADOR	
DATA DOCUMENTO 24/08/2020	NÚMERO DOCUMENTO MEB202009	ESPECIE DOCUMENTO DM	ACEITE N	ESPECIE MOEDA R\$	DATA PROCESSAMENTO 24/08/2020	CARTEIRA 21	VENCIMENTO 25/09/2020	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento multa de 2% com adicional de 1% a.m.						MENSALIDADE UNICRED REFERENTE SETEMBRO DE 2020	(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1108-8/0999917-5
							(+) MORA/MULTA/JUROS	NOSSO NÚMERO 021/0001013459-0
							(-) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR DOCUMENTO 327,76
PAGADOR Associação Da Rede De Beneficência Cris - 296			CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA Escritório Próprio na Empresa		(=) VALOR COBRADO
1 - Direta Sistemas - Blumenau - SC - Dxa-47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

UNI [136-8] 13691.10802 00999.917503 00101.345908 9 83890000032776 CORTAR AQUI ✂

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em Qualquer Banco, Pref. Lotéricas ou Internet						VENCIMENTO 25/09/2020		
BENEFICIÁRIO: AHESC - Associação de Hospitais Estado de Santa Catarina Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Coqueiros 88080-160 Florianópolis SC						CNPJ 83.937.797/0001-85	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1108-8/0999917-5	
DATA DOCUMENTO 24/08/2020	NÚMERO DOCUMENTO MEB202009	ESPECIE DOCUMENTO DM	ACEITE N	ESPECIE MOEDA R\$	DATA PROCESSAMENTO 24/08/2020	CARTEIRA 21	NOSSO NÚMERO 021/0001013459-0	
USO DO BANCO						VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO 327,76	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE UNICRED REFERENTE SETEMBRO DE 2020 Após vencimento multa de 2% com adicional de 1% a.m.						(-) DESCONTO		
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO		
						(+ MORA/MULTA/JUROS		
						(+ OUTROS ACRÉSCIMOS		
						(=) VALOR COBRADO		
PAGADOR Associação Da Rede De Beneficência Cris - 296 Rua 700 659 - Varzea 88220-000 - Itapema - SC Escritório Próprio na Empresa - 1			CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			CÓD. DE BAIXA: 021/0001013459-0		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ASSOCIACAO DE HOSPITAIS DE SC
CPF/CNPJ 83.937.797/0001-85
Banco UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/08/2020 10:22:23
Data Do Vencimento 25/09/2020
Valor Título 327,76
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 122853
Data Do Pagamento 31/08/2020
Valor 327,76
Linha Digitável 13691.10802 00999.917503 00101.345908 9 83890000032776
Protocolo 5561.301C.011F.0814.2522.234D

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

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



Recebemos de G.E. Moilnari - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: Associação de Redeh de Beneficencia Crista - 700, 659 - V-VARZEA - Itapema/SC

Data de Emissão: 27/08/2020

Valor Total da Nota: 313,00

NFe N°: 0000000186
Série: 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1
Entrada: 0
N: 0000000186
Série: 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso: 4220 0818 1681 0000 0197 5500 1000 0001 8610 1518 0949

Consulta de autenticidade do portal nacional da Nfe: www.nfe.fatenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização: 342200132421727 - 27/08/2020 - 11:24:04

CNPJ/CPF: 18.168.100/0001-97

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: Associação de Redeh de Beneficencia Crista

Endereço: 700, 659 -

Município: Itapema

Bairro/Distrito: VARZEA

UF: SC

Inscrição Estadual: 257042040

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

CEP: 88220-000

Data de Emissão: 27/08/2020

Data Saida/Entrada: 27/08/2020

Hora Saida/Entrada: 11:20:00

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	27/08/2020	313,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Calc. do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IPIET)	118,53	Valor Total dos Produtos	330,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	17,00	Oul. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
Transportador / Volumes Transportados										Valor Total da Nota	313,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social

