

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**REDEH – PASTA 02  
DEZEMBRO/2021**

**HOSPITAL SANTO  
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO  
001/2020**

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

ÓRGÃO SUPERVISOR		ORDENADOR DA DESPESA		CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS		VIGÊNCIA CONTRATO				
Secretaria Municipal de Saúde/FMS de Itapema		Alexandre Furtado Kons dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2021 à 29/01/2022				
ENTIDADE BENEFICIÁRIA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS				
Associação da Rede de Beneficência Cristã		86.324.860/0013-30		Rogério de Abreu		01/12/2021 à 31/12/2021				
Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo anterior				30/11/2021	Saldo anterior				1.741.127,10
2	Everton Dutra dos Santos	74921.057		Comprovante TED	01/12/2021	Folha de Pagamento 11/2021		4.571,60	7,20	1.736.548,90
3	Aricleia Alice Simon	74921.058		Comprovante TED	01/12/2021	Folha de Pagamento 11/2021		3.968,00	7,20	1.732.573,70
4	Dener Eduardo Raimundo	74921.059		Comprovante TED	01/12/2021	Folha de Pagamento 11/2021		2.041,00	7,20	1.730.525,50
5	Mara Regina Cesca	74921.060		Comprovante TED	01/12/2021	Folha de Pagamento 11/2021		2.015,00	7,20	1.728.503,30
6	Lisiane Pacheco Gerling	74921.061		Comprovante TED	01/12/2021	Folha de Pagamento 11/2021		2.047,00	7,20	1.726.449,10
7	Adriane da Silva Cavalli	74921.062		Comprovante TED	01/12/2021	Folha de Pagamento 11/2021		3.603,00	7,20	1.722.838,90
8	Leandra Marfim	74927.052		Comprovante TED	01/12/2021	Folha de Pagamento 11/2021		1.921,00	7,20	1.720.910,70
9	Associação da Rede	967.488,8			02/12/2021	Devolução de Juros - Nov/2021	830,05			1.721.740,75
10	Associação da Rede	967.488,8			02/12/2021	Devolução de Juros - Nov/2021	411,02			1.722.151,77
11	Associação da Rede	967.488,8			02/12/2021	Devolução de Juros - Nov/2021	72,00			1.722.223,77
12	Associação da Rede	1111.388,0			02/12/2021	Provisionamento Trabalhista - Nov/2021		86.628,77		1.635.594,00
13	Associação da Rede	111.378,2			02/12/2021	Despesas Matriz - Out/21		52.028,80		1.583.565,20
14	Centralis Gerenciamento	74936.175	688	TED	02/12/2021	Assessoria Administrativa - Nov/2021		25.000,00	7,20	1.558.568,00
15	INSS - GPS	20.074		GUJA	03/12/2021	Imposto GPS - INSS - Comp. 11/2021		20.868,09		1.537.689,91
16	DARF - IRRF - Recolhimento da folha	10013.252		GUJA	03/12/2021	Imposto DARF - Comp. 11/2021		11.469,63		1.526.191,28
17	Recolhimento - FGTS	10013.787		GUJA	03/12/2021	FGTS - Nov/2021		14,57		1.526.176,71
18	Recolhimento - FGTS	10013.788		GUJA	03/12/2021	FGTS - Nov/2021		31.994,73		1.494.181,98
19	Fundo Municipal de Saúde Itapema	36767.093		TED	03/12/2021	Produção BPA e AIH - Set/2021	183.113,37			1.677.295,35
20	HD Distribuidora	10365.712	1137	Boleto	06/12/2021	Material de Limpeza		177,60		1.677.117,75
21	Brasilrad	10365.721	14842	Boleto	06/12/2021	Assessoria em Radioproteção - nov/21		416,67		1.676.701,08
22	Hospitalita Cirurgica	10365.727	259267	Boleto	06/12/2021	OPMES		600,00		1.676.101,08
23	Medilar	10365.732	714016	Boleto	06/12/2021	Material Hospitalar		3.323,50		1.672.777,58
24	Genesio A. Mendes & Cia Ltda	10365.736	21965056	Boleto	06/12/2021	Medicamentos		610,76		1.672.166,82
25	Nutriclin Saude	10665.740	44853	Boleto	06/12/2021	Alimentos (Dieta pacientes)		537,60		1.671.629,22
26	MCW Produtos Medicos	10365.743	407274	Boleto	06/12/2021	Medicamentos		1.062,95		1.670.566,27
27	GC Medicamentos	10365.759	149048	Boleto	06/12/2021	Medicamentos		347,88		1.670.218,39
28	Alca Alimentos	10365.764	52234	Boleto	06/12/2021	Alimentos (Carnes)		568,69		1.669.649,70
29	Alca Alimentos	10365.772	52232	Boleto	06/12/2021	Alimentos (Carnes)		862,92		1.668.786,78
30	Segalas Alimentos	10365.786	3674169	Boleto	06/12/2021	Alimentos (Carnes)		663,57		1.668.123,21
31	Ictec Equipamentos	10365.792	2751	Boleto	06/12/2021	Material Hospitalar		1.020,00		1.667.103,21
32	Comercial Senanac	10365.807	2532	Boleto	06/12/2021	Material de Manutenção		1.118,70		1.665.984,51
33	Cirurgica Santa Cruz	10365.813	284210	Boleto	06/12/2021	Material Hospitalar		629,30		1.665.355,21
34	Asamed Distribuidora	10365.816	199442	Boleto	06/12/2021	Material Hospitalar		357,06		1.664.998,15
35	P4 Telecom	10365.819	129284	Boleto	06/12/2021	Internet - Nov/2021		179,98		1.664.818,17
36	GC Medicamentos	10365.825	149419	Boleto	06/12/2021	Medicamentos		475,20		1.664.342,97
37	Gopal Distribuidora	10365.839	2700836	Boleto	06/12/2021	Alimentos (Carnes)		985,52		1.663.377,45
38	Distribuidora de Gás Vale	10365.843	74845	Boleto	06/12/2021	GLP		377,45		1.663.000,00
39	Distribuidora de Gás Vale	10365.860	74471	Boleto	06/12/2021	GLP		386,23		1.662.613,77

253



Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOG. BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
40	Global Higiene e Limpeza	10365.877	4824	Boleto	06/12/2021	Material de Limpeza	-	2.800,55	-	1.659.813,22
41	Lavebras	10365.888	1395	Boleto	06/12/2021	Locação de Enxoval Hospitalar - nov/21	-	24.155,48	-	1.635.657,74
42	InfoNews	10365.913	1195	Boleto	06/12/2021	Manutenção dos Computadores - dez/21	-	820,00	-	1.634.837,74
43	Hoslin Indústria e Comércio de Alimentos	10365.922	2166649 2171959 2164292 2162009 2176831	Boleto	06/12/2021	Alimentos (Pão)	-	152,88	-	1.634.684,86
44	Mercado ABC	10365.930	366606	Boleto	06/12/2021	Alimentos (Diversos)	-	1.928,91	-	1.632.755,95
45	HD Distribuidora	10365.950	11372 11386	Boleto	06/12/2021	Descartáveis (copos, bandejas)	-	285,90	-	1.632.470,05
46	OGM Comércio de Produtos Hospitalares	10365.979	23712	Boleto	06/12/2021	Material de Limpeza	-	1.021,10	-	1.631.448,95
47	Cointer Material Médico	10365.988	137687	Boleto	06/12/2021	Material Hospitalar	-	1.046,88	-	1.630.402,07
48	Genesis A. Mendes & Cia Ltda	1065.992	21985969	Boleto	06/12/2021	Medicamentos	-	1.250,00	-	1.629.152,07
49	Modesto Auto Posto	10366.022	4460	Boleto	06/12/2021	Abastecimento Ambulância - Nov/21	-	2.785,23	-	1.626.366,84
50	Hospitalia Cirurgica	10366.030	256072 256054 256053	Boleto	06/12/2021	OPMEs	-	886,60	-	1.625.470,24
51	HD Distribuidora	10365.691	11267 11280 11310 11317	Boleto	06/12/2021	Descartáveis (copos, bandejas)	-	450,90	-	1.625.019,34
52	Grafica Timbo	10365.724	11183	Boleto	06/12/2021	Canibto	-	200,00	-	1.624.819,34
53	GC Medicamentos	10365.746	149049	Boleto	06/12/2021	Medicamentos	-	785,00	-	1.624.034,34
54	RS Médico	10365.800	852	Boleto	06/12/2021	Manutenção Preventiva de Equipamentos Hospitalares - Dez/21	-	133,00	-	1.623.901,34
55	Medilar	10365.828	715163	Boleto	06/12/2021	Material Hospitalar	-	1.099,50	-	1.622.801,84
56	Distribuidora de Gás Vale	10365.847	74823	Boleto	06/12/2021	GLP	-	386,23	-	1.622.415,61
57	Ilhalec Comercio de Equipamentos	10365.900	29.089	Boleto	06/12/2021	Material Centro Cirurgico	-	660,00	-	1.621.755,61
58	Goedert Ltda	10365.906	679545	Boleto	06/12/2021	Material de Limpeza - Parcela 01/02	-	651,12	-	1.621.104,49
59	Distribuidora de Gás Vale	10365.941	75036	Boleto	06/12/2021	GLP	-	395,00	-	1.620.709,49
60	Alca Alimentos	10365.945	52746	Boleto	06/12/2021	Alimentos (Carnes)	-	506,80	-	1.620.202,69
61	Alca Alimentos	10365.959	25469	Boleto	06/12/2021	Alimentos (Carnes)	-	888,81	-	1.619.313,88
62	Genesis A. Mendes & Cia Ltda	10365.971	21985968	Boleto	06/12/2021	Medicamentos	-	281,62	-	1.619.032,26
63	I.G.I Indústria de Gases	10366.008	17618	Boleto	06/12/2021	Gases Medicinais - Nov/21	-	11.031,15	-	1.608.001,11
64	Ar Project Climatização	10366.009	448	Boleto	06/12/2021	PMOC - Nov/21	-	2.405,29	-	1.605.595,82
65	Coedert Ltda	10366.014	679545	Boleto	06/12/2021	Material de Limpeza - Parcela 02/02	-	651,12	-	1.604.944,70
66	Bern Estar Saúde e Medicina do Trabalho	89.419.2	1010	Boleto	06/12/2021	Medicina do Trabalho - Nov/21	-	1.080,00	-	1.603.864,70
67	Isabellab Laboratório de Análises	74968.230	435	Boleto	07/12/2021	Produção de Exames - Setembro/2021	-	23.400,48	7,20	1.580.457,02
68	Isabellab Laboratório de Análises	74968.231	499	TED	07/12/2021	Serviços Laboratório - Novembro/2021	-	23.368,65	7,20	1.557.088,17
69	Fernando Casianheira	74968.232	121	TED	07/12/2021	Serviços de Raio X e Gesso Ortopédico - Competência - 11/2021	-	35.000,00	7,20	1.522.073,97
70	ZHC Excelência em Reabilitação	74968.234	38	TED	07/12/2021	Serviços de Fisioterapia Hospitalar - Competência - 11/2021	-	12.000,00	7,20	1.510.066,77
71	Entrenos Atendimento Psicólogo	74968.235	11	TED	07/12/2021	Prestação de Serviços de Psicologia - Competência - 11/2021	-	7.987,00	7,20	1.502.072,57
72	M&S Clínica Medica	27.726.6	295	Transferência	07/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	16.555,14	-	1.485.517,43
73	Denner Sampaio Neri da Silva	74978.056	28	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	2.880,00	7,20	1.482.630,23
74	Thais Barreto Teixeira	74978.057	6	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	6.339,38	7,20	1.476.283,65
75	JHP Serviços Médicos Ltda	74978.058	12	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	8.640,00	7,20	1.467.636,45
76	Negócios & Saúde Serviços Médicos Ltda	74978.059	8	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	6.480,00	7,20	1.461.149,25
77	A&C Serviços Médicos	74978.060	20	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	26.353,08	7,20	1.434.788,97
78	Shihadeh & Mahtum Serviços Médicos Ltda	74978.061	14	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	16.217,28	7,20	1.418.564,49

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	SUSTO FINANCEIRO	SALDO
79	Soares Gois Serviços Médicos Ltda	74978.062	9	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	12.500,82	7,20	1.406.056,47
80	Monitore Serviços Médicos Eireli	74978.063	11	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	22.349,10	7,20	1.383.700,17
81	Clinica de Cirurgia e Urologia Ltda	74978.064	20	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	10.800,00	7,20	1.372.892,97
82	ICM Serviços Médicos Ltda	74978.065	24	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	15.720,00	7,20	1.357.165,77
83	HF Cirurgias Participações Ltda	74978.066	6	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	4.680,00	7,20	1.352.478,57
84	Medmar Clínica Médica Eireli	74978.067	21	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	2.880,00	7,20	1.349.591,37
85	CBMN Serviços Médicos Ltda	74978.068	186	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	24.325,92	7,20	1.325.258,25
86	Freire Serviços Médicos Ltda	74978.069	9	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	17.280,00	7,20	1.307.971,05
87	Clinica Renata Peiri Ltda	74978.070	12	TED	08/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	4.320,00	7,20	1.303.643,85
88	CTI Clínica Médica	74985.714	812	TED	09/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	33.110,28	7,20	1.270.526,37
89	Maisa R. Nagão Serviços Médicos Ltda	74995.951	25	TED	10/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	1.440,00	7,20	1.269.079,17
90	Erick Janderson se Souza Alves Eireli	74995.952	233	TED	10/12/2021	Direção Técnica - Radiologia - Nov/21	-	1.000,02	7,20	1.268.071,95
91	LC de Barros Junior Serviços Médicos Ltda	74995.924	18	TED	10/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	15.840,00	7,20	1.252.224,75
92	C. Haveroth Serviços Médicos	74995.952	55	TED	10/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	6.467,34	7,20	1.245.750,21
93	Erick Janderson de Souza Alves Eireli	74996.354	230	TED	10/12/2021	Direção Técnica - Radiologia - Out/21	-	1.000,02	7,20	1.244.742,99
94	MCW Produtos Medicos	10149.430	409080	Boleto	13/12/2021	Medicamentos - Parcela 01/04	-	3.674,54	-	1.241.068,45
95	MCW Produtos Medicos	10149.431	409080	Boleto	13/12/2021	Medicamentos - Parcela 02/04	-	3.674,54	-	1.237.393,91
96	Medlar	10149.436	718994	Boleto	13/12/2021	Material Hospitalar	-	2.013,00	-	1.235.380,91
97	GC Medicamentos	10149.477	150867	Boleto	13/12/2021	Medicamentos	-	840,00	-	1.234.540,91
98	Asamed Distribuidora	10149.477	200327	Boleto	13/12/2021	Medicamentos	-	578,00	-	1.233.962,91
99	Asamed Distribuidora	10149.479	200346	Boleto	13/12/2021	Material Hospitalar	-	850,00	-	1.233.112,91
100	Tendas Itajai	10149.485	2212	Boleto	13/12/2021	Locação Tenda Pirâmide - Período - 12/2021	-	712,50	-	1.232.400,41
101	Excelente Alimentos	10149.510	2110	Boleto	13/12/2021	Alimentos (Diversos)	-	3.772,60	-	1.228.627,81
102	Medicare	10149.525	50738	Boleto	13/12/2021	Produtos Higienização - parcela 1/3	-	828,16	-	1.227.799,65
103	Limpa Fossa Porto Belo	10149.542	2182	Boleto	13/12/2021	Serviço de Saneamento - Limpeza de fossa	-	579,81	-	1.227.219,84
104	Cirurgica Santa Cruz	10149.589	285076	Boleto	13/12/2021	Material Hospitalar	-	2.026,00	-	1.225.193,84
105	OGM Comércio de Produtos Hospitalares	1049.625	23748	Boleto	13/12/2021	Material de Limpeza	-	1.058,72	-	1.224.135,12
106	Ítec Equipamentos	10149.632	2787	Boleto	13/12/2021	Material Hospitalar	-	491,00	-	1.223.644,12
107	Brasilrad	10149.640	15041	Boleto	13/12/2021	Assessoria em Radioproteção - dez/21	-	416,67	-	1.223.227,45
108	Inilore Veiter	10149.399	975	Boleto	13/12/2021	Contrato Manutenção Preventiva Gerador - nov/21	-	250,00	-	1.222.977,45
109	Safetopy - Associação de Hospitais	10149.421	5407188	Boleto	13/12/2021	Mensalidade AHESC - Dez/2021	-	340,51	-	1.222.636,94
110	MCW Produtos Medicos	10149.422	409080	Boleto	13/12/2021	Medicamentos - Parcela 03/04	-	3.674,55	-	1.218.962,39
111	Inilore Veiter	10149.408	114	Boleto	13/12/2021	Mensalidade das câmeras - Nov/21	-	420,00	-	1.218.542,39
112	Cirurgica Santa Cruz	10149.411	619364	Boleto	13/12/2021	Medicamentos	-	912,00	-	1.217.630,39
113	Inovamed Hospitalar	10149.466	175780	Boleto	13/12/2021	Material Hospitalar	-	1.578,50	-	1.216.051,89
114	Orseguis Prestação de Serviços de Limpeza	10149.488	9627	Boleto	13/12/2021	Serviço de Segurança - Comp. 11/2021	-	14.045,39	-	1.202.006,50
115	Eleiro Mecânica Feiter	10149.504	3139 2304	Boleto	13/12/2021	Serviço de manutenção da Ambulância - Nov/2021	-	7.127,50	-	1.194.879,00
116	Medicare	10149.515	50738	Boleto	13/12/2021	Produtos Higienização - parcela 2/3	-	828,16	-	1.194.050,84
117	Zoe Comércio e Representação	10149.533	3406	Boleto	13/12/2021	Compra de sapatos funcionais - EPI	-	546,16	-	1.193.504,68
118	Papelaria Classic	10149.549	117895	Boleto	13/12/2021	Material de escritório	-	746,79	-	1.192.757,89
119	O1 Telecomunicações	10149.569	80062	Boleto	13/12/2021	Fatura Oi Fixo	-	82,23	-	1.192.675,66
120	O1 Telecomunicações	10149.575	74695	Boleto	13/12/2021	Fatura Oi Fixo	-	81,35	-	1.192.594,31
121	C.M Hospitalar - Marfa	10149.582	824165	Boleto	13/12/2021	Medicamentos	-	1.065,90	-	1.191.528,41
122	Asamed Distribuidora	10149.612	200134	Boleto	13/12/2021	Medicamentos	-	597,00	-	1.190.931,41
123	Soma SC	10149.615	239088	Boleto	13/12/2021	Medicamentos	-	4.975,50	-	1.185.955,91
124	MCW Produtos Medicos	10149.427	409080	Boleto	13/12/2021	Medicamentos - Parcela 04/04	-	3.674,54	-	1.182.281,37

Nº	FAVORECIDO/CEDEENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
125	GC Medicamentos	10149.444	150607	Boleto	13/12/2021	Medicamentos	-	1.350,00	-	1.180.931,37
126	Stock Med	10149.447	138042	Boleto	13/12/2021	Material Hospitalar	-	4.175,92	-	1.176.755,45
127	OGM Comércio de Produtos Hospitalares	10149.459	23795	Boleto	13/12/2021	Material de Limpeza	-	1.021,10	-	1.175.734,35
128	Olimed Material Hospitalar	10149.461	99237	Boleto	13/12/2021	Material Hospitalar	-	3.862,87	-	1.171.871,48
129	Jose Kock - ME	10149.495	893	Boleto	13/12/2021	Instalação da Central de Vacuo	-	11.399,20	-	1.160.472,28
130	Medicare	10149.519	746	Boleto	13/12/2021	Produtos Higienização - parcela 3/3	-	828,16	-	1.159.644,12
131	Dedetizadora Pires	10149.536	3101	Boleto	13/12/2021	Dedetização, desinfecção, desinfetização - nov/21	-	537,73	-	1.159.106,39
132	Papelaria Rabisco	10149.546	30520	Boleto	13/12/2021	Material de escritório	-	299,92	-	1.158.806,57
133	Initare Veller	10149.556	1071	Boleto	13/12/2021	Serviços Elétricos - Manutenção	-	660,00	-	1.158.146,57
134	Oit Telecomunicações	10149.562	74693	Boleto	13/12/2021	Fatura OI Fixo	-	105,19	-	1.158.041,38
135	GC Medicamentos	10149.595	150524	Boleto	13/12/2021	Medicamentos	-	387,24	-	1.157.654,14
136	Genesio A. Mendes & Cia Ltda	10149.604	22013767	Boleto	13/12/2021	Medicamentos	-	1.037,68	-	1.156.616,46
137	Inovamed Hospitalar	10149.607	175381	Boleto	13/12/2021	Medicamentos	-	4.674,42	-	1.151.942,04
138	Viação Praiana	10149.648	33364	Boleto	13/12/2021	Vale Transporte - Zaira Bernardina Ferreira Martins	-	290,90	-	1.151.651,14
139	Orseguips Prestação de Serviços de Limpeza	10150.386	9627	GUJA	13/12/2021	Imposto DARF - IRRF - Comp. 11/2021	-	179,27	-	1.151.471,87
140	Viação Praiana	10149.651	33365	GUJA	13/12/2021	Vale Transporte - Soraia Crislina dos Santos Filho	-	98,90	-	1.151.372,97
141	Orseguips Prestação de Serviços de Limpeza	10150.375	9627	GUJA	13/12/2021	Imposto DARF - PIS - COFINS - CSSL - Comp. 11/2021	-	833,59	-	1.150.539,38
142	DARF - IRRF	10150.357	1708	GUJA	13/12/2021	DARF - IRRF	-	3.612,13	-	1.146.927,25
143	DARF - CSRF	10150.378	5952	GUJA	13/12/2021	DARF - CSRF	-	10.762,36	-	1.136.164,89
144	L2D Telemedicina	75008.503	836	TED	13/12/2021	Laudos Radiológicos - Competência - 11/2021	-	16.251,91	7,20	1.119.905,78
145	Hospital Maternidade Marfeta Konder Bornhausen	75008.472	22484	TED	13/12/2021	Serviço de Tomografia - Nov/21	-	4.274,23	7,20	1.115.624,35
146	Lojas Benoit	10178.626	20287	Boleto	13/12/2021	Colchão	-	998,00	-	1.114.626,35
147	Cotas	4	-	-	13/12/2021	Crédito Cotas	60,98	-	-	1.114.687,33
148	Mariane Souza de Albuquerque - MVA	10007.701	4096	Boleto	21/12/2021	Serviço de Coleta - Resíduos Infectantes - Npv21	-	5.628,81	-	1.109.060,52
149	Sacolão Morretes	10007.702	-	Boleto	21/12/2021	Alimentos (Diversos)	-	4.198,07	-	1.104.862,45
150	Papeis Jaragua	10007.704	6227	Boleto	21/12/2021	Material de escritório - Parcela 01/03	-	516,28	-	1.104.346,17
151	Papeis Jaragua	10007.706	6227	Boleto	21/12/2021	Material de escritório - Parcela 02/03	-	516,44	-	1.103.829,73
152	Seanel Telecom	10007.707	133612	Boleto	21/12/2021	Serviços de Internet	-	193,65	-	1.103.636,08
153	Oesa Comercio - Baia Norte	10007.713	870933	Boleto	21/12/2021	Alimentos (Diversos)	-	1.332,51	-	1.102.303,57
154	Taf Alimentos	10007.718	243079	Boleto	21/12/2021	Alimentos (Diversos)	-	1.416,98	-	1.100.886,59
155	OGM Comércio de Produtos Hospitalares	10007.719	23916	Boleto	21/12/2021	Material de Limpeza - Parcela 01/03	-	760,51	-	1.100.126,08
156	Cirurgia Santa Cruz	10007.729	265966	Boleto	21/12/2021	Material Hospitalar	-	869,50	-	1.099.256,58
157	Alpha Farmacia de Manipulação	10007.730	18289	Boleto	21/12/2021	Medicamento Manipulado	-	1.394,00	-	1.097.862,58
158	Safcapel Soluções	10007.732	17861	Boleto	21/12/2021	Material de Limpeza	-	2.131,44	-	1.095.731,14
159	Implac Comercio de Equipamentos	10007.708	29201	Boleto	21/12/2021	Material Hospitalar	-	148,00	-	1.095.583,14
160	FD Distribuidora	10007.714	11402	Boleto	21/12/2021	Descartáveis (copos, bandejas)	-	152,80	-	1.095.430,34

256

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
161	Copai Distribuidora	10007.715	2730186	Boleto	21/12/2021	Alimentos (Carnes)	-	339,48	-	1.095.090,86
162	OGM Comércio de Produtos Hospitalares	10007.720	23916	Boleto	21/12/2021	Material de Limpeza - Parcela 02/03	-	760,50	-	1.094.330,36
163	Coniter Material Médico	10007.722	137981	Boleto	21/12/2021	Material Hospitalar	-	1.802,40	-	1.092.527,96
164	CIEE	10007.700	26472	Boleto	21/12/2021	Mensalidade CIEE - Menor Aprendiz	-	418,00	-	1.092.109,96
165	Vipi Contabilidade	10007.703	2027	Boleto	21/12/2021	Assessoria Contabil - Nov/21	-	2.500,04	-	1.089.609,92
166	Papeis Jaragua	10007.705	6227	Boleto	21/12/2021	Material de escritório - Parcela 03/03	-	516,28	-	1.089.093,64
167	Embora Indústria	10007.709	1692975	Boleto	21/12/2021	Descartáveis (copos, bandejas)	-	1.071,60	-	1.088.022,04
168	Alca Alimentos	10007.711	53176	Boleto	21/12/2021	Alimentos (Carnes)	-	387,12	-	1.087.634,92
169	Segal Alimentos	10007.716	3723422	Boleto	21/12/2021	Alimentos (Carnes)	-	482,81	-	1.087.152,11
170	Distribuidora de Gás Vale	10007.717	75262	Boleto	21/12/2021	GLP	-	368,67	-	1.086.783,44
171	OGM Comércio de Produtos Hospitalares	10007.821	23916	Boleto	21/12/2021	Material de Limpeza - Parcela 03/03	-	760,50	-	1.086.022,94
172	Stock Med	10007.723	138625	Boleto	21/12/2021	Medicamentos	-	708,10	-	1.085.314,84
173	Asamed Distribuidora	10007.724	200778	Boleto	21/12/2021	Material Hospitalar	-	6.538,10	-	1.078.776,74
174	GC Medicamentos	10007.727	151693	Boleto	21/12/2021	Medicamentos	-	1.416,86	-	1.077.359,88
175	Genesis A. Mendes & Cia Ltda	10007.728	2204034	Boleto	21/12/2021	Medicamentos	-	616,10	-	1.076.743,78
176	Genesis A. Mendes & Cia Ltda	10007.733	22058537	Boleto	21/12/2021	Medicamentos	-	140,00	-	1.076.603,78
177	Prosur Produtos Médicos	10007.735	433355	Boleto	21/12/2021	Material Hospitalar	-	425,00	-	1.076.178,78
178	Marcomed Indústria	10007.736	59	Boleto	21/12/2021	Serviço de Manutenção Autoclave	-	399,00	-	1.075.779,78
179	Marcomed Indústria	10007.737	58	Boleto	21/12/2021	Serviço de Manutenção Osnoze reserva	-	266,00	-	1.075.513,78
180	Celecs	10007.738	13514474	Boleto	21/12/2021	Energia Elétrica - dez/21	-	14.250,16	-	1.061.263,62
181	Paulo Doermer Manutenção	10007.731	2222	Boleto	21/12/2021	Manutenção Aparelhos Radiologia - dez/21	-	473,13	-	1.060.790,49
182	JKF Assistencia Técnica - Jose Kock	10007.734	697	Boleto	21/12/2021	Mudança Central de Ar Comprimido	-	5.604,20	-	1.055.186,29
183	Hoslin Indústria e Comércio de Alimentos	10007.740	2191685	Boleto	21/12/2021	Alimentos (Pão)	-	87,02	-	1.055.099,27
184	MCW Produtos Médicos	10007.741	404051	Boleto	21/12/2021	Medicamentos	-	684,60	-	1.054.414,67
185	Silveira & Carvalho	75081.838	396	TED	21/12/2021	Cirurgias Eletivas em Ortopedia - Out/2021	-	16.333,99	6,00	1.038.074,68
186	Silveira & Carvalho	75081.839	373	TED	21/12/2021	Cirurgias Eletivas em Ortopedia - Set/2021	-	13.049,24	6,00	1.025.019,44
187	C. Haverth Serviços Médicos	75081.840	56	TED	21/12/2021	Cirurgias - Out/2021	-	2.449,75	6,00	1.022.569,69
188	Silveira & Carvalho	75081.869	390	TED	21/12/2021	Serviço Sobreaviso em Ortopedia - Nov/2021	-	11.229,29	6,00	1.011.328,40
189	Silveira & Carvalho	75081.870	387	TED	21/12/2021	Cirurgias de Urgência em Ortopedia - Out/2021	-	348,88	6,00	1.010.973,52
190	Vale Serviços de Anestesiologia	75081.871	282	TED	21/12/2021	Serviço Prestados as Cirurgias - Nov/2021	-	15.504,02	6,00	995.463,50
191	Siringari e Coppi	75081.872	788	TED	21/12/2021	Cirurgias Geral - Out/2021	-	8.258,80	6,00	987.198,70
192	GHM Gestão Hospitalar	75081.860	34.868,4	TED	21/12/2021	Cirurgias de Otorrinolaringologia - Out/2021	-	2.440,10	6,00	984.752,60
193	Associação da Rede	75082.420	-	-	21/12/2021	Devolução Juros - Dez/2021	27,16	-	-	984.779,76
194	Cedipi Serviços Radiológicos	75082.422	1368	TED	21/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	2.836,80	6,00	981.936,96
195	Posselti e Gasparelo	75082.422	12	TED	21/12/2021	Plantão Médico - Nov/21	-	15.840,00	6,00	966.096,96
196	Cedipi Serviços Radiológicos	75082.449	1367	TED	21/12/2021	Plantão Médico - Out/21	-	9.928,80	6,00	956.168,16
197	Posselti e Gasparelo	75082.422	12	TED	21/12/2021	Ted Estomada - Posselti e Gasparelo	15.840,00	-	-	971.996,16
198	Estorno Ted	975082.422	12	TED	21/12/2021	Estorno Ted	6,00	-	-	972.002,16
199	Cotas	11	-	-	21/12/2021	Débito Cotas	-	-	1,00	-
200	Posselti e Gasparelo	75087.055	12	TED	22/12/2021	Plantão Médico - Nov/21 - 2ª tentativa	-	15.840,00	6,00	(15.846,00)
201	Fundo Municipal de Saúde Japema	86362.909	-	TED	23/12/2021	Recebimento aditivo parcela dez/2021	46.960,00	-	-	31.114,00
202	Alca Alimentos	10007.429	84	Boleto	27/12/2021	Alimentos (Carnes)	-	515,20	-	30.598,80
203	Copai Distribuidora	10007.431	2735533	Boleto	27/12/2021	Alimentos (Carnes)	-	497,55	-	30.101,25
204	Alca Alimentos	10007.435	247	Boleto	27/12/2021	Alimentos (Carnes)	-	435,24	-	29.666,01
205	Distribuidora de Gás Vale	10007.438	75383	Boleto	27/12/2021	GLP	-	377,45	-	29.288,56

257

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
206	Genesio A. Mendes & Cia Ltda	10007.441	22072339	Boleto	27/12/2021	Medicamentos	-	980,00	-	28.308,56
207	Nutriclin Saude	10007.449	45372	Boleto	27/12/2021	Alimentos (Dieta pacientes)	-	552,00	-	27.756,56
208	Tim S A	10007.458	4615257715	Boleto	27/12/2021	Telefonia Celular	-	97,29	-	27.659,27
209	Dentek Ar Condicionado	10007.459	60439	Boleto	27/12/2021	Ar condicionado 18.000 Btus - Sala de Emergência	-	2.994,00	-	24.665,27
210	Iniore Vetter	10007.461	975	Boleto	27/12/2021	Contrato - Manutenção Preventiva Gerador - dez/21	-	250,00	-	24.415,27
211	Águas de Itapema - Conasa	10007.462	59846	Boleto	27/12/2021	Abastecimento de Água - dez/21	-	2.842,00	-	21.573,27
212	Adam Distribuidora	10007.463	77088	Boleto	27/12/2021	Compra de EPI	-	180,90	-	21.392,37
213	Alca Alimentos	10007.473	513	Boleto	27/12/2021	Alimentos (Carnes)	-	490,71	-	20.901,66
214	Mercado ABC	10007.473	366652	Boleto	27/12/2021	Alimentos (Diversos)	-	728,32	-	20.173,34
215	Ar Project Climatização	10007.477	452	Boleto	27/12/2021	Conserto Freezer	-	631,00	-	19.542,34
216	Segalas Alimentos	10007.434	3750200	Boleto	27/12/2021	Alimentos (Carnes)	-	641,09	-	18.901,25
217	Alca Alimentos	10007.437	248	Boleto	27/12/2021	Alimentos (Carnes)	-	318,40	-	18.582,85
218	Global Higiene e Limpeza	10007.440	5024	Boleto	27/12/2021	Material de Limpeza	-	1.022,10	-	17.560,75
219	Goedert Ltda	10007.444	685499	Boleto	27/12/2021	Material de Limpeza	-	912,32	-	16.648,43
220	Soma SC	10007.445	240114	Boleto	27/12/2021	Material Hospitalar	-	2.295,00	-	14.353,43
221	Coimler Material Médico	10007.448	138066	Boleto	27/12/2021	Material Hospitalar	-	2.553,90	-	11.799,53
222	Asamed Distribuidora	10007.452	201193	Boleto	27/12/2021	Material Hospitalar	-	310,55	-	11.488,98
223	Nutriclin Saude	10007.453	45288	Boleto	27/12/2021	Alimentos (Dieta pacientes)	-	448,00	-	11.040,98
224	MCW Produtos Medicos	10007.454	410356	Boleto	27/12/2021	Material Hospitalar - Parcela 01/04	-	974,30	-	10.066,68
225	MCW Produtos Medicos	10007.566	410356	Boleto	27/12/2021	Material Hospitalar - Parcela 02/04	-	974,30	-	9.092,38
226	Segalas Alimentos	10007.470	3766252	Boleto	27/12/2021	Alimentos (Carnes)	-	1.350,84	-	7.741,54
227	Ar Project Climatização	10007.476	450	Boleto	27/12/2021	Conserto Spill Agratto - SAME	-	403,75	-	7.337,79
228	Associação da Redeh	34.869.4	-	Comprovante	27/12/2021	Ratão de Despesas da Maltiz - Nov/21	-	51.856,00	-	(44.518,21)
229	Genesio A. Mendes & Cia Ltda	10007.451	22052174	Boleto	27/12/2021	Medicamentos	-	250,56	-	(44.768,77)
230	MCW Produtos Medicos	10007.456	410356	Boleto	27/12/2021	Material Hospitalar - Parcela 03/04	-	974,30	-	(45.743,07)
231	Genesio A. Mendes & Cia Ltda	10007.467	22087473	Boleto	27/12/2021	Material Hospitalar	-	760,00	-	(46.503,07)
232	Mercado ABC	10007.474	366630	Boleto	27/12/2021	Alimentos (Diversos)	-	1.286,42	-	(47.789,49)
233	Copal Distribuidora	10007.432	2735534	Boleto	27/12/2021	Alimentos (Diversos)	-	436,12	-	(48.225,61)
234	Cirurgica Santa Cruz	10007.447	286916	Boleto	27/12/2021	Material Hospitalar	-	1.619,00	-	(49.844,61)
235	Stock Med	10007.450	138904	Boleto	27/12/2021	Material Hospitalar	-	1.106,00	-	(50.950,61)
236	MCW Produtos Medicos	10007.457	410356	Boleto	27/12/2021	Material Hospitalar - Parcela 04/04	-	974,31	-	(51.924,92)
237	MCW Produtos Medicos	10007.460	411100	Boleto	27/12/2021	Material Hospitalar	-	430,10	-	(52.355,02)
238	GC Medicamentos	10007.464	152797	Boleto	27/12/2021	Medicamentos	-	1.236,55	-	(53.591,57)
239	Embrast Industria	10007.468	1702224	Boleto	27/12/2021	Descartáveis (copos, bandejas)	-	901,60	-	(54.493,17)
240	Adriane da Silva Cavalli	75109.375	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	3.635,00	6,00	(58.134,17)
241	Abilio Nelson de Macedo Neto	75109.440	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	1.537,00	6,00	(59.671,17)
242	Anai Motta de Oliveira	75109.422	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	2.274,00	6,00	(61.945,17)
243	Carolina Oliveira da Silva	75109.443	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	2.388,00	6,00	(64.333,17)
244	Daiane Xavier de Abreu Lima Santiago	75109.444	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	2.045,00	6,00	(66.378,17)
245	Debora Perez de Souza Lima	75109.445	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	6.496,00	6,00	(72.874,17)
246	Emanoela Silveira	75109.446	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	1.938,00	6,00	(74.812,17)
247	Francene Garbin	75109.447	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	3.001,00	6,00	(77.813,17)
248	Isabele Caroline Lopes da Cunha	75109.448	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	2.429,00	6,00	(80.242,17)
249	Elizama Ferreira Lima	75109.449	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	3.196,00	6,00	(83.438,17)
250	Vanessa Saraiva Vivian	75109.450	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	1.579,00	6,00	(85.017,17)
251	Ivete Brosowski Mendes	75109.451	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	1.918,00	6,00	(86.935,17)
252	Zenalde Adair	75109.452	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	6,00	2.391,00	6,00	(89.326,17)

Nº	FAVORECIDO/DEBENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
253	Joelma Correia	75109.453	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.226,00	6,00	(90.632,17)
254	Anai Molta de Oliveira	75109.442	Comprovante	TED	29/12/2021	Devolução Ted - Anai Molta de Oliveira	2.274,00	-	-	(88.358,17)
255	Alicione Fernandes	75109.430	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.074,00	6,00	(90.438,17)
256	Arcleia Alice Simon	75109.431	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	3.425,00	6,00	(93.868,17)
257	Adriano Patrick Quadros Paes	75109.432	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	3.817,00	6,00	(97.682,17)
258	Dalaine Francieli de Assis	75109.433	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.151,00	6,00	(99.849,17)
259	Dener Eduardo Raimundo	75109.434	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.975,00	6,00	(101.830,17)
260	Ana Claudia Caetano	75109.435	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.924,00	6,00	(103.760,17)
261	Eliana Alves dos Santos	75109.436	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.102,00	6,00	(104.868,17)
262	Franciele Dalagnol Stralfmann	75109.437	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.139,00	6,00	(107.013,17)
263	Vanessa Maia Fontêlas dos Santos	75109.438	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	3.671,00	6,00	(110.690,17)
264	Alexandre Oliveira dos Santos	75109.458	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.987,00	6,00	(112.683,17)
265	Bryan Nunes da Silva	75109.459	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.586,00	6,00	(114.275,17)
266	Charlene Gabriela Cordeiro	75109.460	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	91,00	6,00	(114.372,17)
267	Ana Reis dos Santos	75199.461	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	4.316,00	6,00	(118.694,17)
268	Deborah Tula de Oliveira	75109.462	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.625,00	6,00	(121.325,17)
269	Dejanira Elena Camargo	75109.463	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.098,00	6,00	(123.429,17)
270	Diamas Carmelutti	75109.464	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.411,00	6,00	(125.846,17)
271	Elize Cristine da Luz	75109.465	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.409,00	6,00	(128.261,17)
272	Vilmar Francisco Mendes Junior	75109.466	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.987,00	6,00	(130.264,17)
273	Zara Bernardina Ferreira Martins	75109.467	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.054,00	6,00	(132.324,17)
274	Cinara Faik	75109.477	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.875,00	6,00	(134.205,17)
275	Veronyka Arcaño dos Santos	75109.478	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	3.995,00	6,00	(138.206,17)
276	Jonatan Ferreira Batista	75109.479	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.379,00	6,00	(140.591,17)
277	Josiane Sadoski Correia Spier	75109.480	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.406,00	6,00	(143.003,17)
278	Wenddy Bealitz dos Santos	75109.499	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.212,00	6,00	(145.221,17)
279	João Pedro Ferreira Varela	75109.500	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.484,00	6,00	(147.711,17)
280	Dayane Schandler da Silveira	75109.501	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	3.622,00	6,00	(151.339,17)
281	Jessica Helien Souza Pereira	1237.116.5	Comprovante	Transferência	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.587,00	-	(152.926,17)
282	Hugo Leonardo Conti Almeida	75109.663	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	187,00	6,00	(153.119,17)
283	Karla Elisa Tomasi	75109.665	Comprovante	TED	29/12/2021	Pensão alimentícia - Fernando Eskelsen do Nascimento	-	3.197,22	6,00	(156.322,39)
284	Thauiury Angelica Gonçalves	75109.666	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.572,00	6,00	(157.900,39)
285	Gislaine Reis	75109.624	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.061,00	6,00	(159.967,39)
286	Africelia de Nazare Gonçalves	75109.625	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.737,00	6,00	(161.710,39)
287	Adriane Crislina Tortello Issler	75109.626	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.918,00	6,00	(163.634,39)
288	Taise Oliveira e Silva	75109.627	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.047,00	6,00	(165.687,39)
289	Tailia Balagotio Erneta	75109.628	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	3.654,00	6,00	(169.347,39)
290	Telma da Conceição Souza Jerônimo	75109.650	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	4.659,00	6,00	(174.012,39)
291	Fernando Eskelsen do Nascimento	75109.611	Comprovante	TED	29/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	7.279,00	6,00	(181.297,39)
292	Maine Lais Turcato de Sousa	10000.470	Comprovante	TED	30/12/2021	Devolução Ted - Maine Lais Turcato de Sousa	2.168,00	-	-	(179.128,39)
293	Everton Dutra dos Santos	75110.615	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	4.674,00	6,00	(183.808,39)
294	Fabio Gabriel Alencar de Jesus	75110.619	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	4.285,00	6,00	(188.099,39)
295	Juliana Andrea Del Re	75110.623	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	3.046,00	6,00	(191.151,39)
296	Kayke Donay Xavier	75110.627	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	625,00	6,00	(191.782,39)
297	Kerolin da Silva Rocha	75110.632	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.404,00	6,00	(194.192,39)
298	Kethlin Montique Freire	75110.636	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.435,00	6,00	(196.633,39)
299	Lenadra Marlim	75110.640	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	4.442,00	6,00	(201.081,39)

259



Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC. BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
300	Leliane Dalva Wasen	75110.644	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.579,00	6,00	(202.666,39)
301	Levi Felipe Mendonça Sabijni	75110.648	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.393,00	6,00	(205.065,39)
302	Lilian Fonseca de Campos	75110.652	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.428,00	6,00	(206.499,39)
303	Lisiane Pacheco Gerling	75110.657	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.927,00	6,00	(208.432,39)
304	Lisiane Teixeira de Oliveira	75110.661	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.925,00	6,00	(210.363,39)
305	LisiannyNogueira Zironi	75110.665	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.582,00	6,00	(211.951,39)
306	Loruauna Fonseca de Souza	75110.669	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	4.423,00	6,00	(216.380,39)
307	Luiza Marcia Muniz	75110.673	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.218,00	6,00	(218.604,39)
308	Magda dos Santos Costa Aigenita	75110.677	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.881,00	6,00	(221.491,39)
309	Maine Lais Turcato de Sclusa	75110.681	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.169,00	6,00	(223.666,39)
310	Mara Regina Cesca	75110.685	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.108,00	6,00	(225.780,39)
311	Marcelo Alexandre Wagner	75110.689	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.938,00	6,00	(227.724,39)
312	Marcelo Hoffmeister Dellini	75110.692	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.438,00	6,00	(230.168,39)
313	Marcia Regian Carneiro Pilyentel	75110.695	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.034,00	6,00	(232.208,39)
314	Mari Luciane Flores Ramiluz	75110.701	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.579,00	6,00	(233.793,39)
315	Maria Rosana de Jesus Miyreles	75110.705	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.981,00	6,00	(235.780,39)
316	Maria Verônica Feijo Buents	75110.709	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.007,00	6,00	(237.793,39)
317	Mateus Cursino Ramalho Nijas	75110.712	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.597,00	6,00	(239.396,39)
318	Nara Cristina da Silva de Almeida	75110.715	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.096,00	6,00	(241.498,39)
319	Nathalia Iza Bossato Nazal	75110.718	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.986,00	6,00	(244.490,39)
320	Nayara de Almeida Dantas	75110.721	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.366,00	6,00	(246.862,39)
321	Neuraci de Paula	75110.724	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.137,00	6,00	(248.005,39)
322	Paloma Pietra Favrello	75110.727	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.376,00	6,00	(250.387,39)
323	Paula Scaglioni Guerra Fiori	75110.730	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.407,00	6,00	(252.800,39)
324	Priscila Locatelli	75110.732	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	4.288,00	6,00	(257.074,39)
325	Priscila Tandier de Oliveira	75110.735	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.901,00	6,00	(259.981,39)
326	Rafael Vinctius da Silva	75110.738	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.920,00	6,00	(261.907,39)
327	Rosana Nunes de Jesus Silva	75110.741	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.168,00	6,00	(264.081,39)
328	Rosângela de Fátima Gonçalves Mendes	75110.744	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.860,00	6,00	(265.947,39)
329	Roseli Aparecida Argente	75110.746	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	2.690,00	6,00	(268.643,39)
330	Rosinete Gama Silva	75110.750	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.579,00	6,00	(270.228,39)
331	Rubia Milena Oro	75110.753	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.380,00	6,00	(271.614,39)
332	Sandra Felix da Silva	75110.756	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.580,00	6,00	(273.200,39)
333	Simone dos Santos	75110.759	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.969,00	6,00	(275.175,39)
334	Sonia de Paula	75110.761	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.920,00	6,00	(277.101,39)
335	Soraia Cristina dos Santos Filho	75110.764	Comprovante	TED	30/12/2021	Folha de Pagamento - 12/2021	-	1.815,00	6,00	(278.922,39)
							<b>251.763,58</b>	<b>1.298.921,71</b>	<b>890,20</b>	<b>693.078,77</b>

Assinatura Responsável

*Fernando*

Fernando Eskelsen do Nascimento  
CPF 029.478.369-52

Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

LOCAL	Itapema/SC
DATA	31/12/2021

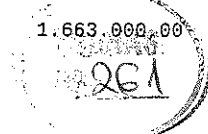
FOLHAS  
Nº 260

Período 01/12/2021 a 10/12/2021

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				1.741.127,10
01/12/2021	DEB. TED - EVERTON DUTRA DOS SANTOS	74921.057		-4.571,00	1.736.556,10
01/12/2021	TEDELETRONICO	74921.057		-7,20	1.736.548,90
01/12/2021	DEB. TED - ARICLEIA ALICE SIMON	74921.058		-3.968,00	1.732.580,90
01/12/2021	TEDELETRONICO	74921.058		-7,20	1.732.573,70
01/12/2021	DEB. TED - DENER EDUARDO RAIMUNDO	74921.059		-2.041,00	1.730.532,70
01/12/2021	TEDELETRONICO	74921.059		-7,20	1.730.525,50
01/12/2021	DEB. TED - MARA REGINA CESCA	74921.060		-2.015,00	1.728.510,50
01/12/2021	TEDELETRONICO	74921.060		-7,20	1.728.503,30
01/12/2021	DEB. TED - LISIANE PACHECO GERLING	74921.061		-2.047,00	1.726.456,30
01/12/2021	TEDELETRONICO	74921.061		-7,20	1.726.449,10
01/12/2021	DEB. TED - ADRIANE DA SILVA CAVALLI	74921.062		-3.603,00	1.722.846,10
01/12/2021	TEDELETRONICO	74921.062		-7,20	1.722.838,90
01/12/2021	DEB. TED - LEANDRA MARTIM	74927.052		-1.921,00	1.720.917,90
01/12/2021	TEDELETRONICO	74927.052		-7,20	1.720.910,70
02/12/2021	CR. INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	967.488.8	830,05		1.721.740,75
02/12/2021	CR. INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	967.488.8	411,02		1.722.151,77
02/12/2021	CR. INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	967.488.8	72,00		1.722.223,77
02/12/2021	TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	1111.388.0		-86.629,77	1.635.594,00
02/12/2021	TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	1111.378.2		-52.028,80	1.583.565,20
03/12/2021	DEB. TED - CENTRALIS GERENCIAMENTO	74936.175		-25.000,00	1.558.565,20
03/12/2021	TEDELETRONICO	74936.175		-7,20	1.558.558,00
03/12/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	20.074		-20.868,09	1.537.689,91
03/12/2021	PG.P/INTERNET - darf	10013.252		-11.498,63	1.526.191,28
03/12/2021	PG.P/INTERNET - fgts	10013.787		-14,57	1.526.176,71
03/12/2021	PG.P/INTERNET - fgts	10013.788		-31.994,73	1.494.181,98
03/12/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	33767.093	183.113,37		1.677.295,35
06/12/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10365.712		-177,60	1.677.117,75
06/12/2021	PG.P/INTERNET - BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO	10365.721		-416,67	1.676.701,08
06/12/2021	PG.P/INTERNET - HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN	10365.727		-600,00	1.676.101,08
06/12/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10365.732		-3.323,50	1.672.777,58
06/12/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES , CIA LTDA	10365.736		-610,76	1.672.166,82
06/12/2021	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10365.740		-537,60	1.671.629,22
06/12/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10365.743		-1.062,95	1.670.566,27
06/12/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10365.759		-347,88	1.670.218,39
06/12/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10365.764		-568,69	1.669.649,70
06/12/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10365.772		-862,92	1.668.786,78
06/12/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10365.786		-663,57	1.668.123,21
06/12/2021	PG.P/INTERNET - ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD	10365.792		-1.020,00	1.667.103,21
06/12/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	10365.807		-1.118,70	1.665.984,51
06/12/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10365.813		-629,30	1.665.355,21
06/12/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10365.816		-357,06	1.664.998,15
06/12/2021	PG.P/INTERNET - P4 TELECOM LTDA.	10365.819		-179,98	1.664.818,17
06/12/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10365.825		-475,20	1.664.342,97
06/12/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10365.839		-965,52	1.663.377,45
06/12/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10365.843		-377,45	1.663.000,00





DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
06/12/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10365.860		-386,23	1.662.613,77
06/12/2021	PG.P/INTERNET - GLOBAL ATACADO E VAREJO	10365.877		-2.800,55	1.659.813,22
06/12/2021	PG.P/INTERNET - LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A	10365.888		-24.155,48	1.635.657,74
06/12/2021	PG.P/INTERNET - BANCO INTER SA	10365.913		-820,00	1.634.837,74
06/12/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10365.922		-152,88	1.634.684,86
06/12/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10365.930		-1.928,91	1.632.755,95
06/12/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10365.950		-285,90	1.632.470,05
06/12/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10365.979		-1.021,10	1.631.448,95
06/12/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10365.988		-1.046,88	1.630.402,07
06/12/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10365.992		-1.250,00	1.629.152,07
06/12/2021	PG.P/INTERNET - POSTO MODESTO 2	10366.022		-2.785,23	1.626.366,84
06/12/2021	PG.P/INTERNET - HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN	10366.030		-896,60	1.625.470,24
06/12/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10365.691		-450,90	1.625.019,34
06/12/2021	PG.P/INTERNET - GRAFICA TIMBO	10365.724		-200,00	1.624.819,34
06/12/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10365.746		-785,00	1.624.034,34
06/12/2021	PG.P/INTERNET - RS MEDICA LTDA.ME	10365.800		-133,00	1.623.901,34
06/12/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10365.828		-1.099,50	1.622.801,84
06/12/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10365.847		-386,23	1.622.415,61
06/12/2021	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT	10365.900		-660,00	1.621.755,61
06/12/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT	10365.906		-651,12	1.621.104,49
06/12/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10365.941		-395,00	1.620.709,49
06/12/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10365.945		-506,80	1.620.202,69
06/12/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10365.959		-888,81	1.619.313,88
06/12/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10365.971		-281,62	1.619.032,26
06/12/2021	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA DE GASES	10366.008		-11.031,15	1.608.001,11
06/12/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10366.009		-2.405,29	1.605.595,82
06/12/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT	10366.014		-651,12	1.604.944,70
06/12/2021	TRANSF.INTERC - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO	89.419.2		-1.080,00	1.603.864,70
07/12/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	74968.230		-23.400,48	1.580.464,22
07/12/2021	TEDELETRONICO	74968.230		-7,20	1.580.457,02
07/12/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	74968.231		-23.368,65	1.557.088,37
07/12/2021	TEDELETRONICO	74968.231		-7,20	1.557.081,17
07/12/2021	DEB. TED - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA	74968.232		-35.000,00	1.522.081,17
07/12/2021	TEDELETRONICO	74968.232		-7,20	1.522.073,97
07/12/2021	DEB. TED - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO	74968.234		-12.000,00	1.510.073,97
07/12/2021	TEDELETRONICO	74968.234		-7,20	1.510.066,77
07/12/2021	DEB. TED - KMM ATENCAO PSICOLOGICA	74968.235		-7.987,00	1.502.079,77
07/12/2021	TEDELETRONICO	74968.235		-7,20	1.502.072,57
07/12/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-16.555,14	1.485.517,43
08/12/2021	DEB. TED - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA	74978.056		-2.880,00	1.482.637,43
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.056		-7,20	1.482.630,23
08/12/2021	DEB. TED - THAIS BARRETO TEIXEIRA	74978.057		-6.339,38	1.476.290,85
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.057		-7,20	1.476.283,65
08/12/2021	DEB. TED - JHP SERVICOS MEDICOS	74978.058		-8.640,00	1.467.643,65
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.058		-7,20	1.467.636,45
08/12/2021	DEB. TED - NEGOCIOS E SAUDE SERVICOS MEDICOS	74978.059		-6.480,00	1.461.156,45
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.059		-7,20	1.461.149,25
08/12/2021	DEB. TED - AC SERVICOS MEDICOS	74978.060		-26.353,08	1.434.796,17
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.060		-7,20	1.434.788,97
08/12/2021	DEB. TED - SHIHADAH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS	74978.061		-16.217,28	1.418.571,69
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.061		-7,20	1.418.564,49
08/12/2021	DEB. TED - SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS	74978.062		-12.500,82	1.406.063,67

062

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.062		-7,20	1.406.056,47
08/12/2021	DEB. TED - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI	74978.063		-22.349,10	1.383.707,37
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.063		-7,20	1.383.700,17
08/12/2021	DEB. TED - CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA	74978.064		-10.800,00	1.372.900,17
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.064		-7,20	1.372.892,97
08/12/2021	DEB. TED - ICM SERVICOS MEDICOS	74978.065		-15.720,00	1.357.172,97
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.065		-7,20	1.357.165,77
08/12/2021	DEB. TED - HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA	74978.066		-4.680,00	1.352.485,77
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.066		-7,20	1.352.478,57
08/12/2021	DEB. TED - MEDMAR CLINICA MEDICA	74978.067		-2.880,00	1.349.598,57
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.067		-7,20	1.349.591,37
08/12/2021	DEB. TED - CBMN SERVICOS MEDICOS	74978.068		-24.325,92	1.325.265,45
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.068		-7,20	1.325.258,25
08/12/2021	DEB. TED - FREIRE SERVICOS MEDICOS	74978.069		-17.280,00	1.307.978,25
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.069		-7,20	1.307.971,05
08/12/2021	DEB. TED - CLINICA RENATA PETRI	74978.070		-4.320,00	1.303.651,05
08/12/2021	TEDELETRONICO	74978.070		-7,20	1.303.643,85
08/12/2021	DEB. TED - CTI CLINICA MEDICA	74985.714		-33.110,28	1.270.533,57
09/12/2021	TEDELETRONICO	74985.714		-7,20	1.270.526,37
10/12/2021	DEB. TED - MAISIA R NAGAO SERVICOS MEDICOS	74995.951		-1.440,00	1.269.086,37
10/12/2021	TEDELETRONICO	74995.951		-7,20	1.269.079,17
10/12/2021	DEB. TED - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES	74995.966		-1.000,02	1.268.079,15
10/12/2021	TEDELETRONICO	74995.966		-7,20	1.268.071,95
10/12/2021	DEB. TED - LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS	74995.924		-15.840,00	1.252.231,95
10/12/2021	TEDELETRONICO	74995.924		-7,20	1.252.224,75
10/12/2021	DEB. TED - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS	74995.952		-6.467,34	1.245.757,41
10/12/2021	TEDELETRONICO	74995.952		-7,20	1.245.750,21
10/12/2021	DEB. TED - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES	74996.354		-1.000,02	1.244.750,19
10/12/2021	TEDELETRONICO	74996.354		-7,20	1.244.742,99
<b>TOTAL</b>			<b>184.426,44</b>	<b>-680.810,55</b>	<b>1.244.742,99</b>

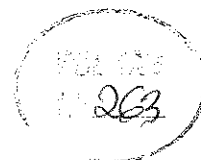
Os dados acima têm como base 10/12/2021 às 10:32 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200

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

OUVIDORIA - 0800 644 1100

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



DESTINO: FINANCEIRO

SEQ30803525

DATA	HISTORICO	LIBER	DOCUMENTO	VALOR	SALDO
08/12/21	DEB. TED - CLINICA DE		74978.064	10.800,00 D	
08/12/21	TEDELETRONICO		74978.064	7,20 D	
08/12/21	DEB. TED - ICM SERVIC		74978.065	15.720,00 D	
08/12/21	TEDELETRONICO		74978.065	7,20 D	
08/12/21	DEB. TED - HF CIRURGI		74978.066	4.680,00 D	
08/12/21	TEDELETRONICO		74978.066	7,20 D	
08/12/21	DEB. TED - MEDMAR CLI		74978.067	2.880,00 D	
08/12/21	TEDELETRONICO		74978.067	7,20 D	
08/12/21	DEB. TED - CBMN SERVI		74978.068	24.325,92 D	
08/12/21	TEDELETRONICO		74978.068	7,20 D	
08/12/21	DEB. TED - FREIRE SER		74978.069	17.280,00 D	
08/12/21	TEDELETRONICO		74978.069	7,20 D	
08/12/21	DEB. TED - CLINICA RE		74978.070	4.320,00 D	
08/12/21	TEDELETRONICO		74978.070	7,20 D	1303.643,85
09/12/21	DEB. TED - CTI CLINIC		74985.714	33.110,28 D	
09/12/21	TEDELETRONICO		74985.714	7,20 D	1270.526,37
10/12/21	DEB. TED - MAISA R NA		74995.951	1.440,00 D	
10/12/21	TEDELETRONICO		74995.951	7,20 D	
10/12/21	DEB. TED - ERIC JANDE		74995.966	1.000,02 D	
10/12/21	TEDELETRONICO		74995.966	7,20 D	
10/12/21	DEB. TED - LC DE BARR		74995.924	15.840,00 D	
10/12/21	TEDELETRONICO		74995.924	7,20 D	
10/12/21	DEB. TED - C HAVEROTH		74995.952	6.467,34 D	
10/12/21	TEDELETRONICO		74995.952	7,20 D	
10/12/21	DEB. TED - ERIC JANDE		74996.354	1.000,02 D	
10/12/21	TEDELETRONICO		74996.354	7,20 D	1244.742,99
13/12/21	PG.P/INTERNET - MCW P		10149.430	3.674,54 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - MCW P		10149.431	3.674,54 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - MEDIL		10149.436	2.013,00 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - G C M		10149.463	840,00 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - ASAME		10149.477	578,00 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - ASAME		10149.479	850,00 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - TENDA		10149.485	712,50 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - EXCEL		10149.510	3.772,60 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - MEDCA		10149.525	828,16 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - PAGSE		10149.542	579,81 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - CIRUR		10149.589	2.026,00 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - OGM C		10149.625	1.058,72 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - ICTEC		10149.632	491,00 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - BRASI		10149.640	416,67 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - MANTE		10149.399	250,00 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - SAFET		10149.421	340,51 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - MCW P		10149.422	3.674,55 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - MANTE		10149.408	420,00 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - CIRUR		10149.411	912,00 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - INOVA		10149.466	1.578,50 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - ORSEG		10149.488	14.045,39 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - ASAAS		10149.504	7.127,50 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - MEDCA		10149.515	828,16 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - ZOE R		10149.533	546,16 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - CLASS		10149.549	746,79 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - Oi		10149.569	82,23 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - Oi		10149.575	81,35 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - CM HO		10149.582	1.065,90 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - ASAME		10149.612	597,00 D	



DESTINO: FINANCEIRO

SEQ30803525

DATA	HISTORICO	LIBER	DOCUMENTO	VALOR	SALDO
13/12/21	PG.P/INTERNET - SOMA		10149.615	4.975,50 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - MCW P		10149.427	3.674,54 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - G C M		10149.444	1.350,00 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - STOCK		10149.447	4.175,92 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - OGM C		10149.459	1.021,10 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - OLIME		10149.461	3.862,87 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - JKF A		10149.495	11.399,20 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - MEDCA		10149.519	828,16 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - DEDET		10149.536	537,73 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - PAPEL		10149.546	299,82 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - MANTE		10149.556	660,00 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - Oi		10149.562	105,19 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - G C M		10149.595	387,24 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - GENES		10149.604	1.037,68 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - INOVA		10149.607	4.674,42 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - VIACA		10149.648	290,90 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - DARF		10150.386	179,27 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - VIACA		10149.651	98,90 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - DARF		10150.375	833,59 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - DARF		10150.357	3.612,13 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - DARF		10150.378	10.762,36 D	
13/12/21	DEB. TED - L2D TELEME		75008.503	16.251,91 D	
13/12/21	TEDELETRONICO		75008.503	7,20 D	
13/12/21	DEB. TED - INSTITUTO		75008.472	4.274,23 D	
13/12/21	TEDELETRONICO		75008.472	7,20 D	
13/12/21	PG.P/INTERNET - LOJAS		10178.626	998,00 D	
13/12/21	CR. COTAS/CAP		4	60,98 C	1114.687,33
14/12/21	DB.SALDO DEPOSITO PJ		25	1114.687,33 D	

\*\*\*\*\* AVISO: ESTE EXTRATO SERA TARIFADO EM R\$ 2,30 NESTA DATA. \*\*\*\*\*  
 VALOR BLOQUEADO JUDICIALMENTE R\$: 0,00

265

**EXTRATO**

Período 01/12/2021 a 31/12/2021

 Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 Cooperativa: VIACREDIALTOVALE | Banco: 085 | Agência: 0115-5 | Conta: 1003089

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
	SALDO ANTERIOR				0,00
21/12/2021	CR.DEP.INTERC	40.416	1.114.687,33		1.114.687,33
21/12/2021	PG.P/INTERNET - MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE	10007.701		-5.626,81	1.109.060,52
21/12/2021	PG.P/INTERNET - SACOLAO MORRETES LTDA ME	10007.702		-4.198,07	1.104.862,45
21/12/2021	PG.P/INTERNET - PAPEIS JARAGUA EIRELI	10007.704		-516,28	1.104.346,17
21/12/2021	PG.P/INTERNET - PAPEIS JARAGUA EIRELI	10007.706		-516,44	1.103.829,73
21/12/2021	PG.P/INTERNET - SEANET TELECOM EIRELI	10007.707		-193,65	1.103.636,08
21/12/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	10007.713		-1.332,51	1.102.303,57
21/12/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10007.718		-1.416,98	1.100.886,59
21/12/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10007.719		-760,51	1.100.126,08
21/12/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10007.729		-869,50	1.099.256,58
21/12/2021	PG.P/INTERNET - ALPHA FARMACIA DE MANIPULACAO	10007.730		-1.394,00	1.097.862,58
21/12/2021	PG.P/INTERNET - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE	10007.732		-2.131,44	1.095.731,14
21/12/2021	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT	10007.708		-148,00	1.095.583,14
21/12/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10007.714		-152,80	1.095.430,34
21/12/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10007.715		-339,48	1.095.090,86
21/12/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10007.720		-760,50	1.094.330,36
21/12/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10007.722		-1.802,40	1.092.527,96
21/12/2021	PG.P/INTERNET - CIEE	10007.700		-418,00	1.092.109,96
21/12/2021	PG.P/INTERNET - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORI	10007.703		-2.500,04	1.089.609,92
21/12/2021	PG.P/INTERNET - PAPEIS JARAGUA EIRELI	10007.705		-516,28	1.089.093,64
21/12/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST EMBALAGENS	10007.709		-1.071,60	1.088.022,04
21/12/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10007.711		-387,12	1.087.634,92
21/12/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10007.716		-482,81	1.087.152,11
21/12/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10007.717		-368,67	1.086.783,44
21/12/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10007.721		-760,50	1.086.022,94
21/12/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	10007.723		-708,10	1.085.314,84
21/12/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10007.724		-6.538,10	1.078.776,74
21/12/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10007.727		-1.416,86	1.077.359,88
21/12/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES CIA LTDA	10007.728		-616,10	1.076.743,78
21/12/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES CIA LTDA	10007.733		-140,00	1.076.603,78
21/12/2021	PG.P/INTERNET - PROSURG PRODUTOS MEDICOS LTDA	10007.735		-425,00	1.076.178,78
21/12/2021	PG.P/INTERNET - MARCOMED INDUSTRIA E COM DE EQ	10007.736		-399,00	1.075.779,78
21/12/2021	PG.P/INTERNET - MARCOMED INDUSTRIA E COM DE EQ	10007.737		-266,00	1.075.513,78
21/12/2021	PG.P/INTERNET - CELESC DISTRIBUICAO SA	10007.738		-14.250,16	1.061.263,62
21/12/2021	PG.P/INTERNET - PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU	10007.731		-473,13	1.060.790,49
21/12/2021	PG.P/INTERNET - JFK ASSISTENCIA TECNICA HOSPIT	10007.734		-5.604,20	1.055.186,29
21/12/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10007.740		-87,02	1.055.099,27
21/12/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10007.741		-684,60	1.054.414,67
21/12/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	75081.838		-16.333,99	1.038.080,68
21/12/2021	TEDELETRONICO	75081.838		-6,00	1.038.074,68
21/12/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	75081.839		-13.049,24	1.025.025,44
21/12/2021	TEDELETRONICO	75081.839		-6,00	1.025.019,44
21/12/2021	DEB. TED - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS	75081.840		-2.449,75	1.022.569,69
21/12/2021	TEDELETRONICO	75081.840		-6,00	1.022.563,69
21/12/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	75081.869		-11.229,29	1.011.334,40

266

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
21/12/2021	TEDELETRONICO	75081.869		-6,00	1.011.328,40
21/12/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	75081.870		-348,88	1.010.979,52
21/12/2021	TEDELETRONICO	75081.870		-6,00	1.010.973,52
21/12/2021	DEB. TED - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA	75081.871		-15.504,02	995.469,50
21/12/2021	TEDELETRONICO	75081.871		-6,00	995.463,50
21/12/2021	DEB. TED - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA	75081.872		-8.258,80	987.204,70
21/12/2021	TEDELETRONICO	75081.872		-6,00	987.198,70
21/12/2021	DEB. TED - GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS	75081.860		-2.440,10	984.758,60
21/12/2021	TEDELETRONICO	75081.860		-6,00	984.752,60
21/12/2021	CR. INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	34.869.4	27,16		984.779,76
21/12/2021	DEB. TED - CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS	75082.420		-2.836,80	981.942,96
21/12/2021	TEDELETRONICO	75082.420		-6,00	981.936,96
21/12/2021	DEB. TED	75082.422		-15.840,00	966.096,96
21/12/2021	TEDELETRONICO	75082.422		-6,00	966.090,96
21/12/2021	DEB. TED - CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS	75082.449		-9.928,80	956.162,16
21/12/2021	TEDELETRONICO	75082.449		-6,00	956.156,16
21/12/2021	TED ESTORNADA	75082.422	15.840,00		971.996,16
21/12/2021	EST. TEDELETRONICO	975082.422	6,00		972.002,16
21/12/2021	DB. COTAS	11		-1,00	972.001,16
22/12/2021	DEB. TED - POSSETTI E GASPARELO SERVICOS	75087.055		-15.840,00	956.161,16
22/12/2021	TEDELETRONICO	75087.055		-6,00	956.155,16
23/12/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	86362.909	46.960,00		1.003.115,16
27/12/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10007.429		-515,20	1.002.599,96
27/12/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10007.431		-497,55	1.002.102,41
27/12/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10007.435		-435,24	1.001.667,17
27/12/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10007.438		-377,45	1.001.289,72
27/12/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES CIA LTDA	10007.441		-980,00	1.000.309,72
27/12/2021	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10007.449		-552,00	999.757,72
27/12/2021	PG.P/INTERNET - Tim	10007.458		-97,29	999.660,43
27/12/2021	PG.P/INTERNET - DENTECK AR CONDICIONADO LTDA	10007.459		-2.994,00	996.666,43
27/12/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10007.461		-250,00	996.416,43
27/12/2021	PG.P/INTERNET - Conasa	10007.462		-2.842,00	993.574,43
27/12/2021	PG.P/INTERNET - ADAM DISTRIBUIDORA LTDA. EPP	10007.463		-180,90	993.393,53
27/12/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10007.471		-490,71	992.902,82
27/12/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10007.473		-728,32	992.174,50
27/12/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10007.477		-631,00	991.543,50
27/12/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10007.434		-641,09	990.902,41
27/12/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10007.437		-318,40	990.584,01
27/12/2021	PG.P/INTERNET - GLOBAL ATACADO E VAREJO	10007.440		-1.022,10	989.561,91
27/12/2021	PG.P/INTERNET - GOEDERT	10007.444		-912,32	988.649,59
27/12/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10007.445		-2.295,00	986.354,59
27/12/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10007.448		-2.553,90	983.800,69
27/12/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10007.452		-310,55	983.490,14
27/12/2021	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10007.453		-448,00	983.042,14
27/12/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10007.454		-974,30	982.067,84
27/12/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10007.455		-974,30	981.093,54
27/12/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10007.470		-1.350,84	979.742,70
27/12/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10007.476		-403,75	979.338,95
27/12/2021	TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	34.869.4		-51.856,00	927.482,95
27/12/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES CIA LTDA	10007.451		-250,56	927.232,39
27/12/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10007.456		-974,30	926.258,09
27/12/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES CIA LTDA	10007.467		-760,00	925.498,09

267



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
27/12/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10007.474		-1.286,42	924.211,67
27/12/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10007.432		-436,12	923.775,55
27/12/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10007.447		-1.619,00	922.156,55
27/12/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	10007.450		-1.106,00	921.050,55
27/12/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10007.457		-974,31	920.076,24
27/12/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10007.460		-430,10	919.646,14
27/12/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10007.464		-1.236,55	918.409,59
27/12/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST EMBALAGENS	10007.468		-901,60	917.507,99
29/12/2021	DEB. TED - ADRIANE DA SILVA CAVALLI	75109.375		-3.635,00	913.872,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.375		-6,00	913.866,99
29/12/2021	DEB. TED - ABILIO NELSON DE MACEDO NETO	75109.440		-1.537,00	912.329,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.440		-6,00	912.323,99
29/12/2021	DEB. TED - ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	75109.442		-2.274,00	910.049,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.442		-6,00	910.043,99
29/12/2021	DEB. TED - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	75109.443		-2.388,00	907.655,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.443		-6,00	907.649,99
29/12/2021	DEB. TED - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO	75109.444		-2.045,00	905.604,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.444		-6,00	905.598,99
29/12/2021	DEB. TED - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	75109.445		-6.498,00	899.100,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.445		-6,00	899.094,99
29/12/2021	DEB. TED - EMANOELA SILVEIRA	75109.446		-1.938,00	897.156,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.446		-6,00	897.150,99
29/12/2021	DEB. TED - FRANCENE GARBIN	75109.447		-3.001,00	894.149,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.447		-6,00	894.143,99
29/12/2021	DEB. TED - ISABELE CAROLINE LOPES DA CUNHA	75109.448		-2.429,00	891.714,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.448		-6,00	891.708,99
29/12/2021	DEB. TED - ELIZAMA FERREIRA LIMA	75109.449		-3.196,00	888.512,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.449		-6,00	888.506,99
29/12/2021	DEB. TED - VANESSA SARAIVA VIVIAN	75109.450		-1.579,00	886.927,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.450		-6,00	886.921,99
29/12/2021	DEB. TED - IVETE BROSOWSKI MENDES	75109.451		-1.918,00	885.003,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.451		-6,00	884.997,99
29/12/2021	DEB. TED - ZENAIDE ADAIR	75109.452		-2.391,00	882.606,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.452		-6,00	882.600,99
29/12/2021	DEB. TED - JOELMA CORREIA	75109.453		-1.226,00	881.374,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.453		-6,00	881.368,99
29/12/2021	DEVOLUCAO TED - ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	75109.442	2.274,00		883.642,99
29/12/2021	DEB. TED - ALCIONE FERNANDES	75109.430		-2.074,00	881.568,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.430		-6,00	881.562,99
29/12/2021	DEB. TED - ARICLEIA ALICE SIMON	75109.431		-3.425,00	878.137,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.431		-6,00	878.131,99
29/12/2021	DEB. TED - ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	75109.432		-3.817,00	874.314,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.432		-6,00	874.308,99
29/12/2021	DEB. TED - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	75109.433		-2.151,00	872.157,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.433		-6,00	872.151,99
29/12/2021	DEB. TED - DENER EDUARDO RAIMUNDO	75109.434		-1.975,00	870.176,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.434		-6,00	870.170,99
29/12/2021	DEB. TED - ANA CLAUDIA CAETANO	75109.435		-1.924,00	868.246,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.435		-6,00	868.240,99
29/12/2021	DEB. TED - EDIANA ALVES DOS SANTOS	75109.496		-1.102,00	867.138,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.496		-6,00	867.132,99
29/12/2021	DEB. TED - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	75109.497		-2.139,00	864.993,99