Endereço

Frete por Conta: 9-Sem Transporte

Código ANTT

Placa Veículo

UF

CNPJ/CPF

Município

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. %	Vlr. Aprox. dos Trib.
4283	Mtrl Bike Compact	95089100	0102	5102	UN		1,0000	330,0000	17,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,53

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL

II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

MDS: D3978987B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1

Trib Aprox. R\$ 65,32 Fed - R\$ 53,21 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresa D1107F

Informações Adicionais do Fisco

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 186

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 1756.0 - G E MOLINARI
CNPJ Favorecido 18.168.100/0001-97


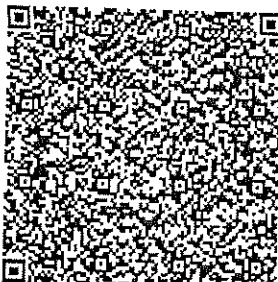
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70012691
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124826
Valor a Pagar 313,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 10:27:29
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.4526.5401.1F08.1425.405D.42

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

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



 MC ALUMINIOS JENIFER DE SANTI FACHINELLO RUA 448, N° 717, MORRETES ITAPEMA SC. FONE: 47-3366-861 CMC: 14472 - CPF/CNPJ: 24.650.773/0001-81 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	M.E.I	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 26/08/2020 17:55:40	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO 700, N° 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
N° CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS

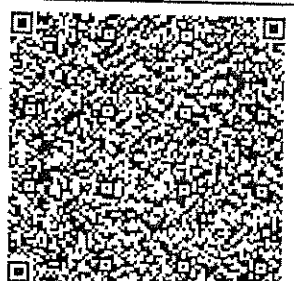
UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
03	03	Chapa de policarbonato 4ml verde		
05	05	Perfil de alumínio	527,00	1.581,00
01	01	Mão de obra	96,00	480,00
			1.500,00	1.500,00

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ENQUADRADO NO M.E.I

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 4330499 - OUTRAS OBRAS DE ACABAMENTO DA CONSTRUÇÃO		
<table border="1"> <tr> <td>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.561,00</td> <td>VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 3.561,00</td> </tr> </table>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.561,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 3.561,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.561,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 3.561,00	
Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 619,26 (17,39%) - Fonte: IBPT		

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8221072dd553c589aa8fc0c4cee1369a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 3e3012acec0976530634626881eda75f
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de JENIFER DE SANTI FACHINELLO Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000042	

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8221072dd553c589aa8fc0c4cee1369a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 3e3012acec0976530634626881eda75f
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 619,26 (17,39%) - Fonte: IBPT

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

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

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 188
1/1

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 26327.3 - JENIFER DE SANTI FACHINELLO
CNPJ Favorecido 24.650.773/0001-81

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70012692
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 124837
Valor a Pagar 3.561,00
Data/Hora Transação 31/08/2020 10:27:31
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.631F.2001.1F08.1425.410D.45