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.497		-6,00	864.987,99
29/12/2021	DEB. TED - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	75109.498		-3.671,00	861.316,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.498		-6,00	861.310,99
29/12/2021	DEB. TED - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	75109.458		-1.987,00	859.323,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.458		-6,00	859.317,99
29/12/2021	DEB. TED - BRYAN NUNES DA SILVA	75109.459		-1.586,00	857.731,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.459		-6,00	857.725,99
29/12/2021	DEB. TED - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	75109.460		-91,00	857.634,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.460		-6,00	857.628,99
29/12/2021	DEB. TED - ANA REIS DOS SANTOS	75109.461		-4.316,00	853.312,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.461		-6,00	853.306,99
29/12/2021	DEB. TED - DEBORA TULA DE OLIVEIRA	75109.462		-2.625,00	850.681,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.462		-6,00	850.675,99
29/12/2021	DEB. TED - DEJANIRA ELENA CAMARGO	75109.463		-2.098,00	848.577,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.463		-6,00	848.571,99
29/12/2021	DEB. TED - DIEMES CARNELUTTI	75109.464		-2.411,00	846.160,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.464		-6,00	846.154,99
29/12/2021	DEB. TED - ELIZE CRISTINE DA LUZ	75109.465		-2.409,00	843.745,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.465		-6,00	843.739,99
29/12/2021	DEB. TED - VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR	75109.466		-1.997,00	841.742,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.466		-6,00	841.736,99
29/12/2021	DEB. TED - ZARA BERNADINA FERREIRA MARTINS	75109.467		-2.054,00	839.682,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.467		-6,00	839.676,99
29/12/2021	DEB. TED - CINARA FALK	75109.477		-1.875,00	837.801,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.477		-6,00	837.795,99
29/12/2021	DEB. TED - VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS	75109.478		-3.995,00	833.800,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.478		-6,00	833.794,99
29/12/2021	DEB. TED - JONATAN FERREIRA BATISTA	75109.479		-2.379,00	831.415,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.479		-6,00	831.409,99
29/12/2021	DEB. TED - JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	75109.480		-2.406,00	829.003,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.480		-6,00	828.997,99
29/12/2021	DEB. TED - WENNDY BEATRIZ DOS ANJOS	75109.499		-2.212,00	826.785,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.499		-6,00	826.779,99
29/12/2021	DEB. TED - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	75109.500		-2.484,00	824.295,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.500		-6,00	824.289,99
29/12/2021	DEB. TED - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	75109.501		-3.622,00	820.667,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.501		-6,00	820.661,99
29/12/2021	TRANSF.INTERC - JESSICA HELLEN SOUZA PEREIRA	1237.116.5		-1.587,00	819.074,99
29/12/2021	DEB. TED - HUGO LEONARDO CONTI ALMEIDA	75109.663		-187,00	818.887,99
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.663		-6,00	818.881,99
29/12/2021	DEB. TED - KARLA ELISA TOMASINI	75109.665		-3.197,22	815.684,77
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.665		-6,00	815.678,77
29/12/2021	DEB. TED - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS	75109.666		-1.572,00	814.106,77
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.666		-6,00	814.100,77
29/12/2021	DEB. TED - GISLAINE REIS	75109.624		-2.061,00	812.039,77
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.624		-6,00	812.033,77
29/12/2021	DEB. TED - ALRICELIA DE NAZARE GONCALVES DA	75109.625		-1.737,00	810.296,77
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.625		-6,00	810.290,77
29/12/2021	DEB. TED - ADRIANE CRISTINA TORTATO ISSLER	75109.626		-1.918,00	808.372,77
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.626		-6,00	808.366,77
29/12/2021	DEB. TED - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA	75109.627		-2.047,00	806.319,77
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.627		-6,00	806.313,77

269



DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
29/12/2021	DEB. TED - TALITA BATAGIOTO ERRERIA	75109.628		-3.654,00	802.659,77
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.628		-6,00	802.653,77
29/12/2021	DEB. TED - TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO	75109.650		-4.659,00	797.994,77
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.650		-6,00	797.988,77
29/12/2021	DEB. TED - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	75109.611		-7.279,00	790.709,77
29/12/2021	TEDELETRONICO	75109.611		-6,00	790.703,77
30/12/2021	DEVOLUCAO TED - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	10000.470	2.169,00		792.872,77
30/12/2021	DEB. TED - EVERTON DUTRA DOS SANTOS	75110.615		-4.674,00	788.198,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.615		-6,00	788.192,77
30/12/2021	DEB. TED - FABIO GABRIEL ALENCAR DE JESUS	75110.619		-4.285,00	783.907,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.619		-6,00	783.901,77
30/12/2021	DEB. TED - JULIANA ANDREA DEL RE	75110.623		-3.046,00	780.855,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.623		-6,00	780.849,77
30/12/2021	DEB. TED - KAYKE DONAY XAVIER	75110.627		-625,00	780.224,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.627		-6,00	780.218,77
30/12/2021	DEB. TED - KEROLIN DA SILVA ROCHA	75110.632		-2.404,00	777.814,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.632		-6,00	777.808,77
30/12/2021	DEB. TED - KETHLIN MONIQUE FREIRE	75110.636		-2.435,00	775.373,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.636		-6,00	775.367,77
30/12/2021	DEB. TED - LEANDRA MARTIM	75110.640		-4.442,00	770.925,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.640		-6,00	770.919,77
30/12/2021	DEB. TED - LELIANE DALVA WASEN	75110.644		-1.579,00	769.340,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.644		-6,00	769.334,77
30/12/2021	DEB. TED - LEVI FELIPE MENDONCA SABAINI	75110.648		-2.393,00	766.941,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.648		-6,00	766.935,77
30/12/2021	DEB. TED - LILIAN FONCECA DE CAMPOS	75110.652		-1.428,00	765.507,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.652		-6,00	765.501,77
30/12/2021	DEB. TED - LISIANE PACHECO GERLING	75110.657		-1.927,00	763.574,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.657		-6,00	763.568,77
30/12/2021	DEB. TED - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	75110.661		-1.925,00	761.643,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.661		-6,00	761.637,77
30/12/2021	DEB. TED - LISIANNY NOGUEIRA ZIRONDI	75110.665		-1.582,00	760.055,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.665		-6,00	760.049,77
30/12/2021	DEB. TED - LORUAMA FONSECA DE SOUZA	75110.669		-4.423,00	755.626,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.669		-6,00	755.620,77
30/12/2021	DEB. TED - LUIZA MARCIA MUNIZ	75110.673		-2.218,00	753.402,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.673		-6,00	753.396,77
30/12/2021	DEB. TED - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	75110.677		-2.881,00	750.515,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.677		-6,00	750.509,77
30/12/2021	DEB. TED - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	75110.681		-2.169,00	748.340,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.681		-6,00	748.334,77
30/12/2021	DEB. TED - MARA REGINA CESCA	75110.685		-2.108,00	746.226,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.685		-6,00	746.220,77
30/12/2021	DEB. TED - MARCELO ALEXANDRE WAGNER	75110.689		-1.938,00	744.282,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.689		-6,00	744.276,77
30/12/2021	DEB. TED - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	75110.692		-2.438,00	741.838,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.692		-6,00	741.832,77
30/12/2021	DEB. TED - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	75110.695		-2.034,00	739.798,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.695		-6,00	739.792,77
30/12/2021	DEB. TED - MARI LUCIANE FLORES RAMIREZ	75110.701		-1.579,00	738.213,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.701		-6,00	738.207,77
30/12/2021	DEB. TED - MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	75110.705		-1.981,00	736.226,77

736.226,77  
240

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.705		-6,00	736.220,77
30/12/2021	DEB. TED - MARIA VERONICA FEIJO BUENO	75110.709		-2.007,00	734.213,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.709		-6,00	734.207,77
30/12/2021	DEB. TED - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	75110.712		-1.597,00	732.610,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.712		-6,00	732.604,77
30/12/2021	DEB. TED - NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	75110.715		-2.096,00	730.508,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.715		-6,00	730.502,77
30/12/2021	DEB. TED - NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	75110.718		-2.986,00	727.516,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.718		-6,00	727.510,77
30/12/2021	DEB. TED - NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	75110.721		-2.366,00	725.144,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.721		-6,00	725.138,77
30/12/2021	DEB. TED - NEURACI DE PAULA	75110.724		-1.137,00	724.001,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.724		-6,00	723.995,77
30/12/2021	DEB. TED - PALOMA PIETRA FAVRETTO	75110.727		-2.376,00	721.619,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.727		-6,00	721.613,77
30/12/2021	DEB. TED - PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI	75110.730		-2.407,00	719.206,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.730		-6,00	719.200,77
30/12/2021	DEB. TED - PRISCILA LOCATELLI	75110.732		-4.268,00	714.932,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.732		-6,00	714.926,77
30/12/2021	DEB. TED - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA	75110.735		-2.901,00	712.025,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.735		-6,00	712.019,77
30/12/2021	DEB. TED - RAFAEL VINICIUS DA SILVA	75110.738		-1.920,00	710.099,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.738		-6,00	710.093,77
30/12/2021	DEB. TED - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	75110.741		-2.168,00	707.925,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.741		-6,00	707.919,77
30/12/2021	DEB. TED - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	75110.744		-1.860,00	706.059,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.744		-6,00	706.053,77
30/12/2021	DEB. TED - ROSELI APARECIDA ARGENTE	75110.746		-2.690,00	703.363,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.746		-6,00	703.357,77
30/12/2021	DEB. TED - ROSINETE GAMA SILVA	75110.750		-1.579,00	701.778,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.750		-6,00	701.772,77
30/12/2021	DEB. TED - RUBIA MILENA ORO	75110.753		-1.380,00	700.392,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.753		-6,00	700.386,77
30/12/2021	DEB. TED - SANDRA FELIX DA SILVA	75110.756		-1.580,00	698.806,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.756		-6,00	698.800,77
30/12/2021	DEB. TED - SIMONE DOS SANTOS	75110.759		-1.969,00	696.831,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.759		-6,00	696.825,77
30/12/2021	DEB. TED - SONIA DE PAULA	75110.761		-1.920,00	694.905,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.761		-6,00	694.899,77
30/12/2021	DEB. TED - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	75110.764		-1.815,00	693.084,77
30/12/2021	TEDELETRONICO	75110.764		-6,00	693.078,77
<b>TOTAL</b>			<b>1.181.963,49</b>	<b>-488.884,72</b>	<b>693.078,77</b>

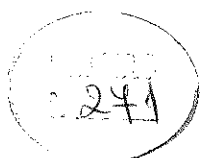
Os dados acima têm como base 04/01/2022 às 14:37 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200

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

OUIVITORIA - 0800 644 1100

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Novembro/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	14	
22	<b>EVERTON DUTRA DOS SANTOS</b>	CBO : 2235-05	28 ENFERMEIRO(A)	
Admissão 30/01/2020 CPF 053.910.209-13 PIS 127.92396.52.2 CTPS 00882521 00001				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	
101	Adicional Insalubridade		220,00	
131	Adicional Noturno		996,34	
424	H Extra 50% Noturna			
428	HE 50% Diurnas	0,07	2,48	
429	HE 100% Diurnas	4,37	125,30	
543	D.S.R. Horas Extras	0,08	3,06	
9002	Arredondamento Provento Folha	24,00	32,71	
217	Faltas não Justificadas Horas		0,43	
9101	I.N.S.S.	2,47		58,40
9151	I.R.	6,4115		340,25
		22,50		396,04
		Totais	5.365,69	794,69
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.571,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.985,37	2.430,36	5.306,86	424,54	4.587,43
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Novembro/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	14	
22	<b>EVERTON DUTRA DOS SANTOS</b>	CBO : 2235-05	28 ENFERMEIRO(A)	
Admissão 30/01/2020 CPF 053.910.209-13 PIS 127.92396.52.2 CTPS 00882521 00001				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	
101	Adicional Insalubridade		220,00	
131	Adicional Noturno		996,34	
424	H Extra 50% Noturna			
428	HE 50% Diurnas	0,07	2,48	
429	HE 100% Diurnas	4,37	125,30	
543	D.S.R. Horas Extras	0,08	3,06	
9002	Arredondamento Provento Folha	24,00	32,71	
217	Faltas não Justificadas Horas		0,43	
9101	I.N.S.S.	2,47		58,40
9151	I.R.	6,4115		340,25
		22,50		396,04
		Totais	5.365,69	794,69
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.571,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.985,37	2.430,36	5.306,86	424,54	4.587,43
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

242

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

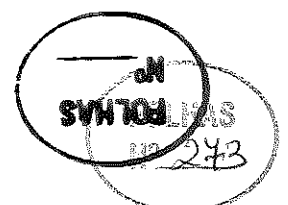
Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 10488.6 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74921057  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 10287  
Valor a Pagar 4.571,00  
Data/Hora Transação 01/12/2021 07:42:46  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032E.3917.5C01.010C.151B.4C43.03

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

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



**92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO  
 RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC  
 CNPJ: 86.324.860/0009-53 Referente ao mês de Novembro/2021

Código Nome do funcionário C.C: 14  
**151 ARICLEIA ALICE SIMON** CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)  
 Admissão 13/01/2021 CPF 041.603.079-30 PIS 206.15472.01.4 CTPS 05039977 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	
101	Adicional Insalubridade		220,00	
428	HE 50% Diurnas	3,08	88,31	
429	HE 100% Diurnas	0,39	14,91	
451	Horas Extras 50% Noturna	5,39	193,18	
461	Horas Extras 100% Noturna	3,56	170,13	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	116,63	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,36	
217	Faltas não Justificadas Horas	1,41		26,95
9101	I.N.S.S.	10,8766		517,90
9151	I.R.	22,50		276,04
		Totais	4.788,89	820,89
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.968,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.985,37	4.761,58	4.761,58	380,92	4.054,09

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

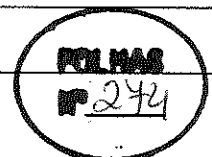
**92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO  
 RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC  
 CNPJ: 86.324.860/0009-53 Referente ao mês de Novembro/2021

Código Nome do funcionário C.C: 14  
**151 ARICLEIA ALICE SIMON** CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)  
 Admissão 13/01/2021 CPF 041.603.079-30 PIS 206.15472.01.4 CTPS 05039977 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	
101	Adicional Insalubridade		220,00	
428	HE 50% Diurnas	3,08	88,31	
429	HE 100% Diurnas	0,39	14,91	
451	Horas Extras 50% Noturna	5,39	193,18	
461	Horas Extras 100% Noturna	3,56	170,13	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	116,63	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,36	
217	Faltas não Justificadas Horas	1,41		26,95
9101	I.N.S.S.	10,8766		517,90
9151	I.R.	22,50		276,04
		Totais	4.788,89	820,89
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.968,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.985,37	4.761,58	4.761,58	380,92	4.054,09

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	38190.1 - ARICLEIA ALICE SIMON
CNPJ Favorecido	041.603.079-30

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74921058
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	10290
Valor a Pagar	3.968,00
Data/Hora Transação	01/12/2021 07:42:47
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.210C.0801.010C.151B.4C4D.06

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

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



## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Novembro/2021

Código Nome do funcionário

200 DENER EDUARDO RAIMUNDO

C.C: 14

CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

Admissão 18/08/2021 CPF 105.256.179-90 PIS 209.17827.13.3 CTPS 00866357 00040-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	26,00	1.668,08	
101	Adicional Insalubridade		190,67	
451	Horas Extras 50% Noturna	1,33	24,31	
461	Horas Extras 100% Noturna	2,16	52,64	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	19,24	
8351	Atestado doença com incidência	4,00	256,63	
8361	Atestado doença Adicional com incidência	4,00	29,33	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,15	
217	Faltas não Justificadas Horas	0,31		3,02
9101	I.N.S.S.	8,3083		185,93
9151	I.R.	7,50		11,10
		Totais	2.241,05	200,05
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.041,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.924,71	2.237,88	2.237,88	179,03	2.051,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

## 92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Novembro/2021

Código Nome do funcionário

200 DENER EDUARDO RAIMUNDO

C.C: 14

CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

Admissão 18/08/2021 CPF 105.256.179-90 PIS 209.17827.13.3 CTPS 00866357 00040-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	26,00	1.668,08	
101	Adicional Insalubridade		190,67	
451	Horas Extras 50% Noturna	1,33	24,31	
461	Horas Extras 100% Noturna	2,16	52,64	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	19,24	
8351	Atestado doença com incidência	4,00	256,63	
8361	Atestado doença Adicional com incidência	4,00	29,33	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,15	
217	Faltas não Justificadas Horas	0,31		3,02
9101	I.N.S.S.	8,3083		185,93
9151	I.R.	7,50		11,10
		Totais	2.241,05	200,05
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.041,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.924,71	2.237,88	2.237,88	179,03	2.051,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 2149 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 20616.4 - DENER EDUARDO RAIMUNDO  
CNPJ Favorecido 105.256.179-90

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74921059  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 10297  
Valor a Pagar 2.041,00  
Data/Hora Transação 01/12/2021 07:42:48  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032D.3804.2801.010C.151B.4C57.09

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

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



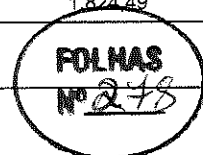


92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Novembro/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	14	
205	MARA REGINA CESCA	CBO : 3222-05	3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
Admissão 21/09/2021 CPF 058.875.829-95 PIS 203.47341.34.3 CTPS 06404437 00001-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	
101	Adicional Insalubridade		220,00	
428	HE 50% Diurnas	1,03	15,06	
429	HE 100% Diurnas	0,45	8,77	
451	Horas Extras 50% Noturna	0,57	10,42	
461	Horas Extras 100% Noturna	0,25	6,09	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	10,09	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,92	
9101	I.N.S.S.	8,2482		181,06
		Totais	2.196,06	181,06
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.015,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.924,71	2.195,14	2.195,14	175,61	1.824,49
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Novembro/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	14	
205	MARA REGINA CESCA	CBO : 3222-05	3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
Admissão 21/09/2021 CPF 058.875.829-95 PIS 203.47341.34.3 CTPS 06404437 00001-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	
101	Adicional Insalubridade		220,00	
428	HE 50% Diurnas	1,03	15,06	
429	HE 100% Diurnas	0,45	8,77	
451	Horas Extras 50% Noturna	0,57	10,42	
461	Horas Extras 100% Noturna	0,25	6,09	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	10,09	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,92	
9101	I.N.S.S.	8,2482		181,06
		Totais	2.196,06	181,06
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.015,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.924,71	2.195,14	2.195,14	175,61	1.824,49
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 66672.9 - MARA REGINA CESCA  
CNPJ Favorecido 058.875.829-95

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74921060  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 10304  
Valor a Pagar 2.015,00  
Data/Hora Transação 01/12/2021 07:42:49  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032D.3700.4801.010C.151B.4C61.0B

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Novembro/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	14	
207	LISIANE PACHECO GERLING	CBO : 3222-05	3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
Admissão 04/10/2021 CPF 903.807.030-68 PIS 127.94029.72.1 CTPS 00041107 00044-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	
101	Adicional Insalubridade		220,00	
428	HE 50% Diurnas	0,02	0,29	
451	Horas Extras 50% Noturna	3,16	57,76	
461	Horas Extras 100% Noturna	0,46	11,21	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	17,32	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,85	
9101	I.N.S.S.	8,2974		185,14
		Totais	2.232,14	185,14
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.047,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.924,71	2.231,29	2.231,29	178,50	1.856,56
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Novembro/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	14	
207	LISIANE PACHECO GERLING	CBO : 3222-05	3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
Admissão 04/10/2021 CPF 903.807.030-68 PIS 127.94029.72.1 CTPS 00041107 00044-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	
101	Adicional Insalubridade		220,00	
428	HE 50% Diurnas	0,02	0,29	
451	Horas Extras 50% Noturna	3,16	57,76	
461	Horas Extras 100% Noturna	0,46	11,21	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	17,32	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,85	
9101	I.N.S.S.	8,2974		185,14
		Totais	2.232,14	185,14
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.047,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.924,71	2.231,29	2.231,29	178,50	1.856,56
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 2375 - GRUPO HOSPITALAR CONCEICAO  
Conta/Nome Favorecido 10221.0 - LISIANE PACHECO GERLING  
CNPJ Favorecido 903.807.030-68

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74921061  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 10313  
Valor a Pagar 2.047,00  
Data/Hora Transação 01/12/2021 07:42:50  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032D.381D.0C01.010C.151B.4D07.0E

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Novembro/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	14	
210	ADRIANE DA SILVA CAVALLI	CBO : 2235-05	28 ENFERMEIRO(A)	
Admissão 26/10/2021 CPF 405.189.788-50 PIS 206.95856.19.1 CTPS 00064875 00033-2				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	
101	Adicional Insalubridade		220,00	
451	Horas Extras 50% Noturna	0,58	20,79	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	5,20	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,22	
9101	I.N.S.S.	10,4850		443,66
9151	I.R.	15,00		184,92
		Totais	4.231,58	628,58
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.603,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.985,37	4.231,36	4.231,36	338,50	3.598,11
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC		Referente ao mês de Novembro/2021		
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	14	
210	ADRIANE DA SILVA CAVALLI	CBO : 2235-05	28 ENFERMEIRO(A)	
Admissão 26/10/2021 CPF 405.189.788-50 PIS 206.95856.19.1 CTPS 00064875 00033-2				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	
101	Adicional Insalubridade		220,00	
451	Horas Extras 50% Noturna	0,58	20,79	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	5,20	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,22	
9101	I.N.S.S.	10,4850		443,66
9151	I.R.	15,00		184,92
		Totais	4.231,58	628,58
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.603,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.985,37	4.231,36	4.231,36	338,50	3.598,11
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
Cidade Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 42382.3 - ADRIANE DA SILVA CAVALLI  
CNPJ Favorecido 405.189.788-50

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74921062  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 10315  
Valor a Pagar 3.603,00  
Data/Hora Transação 01/12/2021 07:42:51  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032E.1235.1801.010C.151B.4D11.10

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



**92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO  
 RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC Referente ao mês de Novembro/2021  
 CNPJ: 86.324.860/0009-53

Código Nome do funcionário C.C: 14  
**219 LEANDRA MARTIM** CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)  
 Admissão 18/11/2021 CPF 031.963.639-96 PIS 127.86138.52.5 CTPS 00034504 00005-7

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	13,00	1.726,99	
101	Adicional Insalubridade		95,33	
428	HE 50% Diurnas	1,12	32,11	
440	Adicional Noturno Horas	43,53	197,14	
542	D.S.R. Rendimentos Variáveis	11,00	35,84	
543	D.S.R. Horas Extras	11,00	5,84	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,86	
217	Faltas não Justificadas Horas	0,07		1,34
9101	I.N.S.S.	8,2112		171,77
Totais			2.094,11	173,11
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.921,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.985,37	2.091,91	2.091,91	167,35	1.351,37

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

**92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO  
 RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC Referente ao mês de Novembro/2021  
 CNPJ: 86.324.860/0009-53

Código Nome do funcionário C.C: 14  
**219 LEANDRA MARTIM** CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)  
 Admissão 18/11/2021 CPF 031.963.639-96 PIS 127.86138.52.5 CTPS 00034504 00005-7

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	13,00	1.726,99	
101	Adicional Insalubridade		95,33	
428	HE 50% Diurnas	1,12	32,11	
440	Adicional Noturno Horas	43,53	197,14	
542	D.S.R. Rendimentos Variáveis	11,00	35,84	
543	D.S.R. Horas Extras	11,00	5,84	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,86	
217	Faltas não Justificadas Horas	0,07		1,34
9101	I.N.S.S.	8,2112		171,77
Totais			2.094,11	173,11
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.921,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.985,37	2.091,91	2.091,91	167,35	1.351,37

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ASP Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS  
Conta/Nome Favorecido 28195.0 - LEANDRA MARTIM  
CNPJ Favorecido 031.963.639-96

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

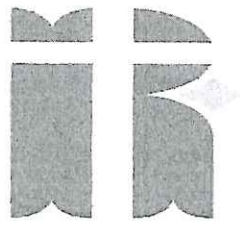
Documento 74927052  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 114938  
Valor a Pagar 1.921,00  
Data/Hora Transação 01/12/2021 13:45:26  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032D.5F31.4C01.010C.1531.3440.1B

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

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







**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 433/2021  
Taió/SC, 03 de dezembro de 2021  
Parcela 19

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

Prezado Senhor,

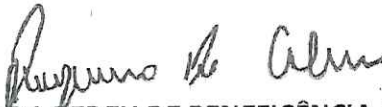
A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 902,05, referente a juros de boleto no importe de R\$ 72,00, e um pagamento indevido na quantia de R\$ 830,05, relativo à 19ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Sacolão Morretes**	423	R\$ 72,00
	427	
	432	
	437	
	434	
	429	
	431	
	430	
	435	
	445	
Elor Dallabrida*	-	R\$ 830,05
	-	
	-	
		R\$ 902,05

Pagto indevido \*  
juros \*\*

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

Atenciosamente,

  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
ROGÉRIO DE ABREU  
PRESIDENTE

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco ..... 85  
Agência ..... 101  
Conta/DV ..... 9674888 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa ..... 0101 - VIACREDI  
Conta/DV ..... 1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICIENCIA CRISTA

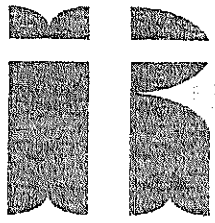
### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento ..... 10082967  
Data da Transferência ..... 02/12/2021  
Sequência Autenticação ..... 109015  
Data/Hora Transação ..... 02/12/2021 14:33:42  
Valor a Pagar ..... 830,05  
Identificador ..... Não Informado  
Protocolo ..... 4F50.1F00.0102.0C15.342A.1439

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

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





**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 434/2021  
Taió/SC, 03 de dezembro de 2021  
Parcela 19


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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução para a conta convênio no valor total de R\$ 411,02 , referente a dois impostos pagos indevidamente na data de 18/10/2021, sendo um no valor de 310,77 e o segundo no valor de R\$100,25, totalizando R\$ 411,02, relativo à 19ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, conforme comprovante em anexo.