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

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



EMPRESA:		REDEH - ITAPEMA										
CNPJ:		86.324.860/0001-04 - C/C 14										
	B. CALCULO	FGTS 8%	INSS SEGURADO	IRRF	01-FÉRIAS 1/12 AVOS	02-FÉRIAS 1/3 DE 1/12 AVOS	03-13° SAL. 1/12 AVOS	04 - FGTS 8%	05 - FGTS MULTA %	06 - 4%	SOMA(1+2+3+4+5+6)	
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	3.807,17	304,57	391,93	129,05	317,26	105,75	317,26	59,22	254,65	152,29	1.206,45	
ALCIONE FERNANDES	2.210,96	176,87	186,94		184,25	61,42	184,25	34,39	147,88	88,44	700,62	
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.104,30	168,34	174,14		175,36	58,45	175,36	32,73	140,75	84,17	666,83	
ALINE LIPES DE ALMEIDA NUNES	842,21	67,37	63,16									
ALINE REGINA BERNARDI	1.707,84	136,62	138,02		142,32	47,44	142,32	26,57	114,23	68,31	541,19	
ALZIRA CONSTANTE SOARES	2.048,78	163,90	168,71		170,73	56,91	170,73	31,87	137,04	81,95	649,23	
ANA CLAUDIA CAETANO	2.118,41	169,47	175,83		176,53	58,84	176,53	32,95	141,70	84,74	671,30	
ANA PAULA PIRES DE LIMA	1.652,20		219,69		137,68	45,89	137,68	25,70	17,99	66,09	431,04	
ANA REIS DOS SANTOS	2.504,81	200,38	222,20	28,40	208,73	69,58	208,73	38,96	167,54	100,19	793,74	
ANDREA FROZI	5.985,91	478,87	696,96	585,10	498,83	166,28	498,83	93,11	400,39	239,44	1.896,87	
ANDREA SOMAVILLA	4.310,81	344,86	462,44	194,02	359,23	119,74	359,23	67,06	288,34	172,43	1.366,04	
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	4.270,20	341,61	456,76	188,78	355,85	118,62	355,85	66,43	285,62	170,81	1.353,17	
CECILIA SOUZA DE SAMPAIO	3.362,15	268,97	329,63	100,08	280,18	93,39	280,18	52,30	224,89	134,49	1.065,43	
CLEIDIS SCHMEIRER PRESTES SANTOS	978,35	78,26	73,37		81,53	27,18	81,53	15,22	65,44	39,13	310,02	
CRISTIANO DE COSTA	2.808,19	224,65	258,61	48,42	234,02	78,01	234,02	43,68	187,83	112,33	889,88	
CRISTINA MARIA GONÇALVES	3.554,30	284,34	356,53	68,59	296,19	98,73	296,19	55,29	237,74	142,17	1.126,32	
CRISTINA MARIA SARTOR	2.167,43	173,39	181,71		180,62	60,21	180,62	33,72	144,97	86,70	686,83	
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	2.345,18	187,61	203,04	17,86	195,43	65,14	195,43	36,48	156,86	93,81	743,16	
DANIELE BARNI	1.845,53	137,87	139,43		143,62	47,87	143,62	26,81	115,28	68,94	546,14	
DAYANE SCHANTLER DA SILVEIRA	4.028,70	322,29	422,95	157,62	335,73	111,91	335,73	62,67	269,47	161,15	1.276,65	
DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE	2.952,69	236,21	275,95	57,96	246,06	82,02	246,06	45,93	197,50	118,11	935,67	
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	2.411,82	192,94	211,04	22,26	200,99	67,00	200,99	37,52	161,32	96,47	764,28	
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	6.709,00	536,72	713,08	779,52	559,08	186,36	559,08	104,36	448,76	268,36	2.126,01	
EDIANA ALVES DOS SANTOS	3.597,24	287,77	362,54	130,41	299,77	99,92	299,77	55,96	240,61	143,89	1.139,92	
EDILAMAR DA SILVA GOMES	2.915,98	233,27	271,54	55,53	243,00	81,00	243,00	45,36	195,04	116,64	924,04	
EDIRENE SILVA DOS SANTOS	1.867,18	149,37	152,36		155,60	51,87	155,60	29,05	124,89	74,69	591,69	
EDUARDA BATISTA KREUNING	6.562,09	524,96	713,08	739,12	546,84	182,28	546,84	102,08	438,93	262,48	2.079,45	
ELIANE FERNANDES	2.031,46	162,51	167,15		169,29	56,43	169,29	31,60	135,88	81,26	643,74	
ELIZAMA FERREIRA LIMA	3.122,66	249,81	296,34	69,17	260,22	86,74	260,22	48,57	208,87	124,91	989,53	
EMANOELA SILVEIRA	2.379,61	190,36	207,18	20,13	198,30	66,10	198,30	37,02	159,16	95,18	754,07	
EMILY FERREIRA FIGUEIREDO	523,55		50,15	22,81	43,63	14,54	43,63	8,14	5,70	20,94	136,59	
EVANISE DORNELES FIGUEIRO	2.599,59	207,96	233,57	34,65	216,63	72,21	216,63	40,44	173,88	103,98	823,78	
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	4.085,62	326,84	430,92	136,53	340,47	113,49	340,47	63,55	273,28	163,42	1.294,68	
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	12.000,00	960,00	713,08	1.409,54	1.000,00	333,33	1.000,00	186,67	802,67	480,00	3.802,67	
FRANCENE GARBIN	3.725,92	298,07	380,56	147,00	310,49	103,50	310,49	57,96	249,22	149,04	1.180,70	
FRANCIELE CARDOSO SCHMITT	4.709,37	376,74	518,24	306,87	392,45	130,82	392,45	73,26	315,00	188,37	1.492,34	
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	2.104,95	168,39	174,22		175,41	58,47	175,41	32,74	140,79	84,20	667,03	
GEANE RAMOS CRAVEIRO	5.415,46	433,25	617,09	400,85	451,29	150,43	451,29	84,24	362,24	216,62	1.716,11	
GESSICA RODRIGUES RATIER	2.252,14	180,17	191,88	11,72	187,68	62,56	187,68	35,03	150,64	90,09	713,68	
GEYSA DAIANA BEREJUK	2.119,29	169,54	175,94		176,61	58,87	176,61	32,97	141,75	84,77	671,58	
GIOVANA SCHULZ	5.000,00	400,00	558,93	277,80	416,67	138,89	416,67	77,78	334,44	200,00	1.584,44	
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	2.943,94	235,51	274,90	57,38	245,33	81,78	245,33	45,79	196,91	117,76	932,90	
IVETE BROSOWSKI MENDES	3.356,55	268,55	328,85	99,36	279,71	93,24	279,71	52,21	224,53	134,26	1.063,67	
JANICE HORSTMANN	4.068,62	325,48	428,54	191,21	339,05	113,02	339,05	63,29	272,14	162,74	1.289,29	
JESSICA RODRIGUES	1.831,30	146,50	149,13		152,61	50,87	152,61	28,49	122,44	73,25	580,32	