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

Atenciosamente,

  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
ROGÉRIO DE ABREU  
PRESIDENTE

### COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 9674888 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICIENCIA CRISTA

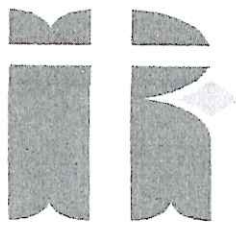
#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10092989  
Data da Transferência 02/12/2021  
Sequência Autenticação 122021  
Data/Hora Transação 02/12/2021 15:30:44  
Valor a Pagar 411,02  
Identificador Não Informado  
Protocolo 4F48.4C00.0102.0C15.3754.2A57

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

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





# REDEH

BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 433/2021  
Taió/SC, 03 de dezembro de 2021  
Parcela 19

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

Prezado Senhor,


A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 902,05, referente a juros de boleto no importe de R\$ 72,00, e um pagamento indevido na quantia de R\$ 830,05, relativo à 19ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Sacolão Morretes**	428	
	427	
	432	
	437	
	434	R\$ 72,00
	429	
	431	
	430	
	435	
	445	
Elo Dallabrida*	-	R\$ 830,05
	-	
	-	
		R\$ 902,05

Pagto indevido \*  
juros \*\*

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

Atenciosamente,

  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
ROGÉRIO DE ABREU  
PRESIDENTE

### COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 9674888 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICIENCIA CRISTA

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10122140  
Data da Transferência 02/12/2021  
Sequência Autenticação 158699  
Data/Hora Transação 02/12/2021 18:15:09  
Valor a Pagar 72,00  
Identificador Não Informado  
Protocolo 4F55.3508.0102.0C15.4146.5D03

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

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







ASSESSORIA CONTABIL  
ASSESSORIA FISCAL  
ASSESSORIA TRABALHISTA  
CONSULTORIA

EMPRESA: REDEH - ITAPEMA  
CNPJ: 86.324.860/0009-53

DEMONSTRATIVO IMPOSTOS IJ/2021

NOMES	R. CALCULO	FGTS 8%	INSS SEGURADO	IRRF	01-FEBRAS IJ/2 AVOS	02-FEBRAS IJ/2 DE IJ/2 AVOS	03-13 SAL. IJ/2 AVOS	04 - FGTS 8%	05 - FGTS MODIVA %	06 - 4%	SOMAM(1+2+3+4+5+6)
ADRIANE DA SILVA CAVALLI	4.231,36	338,50	443,66	184,92	352,61	117,54	352,61	65,82	283,02	169,25	1.340,86
ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	4.236,74	338,93	136,66	286,39	353,06	117,69	353,06	65,90	283,38	169,47	1.342,57
ADRIEU LOURENCO DA SILVA	1.851,65	148,13	150,14	150,14	154,30	54,43	154,30	28,80	123,85	74,07	586,77
ALCIONE FERNANDES	2.226,48	178,11	184,57	185,54	185,54	61,85	185,54	34,63	148,92	89,06	793,81
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.505,01	200,40	217,99	28,73	208,75	69,58	208,75	38,97	167,56	100,20	793,81
ALICE APARECIDA FACHINELLO	1.340,96	103,36	145,32	132,36	111,75	37,25	111,75	20,86	14,60	53,64	349,84
ALICEIA DE NAZARE GONCALVES DA SILVA	2.042,03	163,36	167,28	170,17	170,17	56,72	170,17	31,76	136,59	81,68	647,09
ANA CLAUDIA CAETANO	1.966,50	170,33	175,12	438,96	163,88	54,63	163,88	30,59	140,64	78,66	632,27
ANA REIS DOS SANTOS	5.359,09	428,72	601,55	10,32	446,59	148,86	446,59	83,36	358,46	214,36	1.698,23
ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	2.657,00	212,56	236,23	276,04	221,42	73,81	221,42	41,33	177,72	106,28	841,97
ARCILEIA ALICE SIMON	4.761,58	380,92	517,90	396,80	396,80	132,27	396,80	74,07	318,49	190,46	1.508,89
BEATRIZ DA SILVA	1.586,63	297,96	302,19	158,09	132,22	44,07	132,22	24,68	225,85	63,47	622,51
BRYAN NUNES DA SILVA	1.011,02	80,88	75,82	37,18	84,25	28,08	84,25	15,73	67,62	40,44	320,38
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	2.633,02	210,64	233,35	219,42	219,42	73,14	219,42	40,96	176,12	105,32	834,37
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	2.899,60	231,96	265,34	26,33	241,63	80,54	241,63	45,10	193,95	115,98	918,85
CINARA FALK	2.172,28	173,78	179,00	179,00	181,02	60,34	181,02	33,79	145,30	86,89	688,37
DANANE FRANCIELLI DE ASSIS	715,18	144,91	146,52	31,26	59,60	19,87	59,60	11,13	109,22	28,61	288,02
DANAE XAVIER DE ABREU LIMA SANTAGO	2.758,82	220,70	248,45	161,61	229,90	76,63	229,90	66,44	184,53	110,35	874,24
DAVANE SCHANDLER DA SILVA	4.271,16	341,69	449,24	449,24	355,93	118,64	355,93	64,08	285,69	170,85	1.353,48
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	4.119,28	768,93	751,97	731,54	343,27	114,42	343,27	23,25	99,97	59,78	612,93
DEBORA TULIA DE OLIVEIRA	1.494,51	119,56	118,00	49,23	124,54	78,21	124,54	23,25	99,97	59,78	413,59
DENER EDUARDO RAMUNDO	2.236,08	178,88	255,26	185,72	234,63	82,11	234,63	43,80	188,33	112,62	892,32
DEANIRA ELIENA CAMARGO	1.444,14	115,53	185,72	11,10	186,34	62,11	186,34	34,78	149,56	89,44	708,58
DIEMES CARNEVALI	558,48	44,67	41,88	-	120,35	40,12	120,35	22,46	96,60	57,77	457,63
DIENIER DE AVILA MIELO	2.498,32	199,86	217,19	28,28	46,54	15,51	46,54	8,69	37,35	22,34	176,97
EDIANA ALVES DOS SANTOS	2.295,63	183,65	192,86	14,91	208,19	69,40	208,19	38,86	167,11	99,93	727,46
ELIZAMA FERREIRA LIMA	2.434,28	322,38	415,44	18,14	191,30	63,77	191,30	35,71	153,55	91,83	791,69
ELIZE CRISTINE DA LUZ	2.644,90	211,59	234,78	18,14	202,86	67,62	202,86	37,87	252,17	97,37	860,74
EMANOELA SILVEIRA	2.258,72	180,69	188,43	12,47	220,41	73,47	220,41	41,14	176,91	105,80	839,14
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	5.306,86	424,54	340,25	396,04	188,23	62,74	188,23	35,14	151,08	90,35	716,76
FABIO GABRIEL ALENCAR DE JESUS	3.480,30	278,42	338,52	88,03	442,24	147,41	442,24	82,55	232,79	133,27	1.102,87
FERNANDO EKELSEN DO NASCIMENTO	12.788,89	1.023,11	751,97	1.561,56	1.065,74	96,68	1.065,74	54,14	354,96	219,21	4.052,66
FRANCENE GARBIN	4.545,58	363,64	487,66	276,90	378,80	126,27	378,80	70,71	304,04	181,82	1.440,44
FRANCIELE DALGANO STRATMANN	2.225,86	178,86	185,69	10,96	186,32	62,11	186,32	34,78	149,55	89,43	708,51
LILCA MARIA SILVA NOVAIS	1.669,19	167,27	187,75	386,32	139,10	46,37	139,10	25,97	18,18	66,77	433,47
IVETE BROSOWSKI MENDES	2.090,93	80,75	171,68	174,24	174,24	58,08	174,24	32,53	139,86	83,64	647,19
JESSICA HELEEN SOUZA PEREIRA	1.009,48	80,75	75,71	84,12	84,12	28,04	84,12	15,70	67,52	40,38	319,89
JOAO PEDRO FERREIRA VAREIA	2.799,15	223,93	253,29	48,14	233,26	77,75	233,26	43,54	187,23	111,97	887,02

Constante deste documento: 01  
 RECEBIDO  
 PRESTADO  
 Aceito em: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: Taise Oliveira  
 Cargo: Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antonio de Itapema



JONATANI FERRERIA BATISTA	2.664,09	213,12	237,08	39,23	222,01	74,00	222,01	41,44	178,19	106,56	844,22
JOSIANE SANDOSI CORREIA SPIER	2.654,39	212,35	235,91	40,15	221,20	73,73	221,20	41,29	177,55	106,18	841,15
JULIANA ANDREA DEL RE	3.595,08	287,60	354,59	131,27	299,59	99,86	299,59	55,92	240,47	143,80	1.139,24
KALEBE NOGUEIRA ELIOTENIO OLIVEIRA	2.668,51	458,56	522,63	734,09	222,38	74,13	222,38	41,51	350,05	106,74	1.017,18
KAYKE DONAY XAVIER	672,73	13,45	50,45	56,06	56,06	18,69	56,06	10,46	16,74	26,91	184,92
KATIELI RAQUEL MACULAN	5.816,27	636,00	1.113,40	768,98	484,69	161,56	484,69	90,48	508,53	232,65	1.962,60
KETULIN DA SILVA ROCHA	3.072,33	245,78	286,07	51,95	256,03	85,34	256,03	47,79	205,50	122,89	973,58
KETULIM MONIQUE FREIRE	2.654,47	212,35	235,92	40,15	221,21	73,74	221,21	41,29	177,55	106,18	841,17
LARISSA LEITE	4.455,07	434,70	629,86	259,39	371,26	123,75	371,26	69,30	352,80	178,20	1.466,57
LEANDRA MARTINI	2.091,91	167,35	171,77	174,33	56,11	143,06	143,06	26,70	114,82	83,68	662,90
LEIANE DAIVA WASEN	1.716,74	137,33	138,00	143,06	47,69	74,32	222,95	41,62	178,95	107,01	847,79
LEVI FELIPE MENDONÇA SARBANI	2.675,37	214,02	238,43	39,97	222,95	74,32	222,95	41,62	178,95	107,01	847,79
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	2.215,48	177,23	183,25	189,62	61,54	61,98	185,94	34,71	149,25	89,25	702,06
LISIANE PACHECO GERLING	2.231,29	178,50	185,14	185,94	61,98	61,98	185,94	34,71	149,25	89,25	702,06
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.090,37	167,22	171,63	174,20	58,07	174,20	42,92	8,01	139,82	83,61	662,41
LISIANY NOGUEIRA ZIRONDI	515,03	41,20	38,62	42,92	58,07	14,31	42,92	8,01	34,45	20,60	183,21
LOURUAMA FONSECA DE SOUZA	5.630,38	450,43	639,53	509,12	469,20	156,40	469,20	87,58	376,61	225,22	1.784,20
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTIA	2.535,46	202,83	221,64	30,74	211,29	70,43	211,29	39,44	169,59	101,42	803,45
MAINE LAIS TURCATTO DE SOUZA	285,96	22,87	21,44	23,83	23,83	7,94	23,83	4,45	19,12	11,44	90,61
MARA REGINA CESCA	2.195,14	175,61	181,06	182,93	169,15	56,38	169,15	31,57	135,77	81,19	643,22
MARCELO ALEXANDRE WAGNER	436,81	34,94	32,76	36,40	36,40	12,13	36,40	6,79	29,21	17,47	138,42
MARCELO HOFMEISTER DELFINA	2.744,89	219,59	246,77	44,56	228,74	76,25	228,74	42,67	183,60	109,80	869,82
MARCELA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.742,84	219,42	246,53	44,42	228,57	76,19	228,57	42,67	183,46	109,71	869,14
MARI LUCIANE FLORES RAMIREZ	1.765,60	141,24	142,40	44,42	147,13	49,04	147,13	27,46	118,09	70,62	559,49
MARIA ROSANA DE JESUS MERELIS	2.232,79	178,62	185,32	186,07	186,07	62,02	186,07	34,73	149,35	89,31	707,54
MARIA VERONICA FEIO BUENO	2.416,44	193,31	207,36	22,88	201,37	67,12	201,37	37,59	161,63	96,66	765,74
MARIEL SCHMITT MARCIO	1.953,44	162,55	166,37	169,33	162,79	54,26	162,79	30,39	135,91	78,14	790,94
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	2.031,95	162,55	166,37	169,33	162,79	54,26	162,79	30,39	135,91	78,14	790,94
MICHELLY ANANY VARNIER	5.325,36	426,02	596,82	385,13	443,78	147,93	443,78	82,84	356,20	213,01	1.687,54
NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	2.254,69	180,37	187,95	12,21	187,89	62,63	187,89	35,07	150,81	90,19	714,48
NATALYVE ALINI RIBEIRO CARVALHO	1.723,76	137,90	138,63	143,65	143,65	47,88	143,65	26,81	115,30	68,95	546,24
NATHALIA IZA BOASSATO NAZATO	2.632,29	210,58	233,26	37,13	219,36	73,12	219,36	40,95	176,07	105,29	834,14
NAVARA DE ALMEIDA DANITAS	1.751,50	140,12	141,13	145,96	145,96	48,65	145,96	27,25	117,16	70,06	555,03
NEURACI DE PAULA	1.793,07	166,36	170,66	149,42	149,42	49,81	149,42	27,89	135,98	71,72	584,24
PALOOMA PIETRA FAVRETTTO	1.859,12	148,72	150,82	154,93	154,93	51,64	154,93	28,92	124,35	74,36	589,13
PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI	3.000,36	240,02	277,43	47,20	250,03	83,34	250,03	46,67	200,68	120,01	950,77
PRISCILA LOCATELLI	6.376,90	510,15	744,04	679,68	531,41	177,14	531,41	99,20	426,54	255,08	2.020,77
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.120,09	425,27	595,50	192,31	343,34	114,45	343,34	64,09	342,55	164,80	1.372,57
RAFAEL VINICIUS DA SILVA	2.518,22	201,45	219,57	209,85	209,85	69,95	209,85	39,17	168,44	100,73	797,99
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	272,16	281,22	343,42	132,36	22,68	7,56	22,68	4,23	199,82	10,89	267,86
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	2.114,62	169,16	173,81	176,22	58,74	176,22	32,89	141,44	84,58	670,09	
ROSSEL APARECIDA ARGENTE	2.816,24	225,29	255,34	35,05	234,69	78,23	234,69	43,81	188,37	112,65	897,43
ROSEMERE DIAS FERREIRA	1.858,45	148,67	150,76	154,87	154,87	78,23	154,87	28,91	124,31	74,34	588,92
ROSINETE GAMA SILVA	2.001,47	160,11	163,63	166,79	166,79	55,60	166,79	31,13	133,87	80,06	634,24
RUBIA MILENA ORO	2.601,41	211,31	234,36	23,51	220,12	73,37	220,12	41,09	176,68	105,66	837,03
SANDRA FELIX DA SILVA	1.144,50	91,56	86,50	23,51	95,38	31,79	95,38	17,80	76,55	45,78	362,68
SIMONE DOS SANTOS	2.144,71	171,57	176,52	178,73	178,73	59,58	178,73	33,36	143,45	85,79	679,63



SONIA DE PAULA	2.086,18	166,89	171,25	30,65	173,85	57,95	173,85	32,45	139,54	83,45	661,08
SORAIÁ CRISTINA DOS SANTOS FAIHO	2.534,08	202,72	221,48	175,32	211,17	70,39	211,17	39,42	169,50	101,36	803,02
TAISE OLIVEIRA E SILVA	2.131,36	170,59	170,59	175,32	177,61	59,20	177,61	33,15	142,56	88,25	675,40
TALITA BATAIGIOTO ERREIRA	4.699,11	375,92	509,15	306,61	391,59	130,53	391,59	73,10	314,31	187,96	1.489,09
TEIAMA DA CONCEIÇÃO SOUZA JERONIMO	5.500,00	440,00	621,27	420,15	458,33	152,78	458,33	85,56	367,89	220,00	1.742,89
THAJUINY ANGÉLICA GONÇALVES DOS SANTOS	1.716,74	137,33	138,00	187,66	143,06	47,69	143,06	26,70	114,82	68,67	544,01
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.205,37	336,42	446,64	187,66	350,45	116,82	350,45	65,42	281,29	168,21	1.332,63
VANESSA SARAIVA VIVIAN	1.716,74	137,33	138,00	187,66	143,06	47,69	143,06	26,70	114,82	68,67	544,01
VERONIKA ARCANJO DOS SANTOS	4.832,64	386,61	527,84	332,45	402,72	134,24	402,72	75,17	323,25	193,31	1.531,41
VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR	2.230,42	178,43	185,04	332,45	185,87	61,96	185,87	34,70	149,19	89,22	706,79
WENNNDY BEATRIZ DOS ANJOS	615,61	49,24	46,17	51,30	51,30	17,10	51,30	9,58	41,17	24,62	195,07
WILLIAM JAMBEIRO FAGUNDES	3.139,15	251,13	294,09	43,74	261,60	87,20	261,60	48,83	209,97	125,57	994,76
ZARA BERNARDINA FERREIRA MARTINS	524,83	41,98	39,36	38,44	43,74	14,58	43,74	8,16	35,10	20,99	166,31
ZENADE ADAIR	2.652,14	212,17	235,64	38,44	221,01	73,67	221,01	41,26	177,40	106,09	840,43
(-)Salário Família			6.000,56								
<b>TOTAL</b>	<b>269.676,21</b>	<b>23.248,92</b>	<b>20.867,88</b>	<b>11.498,63</b>	<b>22.473,02</b>	<b>7.491,01</b>	<b>22.473,02</b>	<b>4.194,96</b>	<b>19.210,72</b>	<b>10.787,05</b>	<b>86.629,77</b>

TOTAL FGTS 13\* - VCTO 07/12/2021 23.248,92

TOTAL FGTS 13\* 8.758,88

TOTAL FGTS 13\* + 11/2021 - VCTO 07/12/2021 32.007,80

TOTAL INSS 11/2021 - VCTO 20/12/2021 20.867,88

TOTAL IRRF 11/2021 - VCTO 20/12/2021 11.498,63

PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 11/2021 86.629,77



## 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 DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10123273  
Data da Transferência 02/12/2021  
Sequência Autenticação 160076  
Data/Hora Transação 02/12/2021 18:23:23  
Valor a Pagar 86.629,77  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0114.5027.1401.020C.1542.1422.5F

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

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



**RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – OUTUBRO 2021**

**FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA**

<b>DESPESA</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.000,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	4.900,00
2% de depreciação e reinvestimento	19.128,80
<b>TOTAL</b>	<b>52.028,80</b>



**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1111.378-2 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10124275  
Data da Transferência 02/12/2021  
Sequência Autenticação 161350  
Data/Hora Transação 02/12/2021 18:31:37  
Valor a Pagar 52.028,80  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0106.611A.2401.020C.1542.4549.62

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



**CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA**  
 CNPJ: 24.778.480/0001-84  
 EQUADOR - SALA 02, 147  
 CEP: 08.912-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: Timbó - SC

Email: sandra@centralis.com.br  
 Insc. Municipal: 13550      Insc. Estadual:

Número da NFS-e: 688  
 Situação Emitida  
 Tipo Preenchido



Autenticidade

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador  
 8357 7381 2420 2477 8480 2022 1201 1220 2166 8606



Data Fato Gerador: 01/12/2021      Data/Hora Emissão: 01/12/2021 08:06

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53
Endereço 700	Número 659	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro VARZEA	CEP 88.220-000	Cidade - Estado Itapema - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1712	8163	4,7723%	TI	25.000,00	0,00	0,00	1.193,08
Descrição do Serviço: Serviços de central de compras, contas a pagar/receber, gestão de pessoas e apoio administrativo referente ao mês 11.2021							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
25.000,00	0,00	0,00	25.000,00	1.193,08			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03  
 1712 Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
 8163 Itapema

Outras Informações  
 TI - Tributada Integralmente  
 (1712) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 103/2016 de 27/05/2016 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://timbo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.362,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$700,00 (2,80%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

**CERTIFICADO**

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

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

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74936175  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 3075  
Valor a Pagar 25.000,00  
Data/Hora Transação 03/12/2021 06:41:12  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0336.4D38.1001.030C.1518.0716.29

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

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





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

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° ARQUIVO: CA90mqG5v70000-5  
 COMP: 11/2021 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/OBRA: INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

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: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	26.868,65	0,00	0,00	26.868,65
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	6.000,56	0,00	0,00	6.000,56
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	20.868,09	0,00	0,00	20.868,09

OUTRAS ENTIDADES				
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	20.868,09	0,00	0,00	20.868,09

(\*) 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 PURGAM, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, ANDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO DE SERVIÇO.

Constante deste documento foi O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA JENGERIA DA DEBITO, SALVO SE SEU CREDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL ESTABELECIDO PELO DECRETO 3.048 DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

**FOLHAS**  
Nº 300

Assistente Administrativo  
Carla Recursoz Barros  
Hóspital Santo Antonio de Itapema

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

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 02/12/2021 HORA: 14:14:18

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

RUA 700 659

VARZEA

ITAPEMA

(0047) 35620226

88220-000  
SC

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.

858000002081

680902702307

586324860004

095320211190

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

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 02/12/2021 HORA: 14:14:18

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

RUA 700 659

VARZEA

ITAPEMA

(0047) 35620226

88220-000  
SC

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.

858000002081

680902702307

586324860004

095320211190

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 11/2021

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS(+) 20.868,09

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 20.868,09

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 11/2021

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS(+) 20.868,09

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 20.868,09

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B  
03/12/2021 - COMPROVANTE - 08:30:16  
DE PAGAMENTO DE CONVENIO

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

N. DA TRANSACAO:.....000004524443  
CONVENIO:.....GPS CODIGO DE BARRAS  
CODIGO DE BARRAS:  
85800000208 68090270230 58632486000 09532021119  
NSU:.....213370025478  
DATA DO PAGAMENTO:.....03/12/2021  
VALOR DOCUMENTO:.....20.868,09  
VALOR JUROS:.....0,00  
VALOR MULTA:.....0,00  
VALOR DESCONTO:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....20.868,09

---

AUTENTICACAO:  
BAD445C2-72DA-4579-82EB-86D49BBF8058

---

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001

---





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

1ª Via

01 NOME / TELEFONE  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA  
CRISTA

IRRF S/FOLHA 11/2021 ITAPEMA

**DARF válido para pagamento até 20/12/2021**  
Domicílio tributário do contribuinte:  
BLUMENAU

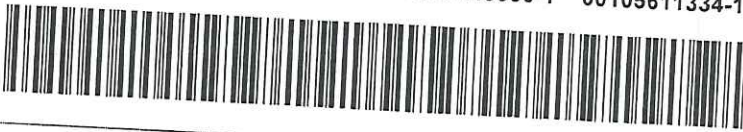
**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	11.498,63
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	11.498,63

85620000114-2 98630064135-4 41863248600-1 00105611334-1

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



cortar nesta linha



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

2ª Via

01 NOME / TELEFONE  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA  
CRISTA

IRRF S/FOLHA 11/2021 ITAPEMA

**DARF válido para pagamento até 20/12/2021**  
Domicílio tributário do contribuinte:  
BLUMENAU

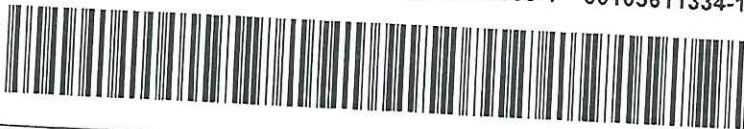
**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	11.498,63
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	11.498,63

85620000114-2 98630064135-4 41863248600-1 00105611334-1

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



cortar nesta linha

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

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO

PRESTADO e aceito em      /      /     

Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: **TAISE OLIVEIRA**

Cargo: **Assistente Administrativo**

Assinatura: **Recursos Humanos**

Visto: **Hospital Santo Antonio de Itapema**

FOLHAS  
Nº 303

-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B  
03/12/2021 - COMPROVANTE - 08:30:13  
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

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

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

CODIGO DE BARRAS: 85620000114 98630064135  
41863248600 00105611334

DATA PAGAMENTO:.....03/12/2021  
PERIODO DE APURACAO:.....  
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....  
CODIGO RECEITA:.....  
NUMERO DE REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....  
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....  
PERCENTUAL:.....  
VALOR PRINCIPAL:.....  
VALOR DA MULTA:.....  
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....  
VALOR TOTAL:.....11.498,63

-----  
AUTENTICACAO:  
BANCO0B0001008 031221 058 0000...11.498,63 0501

CI:323950

A4C9306C-86CC-4DDE-BCB8-8A749F91AE25

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

OUVIDORIA BANCO0B: 08006464001  
-----

FOLHAS  
Nº 304



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/12/2021 - 14:14:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047) 35620226	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 728,79	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14,57	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14,57
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858600000004 145701792112 207659050080 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 02/12/2021 - 14:14:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047) 35620226	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 728,79	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 2	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 0 ) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14,57	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 14,57
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858600000004 145701792112 207659050080 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
10/12/2021 - COMPROVANTE - 10:38:47  
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: 8586000000004 145701792112  
207659050080 632486000091

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179  
Código do Convênio: .....0179  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53  
Identificador:.....  
Data de Validade:.....07/12/2021  
Competência:.....11/2021  
Data do Pagamento:.....03/12/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 14,57

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
A753.D6DF.F258.A09B.5D4C.B3B3.EECF.3542

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/12/2021 - 14:14:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047) 35620226	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 399.934,21	06-QTDE TRABALHADORES 101	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.994,73		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.994,73		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700003196 947301792112 207659050889 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/12/2021 - 14:14:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047) 35620226	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 399.934,21	06-QTDE TRABALHADORES 101	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.994,73		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.994,73		

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700003196 947301792112 207659050889 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
10/12/2021 - COMPROVANTE - 10:38:48  
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: 858700003196 947301792112  
207659050889 632486000091

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179  
Código do Convênio: .....0179  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53  
Identificador:.....  
Data de Validade:.....07/12/2021  
Competência:.....11/2021  
Data do Pagamento:.....03/12/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 31.994,73

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
6638.81C1.984E.10B5.8B7A.8728.F9C4.41C7

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





RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 18/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 175,80

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000011337  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME**

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000011337 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4221 1108 5985 7600 0104 5500 1000 0113 3718 6252 9014

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210218010295 18/11/2021 16:08:23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO: RUA 700, 659 TERREO  
 MUNICÍPIO: ITAPEMA UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 88220-000