FOLHAS
Nº 390

JONATAN FERREIRA VARELA	3.651,35	292,10	370,12	137,38	304,28	101,43	304,28	56,80	244,23	146,05	1.157,07
JOSIANE FERREIRA BATISTA	2.609,92	208,80	34,81	35,33	217,49	72,5	217,49	40,60	174,58	104,40	827,06
JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA	5.604,45	448,35	43,55	494,89	467,04	155,68	467,04	87,18	374,87	224,18	1.775,98
JULIANA ANDREA DEL RE	2.642,49	211,39	238,72		220,21	73,40	220,21	41,11	176,75	105,70	837,37
JULIANA GOMES GARCIA	5.475,18	438,05	625,45	464,32	456,27	152,09	456,27	85,17	366,25	219,01	1.735,05
JULIANA MARTINS	2.974,66	238,00	278,58	59,41	247,89	82,63	247,89	46,27	198,99	118,99	942,66
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	2.150,19	172,01	179,65		179,18	60,47	179,18	33,45	143,82	86,01	681,37
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	1.974,78	158,00	162,05	18,80	164,57	54,86	164,57	30,72	132,10	78,99	625,80
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.359,36	188,76	204,75	39,38	196,61	65,54	196,61	36,70	147,40	85,90	684,26
LUIZA MARCIA MUNIZ	2.671,29	213,70	242,18		222,61	74,20	222,61	41,55	157,82	94,37	747,66
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.176,89	174,15	182,85	33,45	181,41	60,47	181,41	33,86	178,68	106,85	846,50
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	2.581,37	206,52	231,39		215,11	71,70	215,11	40,15	145,61	87,08	689,83
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.147,47	177,16	187,37		178,96	59,65	178,96	33,41	172,67	103,25	818,01
MARCELE ANDREA MALLMANN MUNARO	2.147,47	171,79	179,32		178,96	59,65	178,96	33,41	147,40	85,90	684,26
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	3.809,38	304,75	392,24	157,77	317,45	105,82	317,45	59,26	254,80	152,38	1.207,15
MARIA GRACILENE DA SILVA	2.248,51	179,88	191,44	11,48	187,38	62,46	187,38	34,98	150,40	89,94	712,53
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.419,66	193,57	211,98	22,78	201,64	67,21	201,64	37,64	161,85	96,79	766,76
MAURICIO RICARDO PEDROSO	858,85	68,70	64,41		71,57	23,86	71,57	13,36	57,44	34,35	272,15
MICHELLE ANNAY VARNIER	6.748,97	539,91	713,08	738,37	562,41	187,47	562,41	104,98	451,43	269,96	2.138,67
NATALIA LARISSA IUNCEK	555,27	90,40	84,74		46,27	15,42	46,27	8,64	69,33	22,21	208,14
NEURACI DE PAULA	2.056,74	164,53	169,42		171,40	57,13	171,40	31,99	137,57	82,27	651,75
NIDIAN MENEGASSI	2.556,95	204,60	228,46	17,62	213,08	71,03	213,08	39,77	171,06	102,28	810,30
NILCEANA ALBANI	2.693,29	215,46	244,82	12,40	224,44	74,81	224,44	41,90	180,15	107,73	853,47
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	1.948,17	155,85	159,65		162,35	54,12	162,35	30,30	130,31	77,93	617,35
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	2.745,15	219,61	251,04	44,26	228,76	76,25	228,76	42,70	183,62	109,81	869,91
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	2.745,15	219,61	251,04	44,26	228,76	76,25	228,76	42,70	183,62	109,81	869,91
RAFAELA REIS VARGAS	4.377,46	350,19	471,77	242,65	364,79	121,60	364,79	68,09	292,80	175,10	1.387,16
RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	453,37		73,35	31,45	37,78	12,59	37,78	7,05	4,94	18,13	118,28
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO	5.569,10	445,52	638,60	434,39	37,78						
ROBERTA VARELA	1.929,13	154,38	157,94		160,76	53,59	160,76	30,01	129,07	77,17	611,35
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	3.952,57	316,20	412,29	176,24	329,38	109,79	329,38	61,48	264,38	158,10	1.252,52
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	2.608,61	208,70	234,66	35,25	217,38	72,46	217,38	40,58	174,49	104,34	826,65
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1.630,59	130,44	131,07		135,88	45,29	135,88	25,36	109,06	65,22	516,71
ROSEMERE DIAS FERREIRA	1.609,00	128,75	129,13		134,08	44,69	134,08	25,03	107,65	64,36	509,90
SANDRA TOGNI DOS SANTOS	1.625,73	130,05	130,63		135,48	45,16	135,48	25,29	108,74	65,03	515,17
SAYONARA MACHADO	2.265,90	181,27	193,53	12,63	188,83	62,94	188,83	35,25	151,56	90,64	718,04
SONIA DE PAULA	2.037,42	163,00	167,68		169,79	56,60	169,79	31,69	136,29	81,50	645,64
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	2.026,16	162,09	166,67		168,85	56,28	168,85	31,52	135,53	81,05	642,07
TAISE OLIVEIRA E SILVA	2.165,18	173,26	181,44		180,43	60,14	180,43	33,68	144,86	86,61	686,15
TANIA TERESA VIEIRA	2.844,47	227,55	262,96	22,37	237,04	79,01	237,04	44,25	190,26	113,78	901,38
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	215,49	91,26	85,55		17,96	5,99	17,96	3,35	66,23	8,62	120,10
THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	3.156,92	252,55	300,90	73,60	263,08	87,69	263,08	49,11	211,16	126,26	1.000,39
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	2.456,47	196,51	216,40	10,99	204,71	68,24	204,71	38,21	164,31	98,26	778,42
ZENAIDE ADAIR	4.203,20	336,25	447,38	151,70	350,27	116,76	350,27	65,38	281,14	168,13	1.331,94
ZENAIDE ADAIR	2.812,69	225,01	259,15	48,72	234,39	78,13	234,39	43,75	188,13	112,51	891,31
TOTAL	261.603,01	21.147,82	25.401,89	10.015,37	20.906,37	6.968,79	20.906,37	3.902,52	16.721,37	10.035,06	80.807,93