BAIRRO / DISTRITO: VARZEA  
 CEP: 88220-000

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53  
 DATA DA EMISSÃO: 18/11/2021  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 18/11/2021  
 HORA DA SAÍDA: 16:08:00

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 11337	175,80	0,00	175,80

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/12/2021	175,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	175,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				175,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE  
 FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
182	PAPEL HIGIENICO 8X300 100% CELULOSE HALIBRAS	48181000	0102	5102	CX	2,00	68,90	0,00	137,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	4,00	9,50	0,00	38,00	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 Permite o aproveitamento do credito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 23,64 Federal e 29,89 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D |

RESERVAÇÃO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 18/11/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Visto Secretário:



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.825177 1 88230000017580		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC		
		CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53		
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205825	11337	03/12/2021	175,80	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço		HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000		
		CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04		

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

Autenticação mecânica

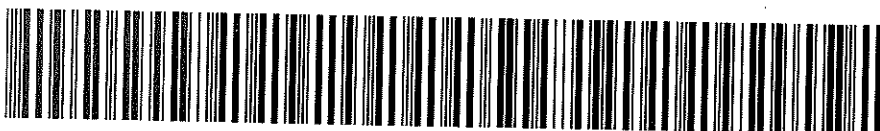
<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.825177 1 88230000017580			
Local de Pagamento		Data de Vencimento			
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		03/12/2021			
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário			
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -- CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04		3164-0/108402-0			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/11/2021	11337	DM	N	21/11/2021	00028745940000205825
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			175,80
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,60 A PARTIR DE 04/12/21					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					175,80

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:39  
Data Do Vencimento 03/12/2021  
Valor Título 175,80  
Encargos 1,80  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471716  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 177,60  
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.825177 1 88230000017580  
Protocolo 582B.5D44.0106.0C15.3E4F.5E50

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

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



## BRASILRAD CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA

ROD JOSE CARLOS DAUX (SC 401), 600, 3 ANDAR MOD 322E323  
 J.PAULO/SACO GRANDE/CANAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.030-902  
 Telefone: 3222-1200  
 CNPJ: 07.597.960/0001-20  
 CMC: 432.736-5

## DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 14842

Autorização: 673713

Emissão: 05/11/2021

Código de Verificação: 4925-B1E4-D2CF-7F84



## 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
7490199	(OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) ASSESSORIA EM RADIOPROTECAO	1	0,00	R\$ 416,67	1.00	R\$ 416,67

## 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\$ 416,67
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

## Dados adicionais

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" Contrato N. CPS-0277 - Ref. Nov/2021 - Vencto. 15/11/2021 - - Trib aprox R\$ 56,04 Federal e R\$ 11,88 Municipal. Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi

RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 05/11/21

Servidor/Recebido: TAISE OLIVEIRA 4.320/64

Cargo: Assistente Administrativo

Assinatura: Recursos Humanos

Visto: Hospital Santo Antonio de Itapema

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/site/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 4925B1E4D2CF7F84 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4327365

FOLHAS  
 Nº 312



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

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

Recibo do Pagador

**UNICRED** | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.540516 2 88210000041667

Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 - 07.597.960/0001-20</b> Rodovia José Carlos Daux , 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário <b>1101-0 / 000038971-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>2100015405-1</b>
Número do documento <b>14842</b>	CPF/CNPJ <b>07.597.960/0001-20</b>	Vencimento <b>01/12/2021</b>		Valor documento <b>416,67</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista					

Demonstrativo  
 Ordem de Serviço 14436 / Nota Fiscal 14842. Refere-se ao documento RPS 10297.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**UNICRED** | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.540516 2 88210000041667

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>					Vencimento <b>01/12/2021</b>
Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 - 07.597.960/0001-20</b> Rodovia José Carlos Daux , 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					Agência/Código do Beneficiário <b>1101-0 / 000038971-4</b>
Data do documento <b>05/11/2021</b>	Nº documento <b>14842</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>30/11/2021</b>	Nosso número <b>2100015405-1</b>
Uso do banco	Carteira <b>21</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor documento <b>416,67</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  - Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					Cód. baixa
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO
CPF/CNPJ	07.597.960/0001-20
Banco	CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/12/2021 17:26:40
Data Do Vencimento	15/11/2021
Valor Título	416,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	471731
Data Do Pagamento	06/12/2021
Valor	416,67
Linha Digitável	13691.10109 00038.971420 10001.540516 2 88210000041667
Protocolo	5835.325C.0106.0C15.3E50.045C

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

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





**HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA**

PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS  
83090-720 FLORIANOPOLIS - SC  
48 3241-1100

AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
000.259.267  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1183 9414 1900 0175 5500 1000 2592 6715 7038 7409

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210220419550 22/11/2021 16:09:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
250.740.915

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

83.941.419/0001-75

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA

CNPJ  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
22/11/2021

ENDEREÇO  
ITAPEMA, 659  
MUNICÍPIO  
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA DA SAÍDA

UF  
SC

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

000259267/001 22/12/2021 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX TRIB				TOTAL DA NOTA
25,20				600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SC	CNPJ 00.428.307/0011-60
ENDEREÇO SAO VICENTE	MUNICÍPIO PALHOCA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.698.945	PESO BRUTO 3,000	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
0131201-030	FIO DE KIRSCHNER 1,0 X 300 MM Lote: (20) 0134667-Val: Indeter. CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650038	90211020	040	5102	UN	20	12,00	240,00	0,00	0,00	0,00			10,08
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300 MM Lote: (20) 0140519 Val: Indeter. CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650038	90211020	040	5102	UN	20	12,00	240,00	0,00	0,00	0,00			10,08
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER 2,0 X 300 MM Lote: (10) 0140692 Val: Indeter. CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650038	90211020	040	5102	UN	10	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00			5,04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II

PV A-395.505  
Valor aproximado dos tributos 25,20 (4,20).

**FEDTIELCO** que é  MATERIAL e  SERVIÇO  
RESERVADO AO FISCO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceite em 22/11/21  
 PRESTADO  
Ord. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: **Katielli R. Meulian**  
Farmacêutica  
CRF/SC 12076

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.259.267.  
EMISSÃO: 22/11/2021 VALOR TOTAL: 600,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC

NF-e  
000.259.267  
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

### Instruções

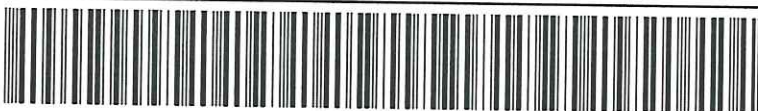
1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA		R\$		6195435205-1	
Endereço					
RUA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS 281 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC - 88090720					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
259267/01	16879470	83.941.419/0001-75	22/12/2021	600,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				600,00	
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - 86.324.860/0009-53					
Instruções					
Autenticação mecânica					
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,19 APOS 23.12.2021					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 23/12/2021					
NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.61951 43520.513862 00105.579114 6 88420000060000			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					
22/12/2021					
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário			
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA		1386-2 / 105579-8			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
22/11/2021	259267/01	DM	N	01/12/2021	6195435205-1
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
11	R\$				600,00
Instruções					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,19 APOS 23.12.2021					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 23/12/2021					
NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
(-) Desconto/Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(-) Mora/Multa					
(-) Outros Acrescimos					
(=) Valor Cobrado					
600,00					
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - 86.324.860/0009-53					
ITAPEMA 659					
ITAPEMA - SC - 88220-000					
Sacador/Avalista					



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 HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN  
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:42  
Data Do Vencimento 22/12/2021  
Valor Título 600,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471737  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 600,00  
Linha Digítavel 00190.61951 43520.513862 00105.579114 6 88420000060000  
Protocolo 583C.5448.0106.0C15.3E50.1863

SAC 0800 647 2200 - 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**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAR**  
**ES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000714016  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4321 1107 7522 3600 0123 5500 1000 7140 1611 0013 6629

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143210242834354 22/11/2021 17:35:56-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 260949043

**CNPJ**  
 07.752.236/0001-23

**DESTINATARIO/REMETENTE**

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

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

**DATA DE EMISSÃO**  
 22/11/2021

**ENDEREÇO**  
 R 700,659

**BAIRRO/DISTRITO**  
 VARZEA

**CEP**  
 88220-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**

**MUNICIPIO**  
 ITAPEMA

**FONE/FAX**  
 4733087074

**UF**  
 SC

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**

**FATURA**

001  
 22/12/2021  
 3.323,50

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>DE CALCULO DO ICMS</b> 3.323,50	<b>VALOR DO ICMS</b> 280,18	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 3.323,50
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>				3.323,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.

**FRETE POR CONTA**  
 0-EMITENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 RS

**CNPJ/CPF**  
 07.752.236/0001-23

**ENDEREÇO**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

**MUNICIPIO**  
 VERA CRUZ

**UF**  
 RS

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**QUANTIDADE**  
 10

**ESPECIE**  
 VOLUME

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 50,000

**PESO LIQUIDO**  
 50,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13427	ACIDO ACETILSALICILICO AAS 100MG 500CP BRASTERAPICA SALICETIL LOTE: 011617 - DT.VALID: 28/02/23 - G TIN.: 7898100241897 - REG. M. S.: 10 03800430034 - FABRICANTE: BRASTERAPIC A INDUSTRIA FARMACEUTICA S/E LTDA	30039071	000	6108	CP	500,00	0,04700	23,50	23,50	2,82	0,00	12,00%	0,00%
13160	ADAPTADOR SIMPLES P/FRASCO DE SORO C/1 00 DESCARPACK LOTE: SDSUAA003S - DT.VALID: 31/01/26 - GTIN.: 7898283817339 - REG. M. S. : 0010330660274 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90189099	700	6108	UN	100,00	0,35000	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00%	0,00%
00777	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOF ARMA LOTE: 21101731 - DT.VALID: 31/10/23 - GTIN.: 7898122913260 - REG. M. S.: 1038700560087 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	FR	30,00	27,40000	822,00	822,00	98,64	0,00	12,00%	0,00%
12972	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C	40151900	000	6108	UN	4.000,00	0,24000	960,00	960,00	115,20	0,00	12,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 143210242834354  
 Vendedor: DEBORA NOPEs  
 OC: 72.523  
 Pedido(s): 448000 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 990.63 (29.81%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 284.82. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
 Prezado Cliente,  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/11/21  
 PRESIADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto:

**Katielli R. Maculan**  
 Farmaceutica  
 CRE/SC 12076

**FOLHAS**  
 Nº 318



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000714016  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4321 1107 7522 3600 0123 5500 1000 7140 1611 0013 6629**

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143210242834354 22/11/2021 17:35:56-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 260949043

**CNPJ**  
 07.752.236/0001-23

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	A35401) LATEX BR LOTE: PR213 - DT.VALID: 30/06/24 - GT IN.: 7896775364422 - REG. M. S.: 001 0182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.												
03552	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 NUGARD LOTE: 2766A20 - DT.VALID: 31/12/25 - GTIN.: 7898994049821 - REG. M. S.: 0 080748910003 - FABRICANTE: KEVENOLL D O BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	40151900	200	6108	UN	6.000,00	0,24000	1.440,00	1.440,00	57,60	0,00	4.00%	0.00%
03550	TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO (CUF F) C/10 SOLIDOR LOTE: 29121051 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7898913077157 - REG. M. S.: 0010369460137 - FABRICANTE: LAMEDID C OMERICIAL E SERVICOS LTDA	90183929	200	6108	UN	10,00	4,30000	43,00	43,00	1,72	0,00	4.00%	0.00%

FOLHAS  
 Nº 319

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		
Data de Vencimento <b>22/12/2021</b>	Nro. Documento <b>1 714016</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>3.323,50</b>	Data	Assinatura	
Agencia/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Numero <b>0200000191792-4</b>				

Recibo do Pagador



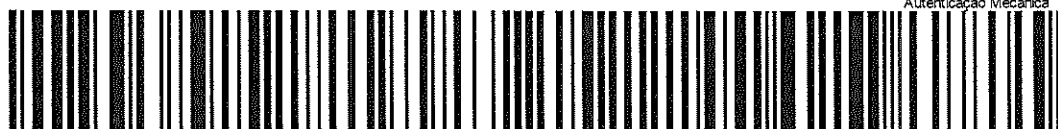
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>					Vencimento <b>22/12/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>22/11/2021</b>	Nro. Documento <b>1 714016</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>22/11/2021</b>	Nosso Numero <b>02/00000191792-4</b>
Uso do Banco <b>02</b>	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.323,50</b>
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00  "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000  Sacador/Avalista					



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>					Vencimento <b>22/12/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>22/11/2021</b>	Nro. Documento <b>1 714016</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>22/11/2021</b>	Nosso Numero <b>02/00000191792-4</b>
Uso do Banco <b>02</b>	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.323,50</b>
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00  "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000  Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:43  
Data Do Vencimento 22/12/2021  
Valor Título 3.323,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471748  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 3.323,50  
Linha Digitável 23793.68307 20000.019172 92007.763102 7 88420000332350  
Protocolo 5945.4F24.0106.0C15.3E50.2308

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

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



**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**

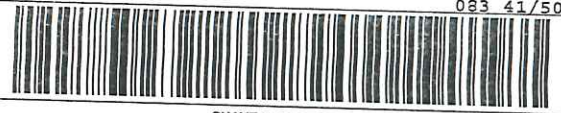
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO  
 TUBARAO - SC - 88705190  
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR  
 TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666  
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

Nº. SÉRIE FOLHA  
21965056  
1  
1/1

083 41/50

CHAVE DE ACESSO  
4221.1182.8730.6800.0140.5500.1021.9650.5619.9080.3760CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou  
nfe.sef.sc.gov.br**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210222846644 24/11/2021 22:26:57

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

DESTINATARIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>45291/1 - ASSOC REDEH BENEF CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSAO 24/11/2021
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA	DATA ENTRADA / SAÍDA 25/11/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	CEP 88220000	HORA DE SAÍDA 03:00:00
		UF SC	INSCR. ESTADUAL

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		15/12/2021	610,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		610,76	103,83		0,00	0,00	610,76
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610,76		

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL <b>JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE ITS8259	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO	UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	PESO BRUTO 2,144	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 919623	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO LÍQUIDO 2,144		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0108874	CORTISONAL 500MG 50 FAMP (POS) DESC:59,90% PF:676,46. FABRICANTE:UNIAO QUIMICA PMC:935,17 LT:2033394 VAL:31/08/2022	30043290	000	5102	CX	2	271,26	542,52	542,52	92,23	17,00	0,00	0,00
0603939	WOSULIN R 100UI/ML SOL. INJ. 10ML (POS) DESC:56,00% PF:38,77. FABRICANTE:BIOMM PMC:53,59 LT:DW10333 VAL:30/04/2023	30043100	200	5102	CX	4	17,06	68,24	68,24	11,60	17,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

\* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QIM4391.PED.FORNECEDOR 72624 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-347328.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 610.76 NEG NEU .CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0  
 \* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.  
 \* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 e 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.  
 \* RASTREABILIDADE,LICITUDE e AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-20-ANVISA

## RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/11/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: **Katielli R. Maculan**  
 Visto: **Pharmacóloga**  
**CRF/SC 12974**

FOLHAS  
Nº 322

**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.****Medicamentos**

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

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

FONE : 048 3621 8000  
FAX : 0800 643 6688

## INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC REDEH BENEF CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
21965056	610,76								

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

-- Destacar Aqui --

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>			Recibo do Pagador		
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			Vencimento 15/12/2021		
Data do documento 24/11/2021		Nº do documento 1219650561		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/11/2021		Nosso Número 11870810040602991	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 610,76		(-) Valor do Documento 610,76	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,44								(-) Desconto	
								(-) Outras Deduções/Abatimento	
								(+) Mora/Multa/Juros	
								(+) Outros Acréscimos	
								(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11					
Pagador/Avalista							Código da Baixa Autenticação Mecânica		

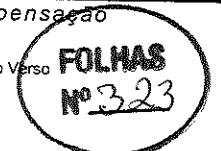
- C r Aqui -

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>			00190.0009 01187.081003 40602.991172 5 8835000061076		
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 15/12/2021			Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Nosso Número 11870810040602991			(-) Valor do Documento 610,76		
Data do documento 24/11/2021		Nº do documento 1219650561		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/11/2021		Valor 610,76	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade					
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,44								(-) Desconto	
								(-) Outras Deduções/Abatimento	
								(+) Mora/Multa/Juros	
								(+) Outros Acréscimos	
								(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11					
Pagador/Avalista							Código da Baixa		



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:44  
Data Do Vencimento 15/12/2021  
Valor Título 610,76  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471754  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 610,76  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 40602.991172 5 88350000061076  
Protocolo 583D.1C50.0106.0C15.3E50.2D0B

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

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





**NUTRICIONAIS LTDA**

Rua Fagundes Varela, 962 - Jardim Social, Curitiba, PR  
- CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910

Fiscal Eletrônica

0 - entrada

1 - saída

1

Nº 000.044.853

SÉRIE: 001

Página 1 de 1



chave de acesso

4121 1112 6947 4700 0176 5500 1000 0448 5314 7283 5602

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

natureza da operação

Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual

9053687536

inscrição estadual do subst. trib.

cnpi

12.694.747/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210259679383 - 24/11/2021 13:40

**destinatário/remetente**

nome/razão social

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

cnpi/cpf

86.324.860/0009-53

data da emissão

24/11/2021

endereco

RUA SETECENTOS, 679

bairro/distrito

VARZEA

cep

88220-000

data de entrada/saída

município

Itapema

fone/fax

47 35620226

uf

SC

inscrição estadual

hora de entrada/saída

**fatura**

1.24/12/2021 R\$ 537,60

**cálculo do imposto**

base de cálculo do icms

valor do icms

base de cálculo do icms st

valor do icms st

valor total dos produtos

537,60

21,50

0,00

0,00

537,60

valor aproximado dos tributos

valor do frete

valor do seguro

desconto

outras despesas acessórias

valor do ipi

valor total da nota

99,94

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

537,60

**transportador/volumes transportados**

razão social

ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA

frete por conta

fr - REMETENTE

código ant

placa do veículo

uf

cnpi/cpf

82.467.531/0001-53

endereco

RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300

município

Curitiba

uf

PR

inscrição estadual

9038209776

quantidade

3

espécie

VOL

marca

numeração

0

peso bruto

0,00

peso líquido

0,00

**dados do produto/serviço**

código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	cst	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind.tot
A0018	GLUCERNA RTH - 1000ML Lote: 30750NR Qtd: 6,0000. Data Fabricacao: 01-06-2021, Data Validade: 30-06-2022. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 35,69 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	6,000	32,0000	192,00	192,00	7,68	0,00	4,00	0,00	1
A0022	JEVITY HICAL RTH - 1000ML Lote: 27682NR Qtd: 12,0000. Data Fabricacao: 01-03-2021, Data Validade: 31-03-2022. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 64,25 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	12,000	28,8000	345,60	345,60	13,82	0,00	4,00	0,00	1

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/11/21  
 PRESTADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebido por: *Dilora Tula*  
Cargo: *Aut. Farmacia*  
Assinatura: *[assinatura]*  
Visto:

**cálculo do issqn**

inscrição municipal

valor total dos serviços

base de cálculo do issqn

valor do issqn

0,00

0,00

0,00

**dados adicionais**

informações complementares

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$69,89 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. O.C: 72.599

reservado ao fisco





001-9

## Comprovante de Entrega

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 24/12/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Noosso Número 25644590100006400
Data do Documento 24/11/2021	Núm. do documento 44853/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/11/2021	(=) Valor do documento 537,60
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(+) Juros (Mora) / multa  (=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53  
RUA SETECENTOS,679  
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



001-9

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 24/12/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Noosso Número 25644590100006400
Data do Documento 24/11/2021	Núm. do documento 44853/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/11/2021	(=) Valor do documento 537,60
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(+) Juros (Mora) / multa  (=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53  
RUA SETECENTOS,679  
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



001-9

00190.00009 02564.459010 00006.400170 1 88440000053760

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 24/12/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Noosso Número 25644590100006400
Data do Documento 24/11/2021	Núm. do documento 44853/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/11/2021	(=) Valor do documento 537,60
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(+) Juros (Mora) / multa  (=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53  
RUA SETECENTOS,679  
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:45  
Data Do Vencimento 24/12/2021  
Valor Título 537,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471762  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 537,60  
Linha Digitável 00190.00009 02564.459010 00006.400170 1 88440000053760  
Protocolo 583A.2440.0106.0C15.3E50.380E

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

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





OK

 <b>Identificação do emitente</b> <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº: 407274 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4072 7410 0008 6025
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143210245099698 24/11/2021 16:55:53</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1560029886</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO <b>CNPJ 94.389.400/0001-84</b>

<b>DESTINATÁRIO/ REMETENTE</b>			
NOME/ RAZÃO SOCIAL <b>3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>	CNPJ/CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/11/2021</b>	
ENDEREÇO <b>R. 700, 659</b>	BAIRRO <b>VAERZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	FONE/ FAX	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>R. 700, Nº:659</b>		BAIRRO <b>VAERZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	FONE/ FAX	UF <b>SC</b>	FONE/ FAX

<b>FATURA/ DUPLICATA</b>									
FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento a prazo</b>	NÚMERO DA FATURA <b>407274</b>	VALOR ORIGINAL <b>1.062,95</b>	VALOR DE DESCONTO <b>0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>1.062,95</b>					
NÚMERO ORDEM <b>001</b>	VENCIMENTO <b>24/12/2021</b>	VALOR <b>1.062,95</b>	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	


<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>1.001,50</b>	VALOR DO ICMS <b>120,18</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.062,95</b>					
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.062,95</b>				


<b>TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS</b>									
NOME/ RAZÃO SOCIAL <b>1-EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF):</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF <b>02.633.583/0001-13</b>			
ENDEREÇO <b>ROD. RST 453, 1470</b>		MUNICÍPIO <b>LAJEADO</b>	UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0720086701</b>					
QUANTIDADE <b>9</b>	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>130,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>130,000</b>				

<b>DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS</b>																
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	FLEETENEMA - PHOSFOENEMA 130ML AIRELA FLEXENEMA CX/1FRS - Trib aprox. neste item R\$: 7,73 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: ISENTO LOTE: 2.1E+43 QTD: 10,000 VALID: 04/05/2023 FABRICAÇÃO:04/05/2021	30049099	000	6108	CX	10,0000	5,7500	57,50	0,00	57,50	6,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10592	SONDA P/ GASTROSTOMIA 20FR - 20ML FOYOMED - Trib aprox. neste item R\$: 3,81 Fed e 7,37 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FY2003135 QTD: 1,000 VALID: 01/06/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2021	90183921	740	6108	UN	1,0000	61,4500	61,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81116	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML EQUIPLEX CX/40FRS - Trib aprox. neste item R\$: 126,97 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2115550 QTD: 8,000 VALID: 06/09/2023 FABRICAÇÃO:06/09/2021	30049099	500	6108	CX	8,0000	118,0000	944,00	0,00	944,00	113,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:014177 Representante:JOSEANE ALEXANDER, OC:72625 Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS RS Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 138,51 Fed e 7,37 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$50,08	RESERVADO AO FISCO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <b>25/11/21</b> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: <b>Dibora Tula</b> Cargo: <b>Aux. Farmacêutico</b> Assinatura: <b>Dibora Tula</b>
--	--


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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 407274 SÉRIE: 1
3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		


 <b>Bradesco</b> 237-2						<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 24/12/2021		
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0		
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000236914-9		
Data do Documento 24/11/2021	Número do Documento 407274 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 24/11/2021	Valor do Documento 1.062,95		
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções		
					(+ ) Mora / Multa		
					(+ ) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC		

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2						<b>FICHA DE CAIXA</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 24/12/2021		
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0		
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000236914-9		
Data do Documento 24/11/2021	Número do Documento 407274 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 24/11/2021	Valor do Documento 1.062,95		
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções		
					(+ ) Mora / Multa		
					(+ ) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC		

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2		<b>23793.68307 20000.023695 14000.044801 1 88440000106295</b>					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 24/12/2021		
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0		
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000236914-9		
Data do Documento 24/11/2021	Número do Documento 407274 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 24/11/2021	Valor do Documento 1.062,95		
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções		
					(+ ) Mora / Multa		
					(+ ) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC		

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	06/12/2021 17:26:46
Data Do Vencimento	24/12/2021
Valor Título	1.062,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	471768
Data Do Pagamento	06/12/2021
Valor	1.062,95
Linha Digitável	23793.68307 20000.023695 14000.044801 1 88440000106295
Protocolo	584F.2628.0106.0C15.3E50.4211

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

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

**FOLHAS**  
**Nº 330**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



1 - SAÍDA **1**  
 2 - ENTRADA  
 Nº 149048  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1

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

CHAVE DE ACESSO DA NFE  
 4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1490 4813 1434 0292

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210222693484 24/11/2021 17:39:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 257.347.185

INSC. EST. SI/BS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
 21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
 24/11/2021

ENDEREÇO  
 R 700. 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO  
 VARZEA

CEP  
 88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
 24/11/2021

MUNICÍPIO  
 ITAPUMA

FONE/FONE2  
 47 3308-7074

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
 17:38

FATURA

001 28/12/21 R\$ 347,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 46,08	VALOR DO ICMS 5,53	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 347,88
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 347,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOÇA			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,03	PESO LÍQUIDO 0,03