TOTAL INSS 08/2020 - VCTO 18/09/2020 25.401,89

TOTAL FGTS 08/2020 - VCTO 04/09/2020 21.147,82

TOTAL IRRF 08/2020 - VCTO 18/09/2020 10.015,37

PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 08/2020 80.807,93



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

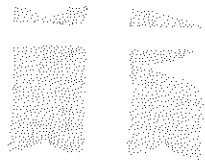
Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1111.388-0 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10161937
Data da Transferência 31/08/2020
Sequência Autenticação 244873
Data/Hora Transação 31/08/2020 17:18:25
Valor a Pagar 80.807,93
Identificador Não Informado
Protocolo 0112.605A.1C01.1F08.143E.1E33.0E

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

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



Ofício nº 284/2020

Itapema/SC, 04 de setembro de 2020.

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


Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 66,64 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 7ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das seguintes notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Bair Norte Food Service	316690	R\$ 16,18
Seimar Com. e Assist. Técnica	000.003.447	R\$ 6,00
Ar Project Climatização LTDA	0000323	R\$ 44,46
		R\$ 66,64

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

Atenciosamente,


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

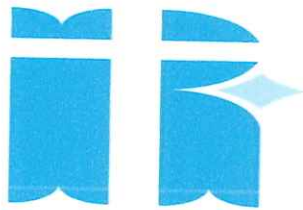
Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	151
Data da Transferência	03/09/2020
Sequência Autenticação	9120
Data/Hora Transação	03/09/2020 14:09:44
Valor a Pagar	66,64
Identificador	Não Informado
Protocolo	012E.1510.1003.0914.3262.3102

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

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Itapema, 01 de setembro de 2020.

DECLARAÇÃO

D 1754/20
Op 3187/20 > 799.944,00

Declaramos para os devidos fins que recebemos em **10/08/2020** o recurso no valor de **R\$ 799.944,00** (setecentos e noventa e nove mil, novecentos e quarenta e quatro reais), e em **13/08/2020** o recurso no valor de **R\$ 218.000,00** (duzentos e dezoito mil reais), conforme previsto no **CONTRATO DE GESTÃO 001/2020** celebrado entre a Redeh e o Município de Itapema.

Os recursos foram recebidos e aplicados conforme os critérios estabelecidos no referido Contrato de Gestão.

Atenciosamente,

1756/20
Op 3171/20 > 218.000,00

ROGÉRIO DE ABREU
CPF: 800.160.149-87

Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Ofício HSAI nº 022/2020

Itapema, 23 de outubro de 2020.

Excelentíssimo Senhor-
ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS
Presidente da C.A.F - REDEH

Prezado Senhor,

Conforme solicitado no Ofício 018/2020, seguem abaixo as respostas das diligências da prestação do mês de agosto/2020:

- 1) Segue em anexo comprovante do depósito de R\$ 91,99 na conta do convênio, realizado em 20/10/20 para repor o pagamento de juros na NF 1415.

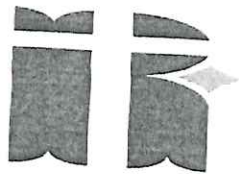
Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/08/2020 até 31/08/2020.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Ofício nº 343/2020

Taió/SC, 20 de outubro de 2020.