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
13825	ACETILCISTEINA 100MG/ML C/ 3ML (5 AMPOLHAS); (-) UNIAO QUIMICA; FAB: UNIAO QUIMICA; Val: 09/23	2134431	16,69	30049059	041	5102	CX	20	15,09	0,00%	301,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7402	CLONIDINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 10 MG/GR + 200MG/G 60GR (-) PHARLAB; FAB: PHARLAB; Val: 01/23	21000266	43,77	30042099	000	5102	UN	6	7,68	0,00%	46,08	46,08	0,00	5,53	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T\_ISENTO: 301,80 |  
 PRIO: 250 / ROT: 000675  
 CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVA DO EMITENTE

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/11/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *Debora Tula*  
 Cargo: *Aux. Farmacia*  
 Assinatura: *[assinatura]*  
 Visto:





Beneficiário <b>GC Medicamentos LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>6442/16062-5</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista</b>		Nosso Número <b>109/00159487-6</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>28/12/2021</b>	Número do Documento <b>171107</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>347,88</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA</b>				Data do processamento <b>24/11/2021</b>	

Beneficiário <b>GC Medicamentos LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>21.640.764/0001-11</b>	Sacado / Avalista	Vencimento <b>28/12/2021</b>
Endereço Beneficiário <b>Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /</b>				
Nosso Número <b>109/00159487-6</b>	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento <b>24/11/2021</b>		Número do Documento <b>171107</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Acerte <b>Não</b>
		Data do Processamento <b>24/11/2021</b>		(=) Valor do Documento <b>347,88</b>
Instrução: É de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.</b> <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,57 Ao Dia. E MULTA DE R\$24,35</b> <b>NFE 149048. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC</b> <b>ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!</b>				
				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimento
				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Pagador: **8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista** CPF / CNPJ: **86324860000953**  
 Endereço: **R 700, 859 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC**  
 Sacador Avalista: \_\_\_\_\_ CPF / CNPJ: \_\_\_\_\_ Código de Baixa \_\_\_\_\_  
 Recebemos através do cheque número \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA</b>		Vencimento <b>28/12/2021</b>		
Beneficiário <b>GC Medicamentos LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>21.640.764/0001-11</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>6442/16062-5</b>	
Data do Documento <b>24/11/2021</b>	Número do Documento <b>171107</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/11/2021</b>
Nosso Número <b>109/00159487-6</b>		(=) Valor do Documento <b>347,88</b>		
Usado Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor
Instrução: É de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.</b> <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,57 Ao Dia. E MULTA DE R\$24,35</b> <b>NFE 149048. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC</b> <b>ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!</b>				
				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimento
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Pagador: **8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista** CPF / CNPJ: **86324860000953**  
 Endereço: **R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC**  
 Sacador Avalista: \_\_\_\_\_ CPF / CNPJ: \_\_\_\_\_ Código de Baixa \_\_\_\_\_



**FOLHAS**  
**Nº 332**

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/12/2021 17:26:48
Data Do Vencimento	28/12/2021
Valor Título	347,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	471789
Data Do Pagamento	06/12/2021
Valor	347,88
Linha Digitável	34191.09008 15948.766447 21606.250005 2 88480000034788
Protocolo	5832.4F3C.0106.0C15.3E50.5622

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

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



**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

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

**DANTE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.234  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1120 7859 9900 0139 5500 1000 0522 3410 0069 8395

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

342210222728260 - 24/11/2021 18:14:22

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de producao do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/11/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 22/12/2021  
 Valor R\$ 568,69

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
444,40	53,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	568,69
V. 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	53,33	0,00	568,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

35

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

18,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8013110400	SUINO CONG BISTECA 100G Numero da Ordem do Pedido 72358 pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	18,3000	16,30000	298,29	0,00	174,00	20,88		12,00	
8011425000	BOV CONG CARNE MOIDA ACEM - VILLEFRIGO Numero da Ordem do Pedido 72358	02023000	000	5101	KG	16,0000	16,90000	270,40	0,00	270,40	32,45		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 72358 | Reducao de 41,667 conforme artigo 11-A, X do anexo 2, do RICMS/SC | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Numero do Pedido: 0000060807  
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 53,33

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 24/11/21

PRESTADO

TAISE OLIVEIRA de 4.320/64

Servidor/Recebedor:

Assistente Administrativo

Recursos Humanos

Hospital Santo Antonio de Itapema

FOLHAS

Nº 034



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01078.180153 45790.070002 1 88420000056869

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>22/12/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00010781-8</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do Documento <b>24/11/2021</b>		Número do Documento <b>000052234</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>24/11/2021</b>	Valor do Documento <b>568,69</b>
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01078.180153 45790.070002 1 88420000056869

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>22/12/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>24/11/2021</b>		Nº do documento <b>000052234</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/11/2021</b>	Nosso Número <b>109/00010781-8</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>568,69</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 11,37 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,19 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+ ) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:49  
Data Do Vencimento 22/12/2021  
Valor Título 568,69  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471796  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 568,69  
Linha Digitável 34191.09008 01078.180153 45790.070002 1 88420000056869  
Protocolo 583B.3F20.0106.0C15.3E50.602A

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

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



# ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057  
AVENTUREIRO - 89226-001  
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

**DANTE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.232  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1120 7859 9900 0139 5500 1000 0522 3210 0069 8374

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

342210222728258 - 24/11/2021 18:14:22

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

24/11/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 22/12/2021  
Valor R\$ 862,92

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
862,92	103,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	862,92
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	103,55	0,00	862,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

37

36,030

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
8011113400	BOV CONG ACEM CUBOS 45G - P2 Numero da Ordem do Pedido 72337	02023000	000	5101	KG	18,0300	24,00000	432,72	0,00	432,72	51,93		12,00	
8011113700	BOV CONG ACEM ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 72337	02023000	000	5101	KG	18,0000	23,90000	430,20	0,00	430,20	51,62		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 72337 | Alíquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Numero do Pedido: 000060805  
Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 103,55

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 24/11/21  
 PRESTADO  
Taise Oliveira 4.320/64  
Serviço: Assistente Administrativo  
Cargo: Recursos Humanos  
Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema  
Visto Secretário:





**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01077.920153 45790.070002 6 88420000086292**

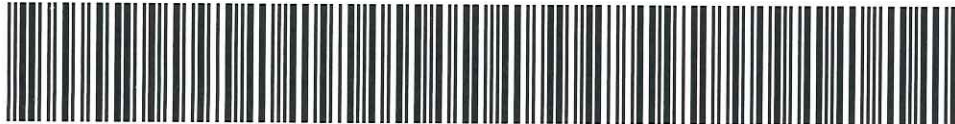
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>22/12/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00010779-2</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do Documento <b>24/11/2021</b>		Número do Documento <b>000052232</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>24/11/2021</b>	Valor do Documento <b>862,92</b>
Autenticação Mecânica							

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01077.920153 45790.070002 6 88420000086292**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>22/12/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>24/11/2021</b>		Nº do documento <b>000052232</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>24/11/2021</b>	Nosso Número <b>109/00010779-2</b>
Uso do banco <b>109</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>862,92</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 17,26 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,28 - 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: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA</b>		CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>	
Endereço: <b>R 700 659</b>		<b>VARZEA</b>	
<b>88220000</b>		<b>ITAPEMA</b>	
Sacador/avalista		CNPJ: <b>SC</b>	
		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 06/12/2021 17:26:50  
Data Do Vencimento 22/12/2021  
Valor Título 862,92  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471812  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 862,92  
Linha Digitável 34191.09008 01077.920153 45790.070002 6 88420000086292  
Protocolo 5847.2914.0106.0C15.3E51.0636

SAC 0800 647 2200 - 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 SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 663,57

25368 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
Nº. 3674169  
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Identificação do Emitente**  
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2  
RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -  
BELCHIOR CENTRAL - GASPAS - SC - 89117540  
**Telefone:** (47) 30361400  
**Fax:**  
**E-mail:** nfe@segalas.com.br

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



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 3674169  
SÉRIE 1  
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

4221 1101 3339 8400 0276 5500 1003 6741 6912 4225 2330

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01333984000276

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210222900116

25/11/2021 03:09:54

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

25/11/2021

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

VARZEA

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/11/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593 / 47 3268 5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:09

**FATURA**

Nº

1

Venc.

09/12/21

VL

663,57

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

420,55

VALOR DO ICMS

50,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

663,57

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

663,57

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ADIR HOLLER TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

RKX2189

UF

SC

CNPJ/CPF

28672903000138

LOGRADOURO

RUA WILLHELM KNAESEL SENIOR, 2930 - ITROUPAVA CENTRAL

MUNICIPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

43,00

PESO LÍQUIDO

43,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
99014	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO RICO B	02071400	020	5102	KG	40	14,58	583,20	340,18	40,82	0,00	0,00	12,00
100948	QUEIJO MUSSARELA FAT INTF PC1KG CX24KGPA PC 1K RIO LAT B	04061010	000	5102	KG	3	26,79	80,37	80,37	9,64	0,00	0,00	12,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

**FIM DOS PRODUTOS**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 249978  
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL  
TRANSAÇÃO: 11149442  
COND. FAT.: 001 - 14 DIAS  
RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD: 47 98412-2880 / PEDI DO 1130006896  
OSS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO I TAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL 07h-17h30h \*\*\* FONE SAO 47 99784-6837 KAROLIAINE DI SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART167 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE SEGURO DE TRANSPORTE MULTIMODAL (STT) BERKLEY INTERNATIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 50,46  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004  
RED BC41.67% RICMS/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO em 25/11/21  
PRESTATAISE OLIVEIRA  
Assistente Administrativo Recursos Humanos  
Hospital Santo Antonio de Itapema  
Visto Secretário:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 340

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



CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NÚMERO 26792920004020141	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 09/12/2021	Nº DO DOCUMENTO 03674169 1	VALOR DO DOCUMENTO 663,57	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :249978 RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3674169- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
R 700  
ITAPEMA SC 659COD.CLI253680  
86.324.860/0009-53  
CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE		01333984000276 GASPAR SC	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1
DATA DOCUMENTO 5/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03674169 1	ESP. DOC DM	ACEITE N
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES		DATA PROCESSAMENTO 25/11/2021	NOSSO NÚMERO 26792920004020141
<b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>		(-) VALOR DO DOCUMENTO 663,57	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,93		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO		(+ ) JUROS/MULTA	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</p> </div>		(+ ) 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			

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02679.292009 04020.141174 5 88290000066357	
LUGAR DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 09/12/2021	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE		01333984000276 GASPAR SC	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1
DATA DOCUMENTO 25/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03674169 1	ESP. DOC DM	ACEITE N
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES		DATA PROCESSAMENTO 25/11/2021	NOSSO NÚMERO 26792920004020141
<b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>		(-) VALOR DO DOCUMENTO 663,57	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,93		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO		(+ ) JUROS/MULTA	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</p> </div>		(+ ) 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



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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 06/12/2021 17:26:51  
Data Do Vencimento 09/12/2021  
Valor Título 663,57  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471837  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 663,57  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 04020.141174 5 88290000066357  
Protocolo 583F.2D24.0106.0C15.3E51.1044

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

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



**BRVAMED**

Rua Herbert Kremer, 151, SALA 02

Sao Joao - 88305-200

Itajai - SC

4733114950

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4221 1114 1377 0900 0148 5500 1000 0027 5113 4065 6769

2751

SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 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 a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210222544673 24/11/2021 15:58:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257459073

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

14.137.709/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

24/11/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 HOSPITAL SANTO ANTONIO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

24/11/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:57:38

FATURA / DUPLICATA

001  
24/12/2021  
1.020,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
14519	CABO PC-10 / PLACA REUSAVEL - 3 MTS - AVULSO	85446000	0102	5102	PCS	1	1020,0000	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

**CERTIFICADO** que o  **MATERIAL** e  **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi  
 **RECEBIDO** e aceito em 25/11/21  
 **PRESTADO** cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Visto Secretário:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
295305			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC. 72.087 - CENTRALIS  
 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 220,42 Fonte: IBPT  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 343



Vencimento <b>24/12/2021</b>	Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ITAPEMA-SC		CNPJ/CPF - 86.324.860/0009-53	Nosso número 80716104561
Valor do documento <b>R\$ 1.020,00</b>	Número do documento 6229105	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado

Local de pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			Nosso número 80716104561
Beneficiário ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA por Banco BS2	Data do documento 24/11/2021	Processamento 24/11/2021	Vencimento 24/12/2021
	Uso do banco	Número do doc 6229105	(=) Valor do doc R\$ 1.020,00
	Espécie doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor moeda R\$
Instruções Referente: Nota Fiscal 2751 - Venda 207152 - Parcela 1 de 1 <b>Não efetuar o pagamento via PIX</b> Multa para pagamento após o vencimento: 4.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.			(-) Descontos
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros acréscimos
			Valor cobrado
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ITAPEMA-SC R 700 N° 659 88220-000 - Itapema/SC 86.324.860/0009-53		Sacador/Avalista ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA Rua Herbert Kremer 88305-200 - Itajaí/SC 14.137.709/0001-48	

Use este código de barras para pagamento no bankline



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ	71.027.866/0001-34
Banco	BCO BS2 S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/12/2021 17:26:52
Data Do Vencimento	24/12/2021
Valor Título	1.020,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	471849
Data Do Pagamento	06/12/2021
Valor	1.020,00
Linha Digitável	21890.01007 04532.970805 71610.456189 1 88440000102000
Protocolo	584D.4750.0106.0C15.3E51.1A4F

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

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









**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**COMERCIAL SENAMAC LTDA ME**

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

nfe.senamac@gmail.com

**DANTE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR**  
**DA NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.002.532

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1120 1670 4800 0104 5500 1000 0025 3210 0004 9648

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210223550010 25/11/2021 15:21:11-03:00

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

TÍTULOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	AL II
198961074511	AGUARRAS ARARAS 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,89 (FONTE IBPT)	27101230	0400	5929	UN	1,0000	15,25	15,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
100004323990	SUPORTE TV FERTAK ARTIC 10" A 42" HORIZ VERTICAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,27 (FONTE IBPT)	83024900	0400	5929	UN	1,0000	72,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
191595003681	ROLO ROMA LA PREMIUM 23CM S C (295 25) VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,55 (FONTE IBPT)	96034010	0400	5929	UN	2,0000	28,90	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
198961074511	AGUARRAS ARARAS 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,68 (FONTE IBPT)	27101230	0400	5929	UN	3,0000	15,25	45,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
191494086419	SPRAY COLORGIN BRANCO BRILH 360ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,79 (FONTE IBPT)	32082019	0400	5929	UN	1,0000	19,80	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
191595003681	ROLO ROMA ESP POLIESTER 23CM 430 23 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,97 (FONTE IBPT)	96034010	0400	5929	UN	2,0000	17,10	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
196380192519	CABO ROLO 23CM 400 23SR ATLAS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,88 (FONTE IBPT)	73269090	0400	5929	UN	1,0000	14,25	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
191323079469	NOVACOR PISO 3 6LT CINZA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 64,96 (FONTE IBPT)	32091010	0400	5929	UN	2,0000	94,75	189,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
191494086419	SPRAY COLORGIN BRANCO BRILH 360ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,36 (FONTE IBPT)	32082019	0400	5929	UN	3,0000	19,80	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
196587010289	EUCATEX ESM PEGPINTE BRILHO BRANCO 3 6LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 28,97 (FONTE IBPT)	32081010	0400	5929	UN	1,0000	84,50	84,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
198025460366	AGUARRAS ANJO 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,01 (FONTE IBPT)	27101230	0400	5929	UN	1,0000	15,60	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 25/11/21  
TAISE OLIVEIRA 4.320/64  
Servidor/Recebido por:  
Cargo: Assistente Administrativo  
Assinatura: Recursos Humanos  
Hospital Santo Antonio de Itapema

FOLHAS  
Nº 347



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				020.167.048/0001-04	3298/0613897
Endereço do Cedente				UF	CEP
MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA				SC	88220000
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
25/11/2021	2532	DM	RG	25/11/2021	14000000132364652-6
Sacado				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				86.324.860/0009-53	
Endereço do Sacado				UF	CEP
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA				SC	88220-000
Beneficiário Final				CPF/CNPJ	

Texto de Responsabilidade do Cedente:

PROTESTAR COM 10 DIAS

JUROS : 8,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS ) A PARTIR DE: 08/12/2021

MULTA : 22,37 REAIS A PARTIR DE 08/12/2021

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			06/12/2021	R\$ 1.118,70	



104-0

10496.13894 77000.100048 13236.465293 4 88260000111870

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					06/12/2021
Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				020.167.048/0001-04	3298/0613897
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
25/11/2021	2532	DM	N	25/11/2021	14000000132364652-6
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 1.118,70
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto
PROTESTAR COM 10 DIAS					(-) Outras Deduções/Abatimento
JUROS : 8,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS ) A PARTIR DE: 08/12/2021					(+) Mora/Multa/Juros
MULTA : 22,37 REAIS A PARTIR DE 08/12/2021					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA					SC 88220-000
Benef. Final:					

Ficha de Compensação  
Autenticação no versoFOLHAS  
Nº 348

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:54  
Data Do Vencimento 06/12/2021  
Valor Título 1.118,70  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471876  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 1.118,70  
Linha Digitável 10496.13894 77000.100048 13236.465293 4 88260000111870  
Protocolo 5851.441C.0106.0C15.3E51.2E56

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

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





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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 284210  
SERIE: 20  
FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2842 1010 2881 9531

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  
342210224952849 26/11/2021 18:57:59

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDERECO  
RUA 700, -- N 659  
MUNICIPIO  
ITAPEMA  
FONE/FAX  
(47)3380-3920  
CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53  
BAIRRO  
VARZEA  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
88220-000

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
629,30  
VALOR DO ICMS  
106,98  
VALOR DO FRETE  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
DESCONTO  
0,00  
OUTRAS DESPESAS  
0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00  
VALOR DO ICMS ST  
0,00  
VALOR TOTAL DO IPI  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
629,30  
VALOR TOTAL DA NOTA  
629,30

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
ENDERECO  
BR 282 KM 376,4 N 1100  
QUANTIDADE  
1  
ESPECIE  
VOLUME(S)

FATURA/DUPLICATA  
FORMA DE PAGAMENTO  
Pagamento a prazo  
NÚMERO ORDEM  
001  
VENCIMENTO  
24/12/2021  
VALOR  
629,30  
CÓDIGO ANTT  
MUNICIPIO  
HERVAL D OESTE  
NUMERAÇÃO

PLACA DO VEICULO  
FRETE POR CONTA  
0 - Contabilizado em Fretos por conta do Remetente (CIF);  
MUNICIPIO  
HERVAL D OESTE  
PESO BRUTO  
0,161  
UF  
SC  
PESO LÍQUIDO  
0,161

VALOR DE DESCONTO  
0,00  
VALOR ORIGINAL  
629,30  
VALOR  
629,30  
NÚMERO ORDEM  
001  
VENCIMENTO  
24/12/2021  
VALOR  
629,30

VALOR DE DESCONTO  
0,00  
VALOR ORIGINAL  
629,30  
VALOR  
629,30  
NÚMERO ORDEM  
001  
VENCIMENTO  
24/12/2021  
VALOR  
629,30

VALOR DE DESCONTO  
0,00  
VALOR ORIGINAL  
629,30  
VALOR  
629,30  
NÚMERO ORDEM  
001  
VENCIMENTO  
24/12/2021  
VALOR  
629,30

VALOR DE DESCONTO  
0,00  
VALOR ORIGINAL  
629,30  
VALOR  
629,30  
NÚMERO ORDEM  
001  
VENCIMENTO  
24/12/2021  
VALOR  
629,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
402883 Nro. Pedido : 402883ALendante : 12737 \*\*\*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 EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!\*\*\* OC 72.709 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 155,30 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 24/12/21

Prestado cfe. art. 63 da Lei nº 4.201/64  
Recebido: Dulce Tula  
Cargo: Auv. Farmacia  
Assinatura: D. Tula  
Visto:

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

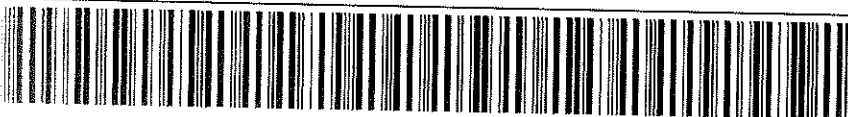
NF-e  
Nº: 284210  
SERIE: 20

FOLHAS  
Nº 350

001-9							<b>RECIBO DO SACADO</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 24/12/2021		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000511526		
Data do Documento 26/11/2021	Número do Documento 0284210 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/11/2021	Valor do Documento 629,30			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,26 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							<b>FICHA DE CAIXA</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 24/12/2021		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000511526		
Data do Documento 26/11/2021	Número do Documento 0284210 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/11/2021	Valor do Documento 629,30			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,26 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 00511.526170 1 88440000062930						
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento 24/12/2021		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000511526		
Data do Documento 26/11/2021	Número do Documento 0284210 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 26/11/2021	Valor do Documento 629,30			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,26 ao dia.						(-) Outras Deduções		
						(+*) Mora / Multa 0,00		
						(+*) Outros Acréscimos		
						(-) Valor Cobrado		
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC		
Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO								



FOLHAS  
Nº 351

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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 06/12/2021 17:26:56  
Data Do Vencimento 24/12/2021  
Valor Título 629,30  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471882  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 629,30  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00511.526170 1 88440000062930  
Protocolo 583E.0B10.0106.0C15.3E51.425D

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

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





RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000.199.442

Série: 001

 <p><b>ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA</b> RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000.199.442 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b></p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254952844 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 07.281.329/0001-17</p>		<p>CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>4221 1107 2813 2900 0117 5500 1000 1994 4215 8831 3988</b></p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210224699755 26/11/2021 15:33:27</b></p>

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL: 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ENDEREÇO: RUA 700, Nº 659 MUNICÍPIO: ITAPEMA</p>		<p>CNPJ/CPF: 07.281.329/0001-17</p>	<p>DATA EMISSÃO: 26/11/2021</p>
<p>BAIRRO / DISTRITO: VARZEA</p>		<p>CEP: 88220-000</p>	<p>DATA SAÍDA / ENTRADA: 26/11/2021</p>
<p>FONE / FAX: (47) 3562-0226</p>		<p>UF: SC</p>	<p>HORA SAÍDA: 15:31</p>

PLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	357,06	26/12/2021						

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

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI</p>		<p>FRETE POR CONTA: 0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>	<p>UF: SC</p>	<p>CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93</p>
<p>ENDEREÇO: BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1</p>		<p>MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE</p>	<p>UF: SC</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630</p>		
<p>QUANTIDADE: 1</p>	<p>ESPÉCIE: VOLUME(S)</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO: 29628</p>	<p>PESO BRUTO: 2,028</p>	<p>PESO LÍQUIDO: 1,998</p>	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
1167	CAMPO CIRURG. SMS 50X50CM 50G AZUL POLAR FIX PT C/ 1 UN LOTE: 50896 QTD LOTE: 6 11/08/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 48.02 (13.45%) FONTE: IBPT	56031240	000	5102	PT	6	59.510	0.0000	357,06	357,06	60,70	17,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:29628 PED. CLIENTE:72708 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$48.02 (13.45%) FONTE: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/11/2021 15:25:16

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 24/11/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Dilora T.  
Cargo: Av. Farmacia  
Assinatura: [assinatura]  
Visto: [assinatura]

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

FOLHAS  
Nº 353



Banco Itaú S.A.