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


Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 91,99 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 7ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Barcelos Weckerle P S H LTDA	1415	R\$ 91,99
		R\$ 91,99

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

Atenciosamente,


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

115

348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa

Conta/DV

0101 - VIACREDI

1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Data da Transferência

Sequência Autenticação

Data/Hora Transação

Valor a Pagar

Identificador

Protocolo

38

20/10/2020

5598

20/10/2020 09:02:10

91,99

Não Informado

012D.4D10.1014.0A14.2035.0417

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

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

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO
GESTÃO 001/2020 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA- REDEH

Ofício 0022/2020



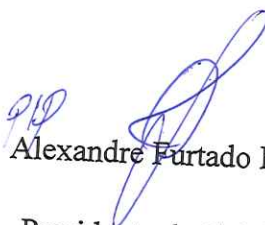
Ilmo. Sr. Reneu

Vimos por meio deste, entregar em mãos a prestação de contas do Contrato 001/2020, da Prefeitura Municipal de Itapema, com a Associação da Redeh de Beneficência Cristã, referente ao mês de Agosto e Setembro de 2020, que já foi analisado e aprovado pela CAF, para que sejam tomadas as devidas providências, e posterior devolução para arquivo.

Sendo o que tínhamos para o momento, aguardamos os encaminhamentos e habitual atenção.

Itapema, 18 de Fevereiro de 2021.

Att.



Alexandre Furtado Kons dos Santos

Presidente da C.A.F. – Redeh

Recobido em
18/02/2021

Reneu Nyland
Ass. Esp. de Controle Interno
Prefeitura Municipal de Itapema

Prezado

Nome da Destinatário: Reneu Nyland

Local de Destino: Controladora Interna Prefeitura Municipal de Itapema

Rua 119 A, 130 – CIMS – Centro – CEP 88220-000 – Itapema SC

Fone/Fax: 047 3267-1500 – E-mail: conselhoaude@itapema.sc.gov.br

Home Page: www.itapema.sc.gov.br



40/14
800

Aos (11) onze dias de Fevereiro de 2021 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 - Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião e passa-se a leitura da Ata 0014, aprovada por todos os presentes. Foi informado que foram analisadas todas os questionamentos referentes ao mês de Agosto e Setembro de 2020, e toda as diligências foram atendidas, após avaliação da CAF, ambas encontram-se APROVADAS. Comentamos com lamento que nosso colega Abner, membro da CAF desligou-se dos trabalhos junto ao município, e o presidente da CAF, ficou de solicitar da secretária de Administração, indicação de novo representante, pontuado também a importância de participação da 2ª Titular do órgão supervisor que nunca se fez presente nas reuniões, principalmente em virtude da brevidade da Sra. Gilvânia se afastar em licença maternidade. Encaminhar ofício a REDEH com as diligências do Mês de Outubro de 2020. Registra-se que está em análise a prestação de contas do mês de Novembro de 2020. Será encaminhado ofício ao setor de controladoria do município para realizar os devidos encaminhamentos junto ao T.C.E. - Tribunal de Contas do Estado. referente as aprovações do mês de Agosto e Setembro de 2020. Colocada em pauta a alteração do horário da reunião da CAF em virtude de dificuldade de agenda de alguns membros e desta forma passará a partir do próximo encontro a se realizar as 15:30. Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu Janaina Alfieri Dutra lavro a presente ata.

Gilvânia Silvestre *Gilvânia Silvestre*
 Dilene Jahn Mello _____
 Alexandre Furtado Kons dos Santos *Alexandre F. K. Dets*
 José Bizerra da Silva Filho *José Bizerra da Silva Filho*
 Glauce Kelley Pereira Sant Ana _____
 Janaina Alfieri Dutra *Janaina Alfieri Dutra*

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020



Processo AGOSTO/2020
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ

PASTA 01 conforme fls. 001 á 385;
PASTA 02 conforme fls. 386 á 801.

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 AGOSTO/2020.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema – SC, 11 DE FEVEREIRO de 2021.

Glauce K. P. Sant'Ana
Glauce K. P. Sant'Ana

Membro Relator

Alexandre Furtado Kons dos Santos

PRESIDENTE