341-7

## Recibo do Pagador

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 26/12/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 26/11/2021	Nº do Documento 199442	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/11/2021		Nosso Número 109/00189516-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 357,06	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,95 Multa no valor de R\$ 7,14 para pagamento após o dia 27/12/2021. Ped.: 29628 NF: 199442						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

## Ficha do Caixa

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 26/12/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 26/11/2021	Nº do Documento 199442	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/11/2021		Nosso Número 109/00189516-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 357,06	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,95 Multa no valor de R\$ 7,14 para pagamento após o dia 27/12/2021. Ped.: 29628 NF: 199442						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa Autenticação Mecânica

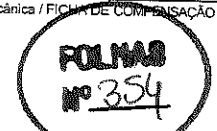
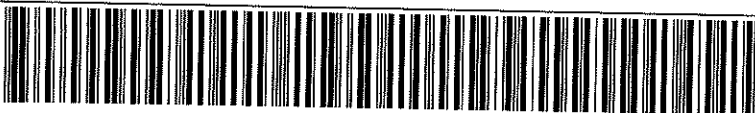


Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 18951.640285 96986.640009 4 88460000035706

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 26/12/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 26/11/2021	Nº do Documento 199442	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/11/2021		Nosso Número 109/00189516-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 357,06	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,95 Multa no valor de R\$ 7,14 para pagamento após o dia 27/12/2021. Ped.: 29628 NF: 199442						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:56  
Data Do Vencimento 26/12/2021  
Valor Título 357,06  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471886  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 357,06  
Linha Digitável 34191.09008 18951.640285 96986.640009 4 88460000035706  
Protocolo 5833.1630.0106.0C15.3E51.4261

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

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







Razão Social	P4 TELECOM EIRELI		
Endereço	RUA JOSE DE MIRANDA RAMOS 122 , CENTRO		
CEP	89820-000	Fone	(49) 3441-5500
Inscrição Municipal	62872		
CNPJ/CPF	10.703.677/0001-40	Cidade/UF	XANXERÊ - SC

**NFS-e**  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Código de Verificação	Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e
OTXI02JD4	24/11/2021	24/11/21	130983	1	129284

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

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

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município

Município de Incidência: XANXERÊ / SC

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

Código de Tributação Municipal: 01.07

Descrição dos Serviços

SUP. E SERV. GERENCIADOS

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

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

Retenções de Imposto

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

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

Informações Complementares

NFSe emitida com respaldo na Lei Comp. Núm. 2880, de 09 de dez. de 2005, regulamentada pelo Decreto Núm. 317, de 30 de 2010. Você pagou aproximadamente R\$ 3,03 de tributos federais, R\$ 0,00 de tributos estaduais, R\$ 0,74 de tributos municipais, R\$ 22,50 pelos produtos/serviçosFonte: IBPT BA21D5

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

**NFS-e**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

\_\_\_\_\_ Data do Recebimento      \_\_\_\_\_ Nome/Assinatura do Recebedor

Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série	Nº NFS-e
OTXI02JD4	24/11/2021	130983	1	129284

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 24/11/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64.  
 Servidor/Assinatura: **TAISE OLIVEIRA**  
 Cargo: **Assistente Administrativo**  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Visto Sec. de **Recursos Humanos**  
 Hospital Santo Antonio de Itapema

FOLHAS Nº 356

Provedor de Serviços:

### P4 TELECOM LTDA

Endereço: R. JOSE DE MIRANDA RAMOS, CENTRO 122  
89820000 Xanxerê/SC

Fone: 4934415500

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

### Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 B

Nº 000242456

Emissão: 13/11/2021

CNPJ:

10.703.677/0001-40

IE:

255818947

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

### ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Rua Setecentos, 659

Varzea, Itapema/SC CEP 88220000

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Nº de Referência: 1348881

Inscrição Estadual:

Fone Cliente: 47912345789

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Valor Outros	Valor Total
R\$ 51,00	R\$ 12,75	R\$ 76,49	R\$ 0,00	R\$ 127,49

Chave de Codificação Digital	CFOP	Situação do documento fiscal
<b>8B71.8533.49F1.83E5.CE8E.05C7.28B8.6C9D</b>	5307	Normal

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

### Observações

Competência: 11/2021

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

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

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

2,00% Fonte: IBPT Chave BA21D5

FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%

SAC 9090 49 3441-5500

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 21/11/21  
 PRESTADO  
TAISE OLIVEIRA  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antonio de Itapema





OL



**NOTA DE DÉBITO**

**Nº: 000115443**

**P4 TELECOM LTDA**

R. JOSE DE MIRANDA RAMOS, CENTRO 122  
Xanxerê  
www.p4telecom.com.br  
49 34415500

**CNPJ**

10.703.677/0001-40  
**IE**  
255818947

**Informações do Cliente:**

**Cliente:** 26998 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53

**Endereço:** Rua Setecentos, 659  
Varzea, Itapema/SC CEP 88220000

**Fones:** 47912345789

dilsette@dimapel.com.br,operacional.

**INFORMAÇÕES DA COBRANÇA**

**Fatura:** 1348881

**Cod. Comp:** 240

**Emissão:** 13/11/2021

**DESCRIÇÃO**

**CONTRATO**

**VALOR**

IP\_FIXO

42780

R\$ 29,99

**Total:**

**R\$ 29,99**

Competência: 11/2021 Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave BA21D5 - SAC 9090 49 3441-5500

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 24/11/21

PRESTADO

TANSE OLIVEIRA 320/64

Servidor/Requerido: Assistente Administrativo

Cargo: Recursos Humanos

Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema

Visto Setor:

FOLHAS  
Nº 358

**P4 TELECOM LTDA**

R. JOSE DE MIRANDA RAMOS, CENTRO 122  
 CEP: 89820000 - Xanxerê - SC  
 10.703.677/0001-40  
 255818947

**Fale Conosco**

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

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

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

IE:

Cliente	Número Fatura	Data de Vencimento	Valor a Pagar (R\$)
<b>26998</b>	<b>1348881</b>	<b>10/12/2021</b>	<b>179,98</b>

Resumo dos planos Contratados / Serviços Contratados		Período de Referência	Contrato	
Ref.: *IP_FIXO		01/11/2021 a 30/11/2021	42780	R\$ 29,99
Ref.: *FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB		01/11/2021 a 30/11/2021	40658	R\$ 149,99
<b>Total</b>				<b>R\$ 179,98</b>

s Fiscais de Comunicação / Telecomunicação / Eletrônicas / Eletrônicas de Serviço		Reservado ao Fisco	CFOP	Serviços Mensais	
000242456	21 B 13/11/2021 127,49 51,00 12,75	8B71.8533.49F1.83E5.CE8E.05C7.2888.6C9D	5307	FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 127,49
000115443	ND B 13/11/2021 29,99 0,00 0,00	A616.8946.0F03.6AFD.F9DE.091F.B0F1.50D6	5307	IP_FIXO	R\$ 29,99
129284	NFSE B 13/11/2021 22,50 22,50 0,00			SUP. E SERV. GERENCIADOS	R\$ 22,50



Beneficiário <b>P4 TELECOM EIRELI</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3075/7081-5</b>	Comprovante de entrega	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>1433825-2</b>	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Vencimento <b>10/12/2021</b>	Nº do Documento <b>1348881</b>	Valor do Documento <b>179,98</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o boleto/título com as características	Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de pagamento: <b>NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO</b>			Data de processamento <b>11/11/2021</b>	



Local de pagamento <b>NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO</b>		FICHA DE COMPENSAÇÃO	
Beneficiário <b>P4 TELECOM EIRELI</b>		CPF / CNPJ <b>10.703.677/0001-40</b>	<b>75691.30755 01007.081514 43382.520013 1 88300000017998</b>
Endereço do Beneficiário <b>Av. Brasil, 2450, Maria Winckler - Xanxerê/SC</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>3075/7081-5</b>	Nosso Número <b>1433825-2</b>
Data do documento <b>11/11/2021</b>	Nº do documento <b>1348881</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>X</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia Após o vencimento, sujeito redução de velocidade e envio aos órgãos de cobrança. SAC 9090 49 3441-5500 Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%		Data de processamento <b>11/11/2021</b>	(=) Valor do documento <b>179,98</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> Rua Setecentos, Nº 659, Hospital 88220000 Várzea - Itapema - SC		(-) Desconto	
Pagador / Avalista		(-) Outras deduções / Abatimentos	
		(+/-) Mora / Multa / Juros	
		(+/-) Outros acréscimos	
		(-) Valor cobrado	



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:57  
Data Do Vencimento 10/12/2021  
Valor Título 179,98  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471889  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 179,98  
Linha Digitável 75691.30755 01007.081514 43382.520013 1 88300000017998  
Protocolo 582C.0E28.0106.0C15.3E51.4C63

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

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





**GC MEDICAMENTOS EIRELI ME**



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

**DANTE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAIDA **1**  
2 - ENTRADA  
Nº 149419  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE  
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1494 1917 6920 1399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.547.185 INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11  
DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 26/11/2021  
ENDEREÇO R 700, 659 - HSA - FARMACIA BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA/ENTRADA 26/11/2021  
MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FONEZ 47 3268-5986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento HORA DE SAÍDA/ENTRADA 18:03

FATURA 001 23/12/21 R\$ 475,20  
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 475,20	VALOR DO ICMS 57,02	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 475,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 475,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: A.O GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME  
FRETE POR CONTA: 0-Emitente  
CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00  
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41  
MUNICÍPIO: PALHOÇA  
UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265  
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXAS MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO: 0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
14962	DICLOFARMA 25MG/ML C/100 AMP. 3ML (DICL OFENACO SODICO) (-) FARMACE; FAB: FARMA CE - Val. 04/22	DC20D054	0,00	30039047	000	5102	CX	2	118,80	0,00%	237,60	237,60	0,00	28,51	0,00	12
14962	DICLOFARMA 25MG/ML C/100 AMP. 3ML (DICL OFENACO SODICO) (-) FARMACE; FAB: FARMA CE - Val. 10/23	DC21J056	0,00	30039047	000	5102	CX	2	118,80	0,00%	237,60	237,60	0,00	28,51	0,00	12

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 26/11/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor: Dilcia T.  
Cargo: Aux. Farmaceutico  
Assinatura: [assinatura]  
Visto: [assinatura]

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PRIO: 250 / ROTA: 000675  
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>		<b>Comprovante de Entrega</b>	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		Nosso Número 109/00159999-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 23/12/2021	Número do Documento 171619	Espécie R\$	Valor do Documento 475,20		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 26/11/2021

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /				Vencimento 23/12/2021	
Nosso Número 109/00159999-0		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 26/11/2021		Número do Documento 171619	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 26/11/2021
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,79 Ao Dia. E MULTA DE R\$33,26 NFE:149419. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					(=) Valor do Documento 475,20
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista CPF / CNPJ: 8632486000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

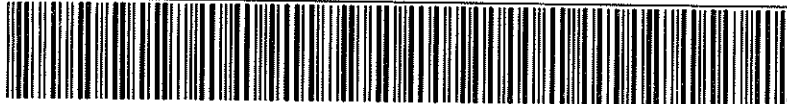
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>		34191.09008 15999.906447 21606.250005 1 88430000047520	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Vencimento 23/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 26/11/2021	Número do Documento 171619	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/11/2021	Nosso Número 109/00159999-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 475,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,79 Ao Dia. E MULTA DE R\$33,26 NFE:149419. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista CPF / CNPJ: 8632486000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA  
VARZEA  
88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA  
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:58  
Data Do Vencimento 23/12/2021  
Valor Título 475,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471898  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 475,20  
Linha Digitável 34191.09008 15999.906447 21606.250005 1 88430000047520  
Protocolo 5837.5F58.0106.0C15.3E51.5707

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

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





RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

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

965,52

NF-e  
Nº. 2700936  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



Identificação do Emitente

COPAL ALIMENTOS LTDA

RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -

SERRARIA - SAO JOSE - SC -

88115-000

Telefone: 48 3246-2244

Fax: 48 3246-0500

E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 2700936

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1182 9007 1300 0176 5500 1002 7009 3614 8205 6438

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342210215122048

16/11/2021 01:21:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

16/11/2021

LOGRADOURO

R: 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/11/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

01:16

FATURA

Nº Venc. VI.

1 07/12/21 965,52

TÍTULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS

965,52

VALOR DO ICMS

156,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

965,52

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

965,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

FLACA DO VEICULO

RLL9H00

UF

SC

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

34

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

34,00

PESO LIQUIDO

34,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
65289	PS FILE TILAPIA DO MAR PESCADOS 14KG	03048300	000	5102	KG	28,00	28,89	808,92	0,00	808,92	137,52	0,00	17,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	6,00	26,10	156,60	0,00	156,60	18,79	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 16/11/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10.5919

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 64027491 / CARREGAMENTO: 137782 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164

CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

NRO. PEDIDO CLIENTE:

NUM TRANSACAO: 34209586 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA

OC 72.094

MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA

VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 40.55

ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CPME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 364



| 033-7 | RECIBO DO PAGADOR



| 033-7 | RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 0940285-3		Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 0940285-3	
VALOR DO DOCUMENTO 965,52	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 965,52	Nº DO DOCUMENTO 2700936-1		
VENCIMENTO 07/12/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2700936-1		VENCIMENTO 07/12/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

								033-7   03399.60528 29000.000090 40285.301012 3 88270000096552							
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.												VENCIMENTO 07/12/2021			
BENEFICIÁRIO <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>												AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
CNPJ: 82900713000176												NOSSO NÚMERO 0940285-3			
DATA DOCUMENTO 16/11/2021		NÚMERO DOCUMENTO 2700936-1		ESP. DOC DMI		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 16/11/2021		VALOR (=) VALOR DO DOCUMENTO 965,52					
USO DO BANCO.		CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE											
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).												(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO			
Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,90												(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
Após o vencimento, cobrar multa de 1%												(+ ) MORAMULTA			
Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO.												(+ ) ACRÉSCIMO			
Não receber após 21 dias do vencimento.												(=) VALOR COBRADO			
o é permitido pagar ao representante/vendedor.															
Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.															
PAGADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>						76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53							
R: 700															
VARZEA						ITAPEMA		SC							
BENEFICIÁRIO / CEDENTE <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>								CEP : 88220000							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:00  
Data Do Vencimento 07/12/2021  
Valor Título 965,52  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471912  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 965,52  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 40285.301012 3 88270000096552  
Protocolo 584B.3A1C.0106.0C15.3E52.0710

SAC 0800 647 2200 - 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 366

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

Emissão: 26/11/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 377,45

NF-e  
Nº 000.074.845  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -  
CEP: 88220-000  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.074.845  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO

4221 1183 4722 5800 0118 5500 1000 0748 4510 0451 1982

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210224650987 26/11/2021 15:04:12

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

26/11/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

26/11/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:03:00

#### FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 074845 - Valor Original: R\$ 377,45 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 377,45

#### DUPPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 06/12/2021

Valor : R\$ 377,45

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	86,58 (21,92 %)	395,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17,55	0,00	0,00	377,45

#### 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	PESO LÍQUIDO

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	395,00	17,55	377,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARACIONÁRIO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 22/11/21  
 PRESTADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura:   
Visto Secretário:

#### DADOS ADICIONAIS

##### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

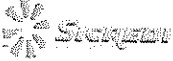
Valor aprox. dos Tributos Federal: 86,58 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE  
ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E  
TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO



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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número 21/215493-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>22/12/2021</b>	Número do Documento <b>074845/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>377,45</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento <b>26/11/2021</b>	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>22/12/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 26/11/2021	Número do Documento 074845/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 26/11/2021	Nosso Número 21/215493-0	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento <b>377,45</b>	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Valor Original: 377,45 ** Vencido Original: 06/12/2021 ** Acréscimos: 0,00					(+ ) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
R 700, 659  
VARZEA  
88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ  
86324860000953  
Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 15493.026064 02001.691092 1 88420000037745

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>22/12/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 26/11/2021	Número do Documento 074845/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 26/11/2021	Nosso Número 21/215493-0	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento <b>377,45</b>	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Valor Original: 377,45 ** Vencido Original: 06/12/2021 ** Acréscimos: 0,00					(+ ) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	

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

CPF / CNPJ  
86324860000953  
Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:01  
Data Do Vencimento 22/12/2021  
Valor Título 377,45  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471918  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 377,45  
Linha Digitável 74891.12123 15493.026064 02001.691092 1 88420000037745  
Protocolo 5834.0628.0106.0C15.3E52.1113

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

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





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

Emissão: 17/11/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 386,23

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.074.471**  
**Série 001**

**DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA**

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -  
CEP: 88220-000  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.074.471**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 1183 4722 5800 0118 5500 1000 0744 7110 0568 7012**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210216373328 17/11/2021 08:42:30**

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 17/11/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 17/11/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:41:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 074471 - Valor Original: R\$ 386,23 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 386,23

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento: 10/12/2021  
Valor : R\$ 386,23

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 86,58 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 395,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 8,77	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 386,23

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1.00	395,00	8,77	386,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 10/31/21

cte art. 63 da Lei 4320/64

Servidor/Recebedor:

Cargo: Elizama F. Lima

Assinatura: Nutricionista

Visto Secretário: CRN 10.5910

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 86,58 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

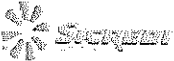
RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
**Nº 340**



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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>21/215185-0</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>10/12/2021</b>	Número do Documento <b>074471/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>386,23</b>		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento <b>17/11/2021</b>	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>10/12/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>	
Data do Documento <b>17/11/2021</b>	Número do Documento <b>074471/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>17/11/2021</b>	Nosso Número <b>21/215185-0</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>386,23</b> <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>						

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 15185.026067 02001.691084 3 88300000038623

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>10/12/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>	
Data do Documento <b>17/11/2021</b>	Número do Documento <b>074471/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>17/11/2021</b>	Nosso Número <b>21/215185-0</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>386,23</b> <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>						

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:03  
Data Do Vencimento 10/12/2021  
Valor Título 386,23  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471939  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 386,23  
Linha Digitável 74891.12123 15185.026067 02001.691084 3 88300000038623  
Protocolo 5834.2B04.0106.0C15.3E52.2521

SAC 0800 647 2200 - 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 372

OK

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA</b> R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH 89032-150 BLUMENAU - SC (47) 3329-1098		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.004.824 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 1138 4024 0700 0118 5500 1000 0048 2410 0113 4716 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210227025314 30/11/2021 08:00:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260.739.278	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 38.402.407/0001-18	

<b>DESTINATÁRIO</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (005507)</b>		CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSÃO <b>30/11/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE / FAX <b>(47) 3308-7074</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

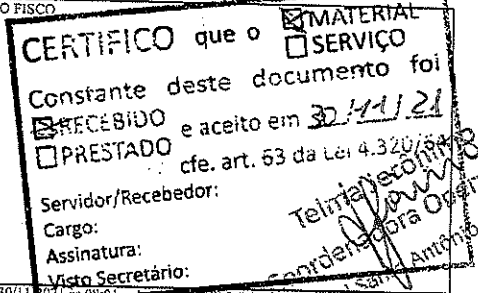
<b>FATURA / DUPLICATA</b> 4824/001 28/12/2021 2.800,55	
---	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.800,55
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	368,71
								TOTAL DA NOTA	2.800,55

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GLOBAL</b>			FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SC</b>	CNPJ
ENDEREÇO <b>RUA AGUA BRANCA 1015 - SALTO WEISSBACH</b>			MUNICÍPIO <b>BLUMENAU</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>227</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>00227</b>	PESO BRUTO <b>424,800</b>	PESO LÍQUIDO <b>424,800</b>		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
250122	CABO 1.40MT C/FURO E MANOPLA NYCOL AZ	76041021	0102	5102	UN	4	18,10	72,40	0,00	0,00		0,00
220009	ESCOVA SANIT C/POTE MULTI Cód. Barras: 7898381830261	96039000	0102	5102	UN	10	6,50	65,00	0,00	0,00		13,78
010011	PH ROLAO 8/300MT GRAND ROLL	48181000	0102	5102	FD	5	27,55	137,75	0,00	0,00		11,30
030009	PT 20/20,5/1000 BRANCO ECONOMIC ACUCENA 2D	48182000	0102	5102	UN	200	11,55	2.310,00	0,00	0,00		299,38
042523	PULVERIZADOR 500ML SPRAY PERFECT Cód. Barras: 7898951048713	84248990	0102	5102	UN	4	10,85	43,40	0,00	0,00		7,79
230010	RODO TWISTER 45CM S/CABO BRALIMPLIA Cód. Barras: 17898319322889	96039000	0102	5102	UN	4	43,00	172,00	0,00	0,00		36,46

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: COB CECRED PRAZO: 28 DIAS VENDEDOR: VENDEDOR 3 COD. CLIENTE: 05507 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA OC.72.742 NSU: 0000004824 Geracao do NSU:30/11/21 08:00 Trib aprox R\$: 324.52 Federal, 44.20 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" Xe67eQ
---

RESERVADO AO FISCO 
---

**FOLHAS**  
**Nº 343**

Comprovante de Entrega

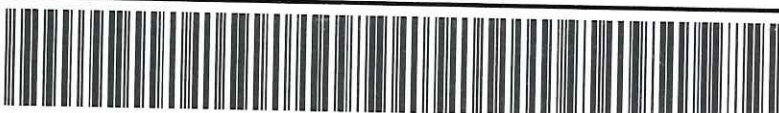
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118</b>			Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>	Vencimento <b>28/12/2021</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			Número do Documento <b>000048241</b>	Nosso Número <b>11899352000103557</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.800,55</b>	(-) Desconto
Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)				
<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente		<input type="checkbox"/> Não existe número indicado
<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Não procurado		<input type="checkbox"/> Falecido
<input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente		<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

**CECRED** |085-0| 08591.01008 41189.935202 00103.557013 4 88480000280055

Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'					Vencimento <b>28/12/2021</b>
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>
Data Documento <b>30/11/2021</b>	Número do Documento <b>000048241</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>30/11/2021</b>	Nosso Número <b>11899352000103557</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.800,55</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de RS84,02 e Juros de RS5,57 ao Dia Após o vencimento acessar o site:www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto <b>SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86324860000953 <b>Recibo do Pagador</b>

**CECRED** |085-1| 08591.01008 41189.935202 00103.557013 4 88480000280055

Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'					Vencimento <b>28/12/2021</b>
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38.402.407/0001-18 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>
Data Documento <b>30/11/2021</b>	Número do Documento <b>000048241</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>30/11/2021</b>	Nosso Número <b>11899352000103557</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.800,55</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de RS84,02 e Juros de RS5,57 ao Dia Após o vencimento acessar o site:www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto <b>SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 <b>Ficha de Compensação</b>



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

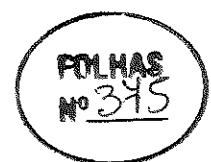
Beneficiário GLOBAL ATACADO E VAREJO  
CPF/CNPJ 38.402.407/0001-18  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:04  
Data Do Vencimento 28/12/2021  
Valor Título 2.800,55  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471960  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 2.800,55  
Linha Digitável 08591.01008 41189.935202 00103.557013 4 88480000280055  
Protocolo 5931.0154.0106.0C15.3E52.2F25

SAC 0800 647 2200 - 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****001395****Lavebras Gestão de Textéis S.A**

06.272.575/0010-30

257725946

Rua Ivo Vicente Coelho

Forquilhas

Sao Jose

SC

FONE: (48)3039-5999

CEP: 88107-110

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL Associação da Redeh de Beneficencia Crista		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 30/11/2021
ENDEREÇO Rua 700 659		BAIRRO Varzea	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (047) 5620-226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CONTATO			

**FATURA(S)**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1.395 / 1	30/12/2021	24.155,48

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL
LOC001	LOCACAO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	5.765,030	4,1900	24.155,48

CÓDIGO DA CHAVE

0363.06272575001030.001395.002415548.8

DESCONTOS

0,00

ACRÉSCIMOS

0,00

VALOR TOTAL DA FATURA

24.155,48

VALOR POR EXTENSO

VINTE E QUATRO MIL, CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS \*\*\*\*\*

**DADOS ADICIONAIS**

ID(s): 200210. REFERENTE COMPETÊNCIA 11/2021.

Base de Cálculo PIS: R\$ 24155,48 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 398,57.

Base de Cálculo Cofins: R\$ 24155,48 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 1835,82.

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

Redeh Hospital Santo Antonio Itapema

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 30/11/21  
 PRESTADO  
 TAISE OLIVEIRA da Lei 4.320/64

Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antonio de Itapema



## Recibo do Sacado

Cliente / Sacado CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Associacao da Redeh de Beneficencia Cris Rua 700 659 Bairro: Varzea 88220-000 Itapema SC					Vencimento 30/12/2021
					Nosso Número 09/21000017522-3
					(=) Valor do Documento em R\$ 24.155,48
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
Cedente Lavebras Gestão de Textéis S.A.					Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4
Data de Emissão 30/11/2021	Número do Documento 1395FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 30/11/2021	(+) Mora / Multa
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Instruções

Juros por dia de atraso R\$ 8,05  
 Multa por atraso R\$ 483,11

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Mensagem

Autenticação Mecânica

[ Corte aqui ]

**Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.49109 92100.001756 22003.837204 1 88500002415548**

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 30/12/2021
Cedente Lavebras Gestão de Textéis S.A.					Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4
Data de Emissão 30/11/2021					Nosso Número 09/21000017522-3
Número do Documento 1395FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 30/11/2021		
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento em R\$ 24.155,48
Instruções Juros por dia de atraso R\$ 8,05 Multa por atraso R\$ 483,11 Após o vencimento pagável somente no Bradesco.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Sacado Associacao da Redeh de Beneficencia Cris CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
 Rua 700 659  
 Varzea 88220-000 Itapema SC  
 Sacador / Avalista



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	LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A
CPF/CNPJ	06.272.575/0001-40
Banco	BCO BRADESCO S.A.



#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/12/2021 17:27:05
Data Do Vencimento	30/12/2021
Valor Título	24.155,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	471975
Data Do Pagamento	06/12/2021
Valor	24.155,48
Linha Digitável	23793.49109 92100.001756 22003.837204 1 88500002415548
Protocolo	6203.163C.0106.0C15.3E52.392A


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

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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0001195</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/12/2021 15:50:03	
	DATA DO FATO GERADOR 02/12/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ALEX O. FERREIRA</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>INFONEWS SOLUCOES EM INFORMATICA</b>				
	ENDEREÇO RUA 700, Nº 1581, VARZEA, ITAPEMA SC, 88220000	COMPLEMENTO				
Nº CPF/CNPJ <b>11.534.414/0001-17</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>08577</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>(47) 326459</b>	E-MAIL <b>contato@infonewsinfo.com.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>					
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

**SCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	Contrato de Manutenção dos Computadores do mês de Dezembro de 2021.	820,00	820,00

**OBSERVAÇÕES**

				TOTAL GERAL <b>820,00</b>
--	--	--	--	------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	820,00	16,48	<b>820,00</b>

**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO**

9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 151,29 (18.45%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d0d7483f30c0c8dba77334fe480943b3

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466

Recebi(emos) de **ALEX O. FERREIRA** o(s) serviço(s) de número **0001195**.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

BAUHAUS SISTEMAS ©

<b>CERTIFICADO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL	e aceito em <u>02/12/21</u> cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	
<input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO	
Assinatura do recebedor	
Cargo:	
Assinatura:	
Visto Secretário:	

NÚMERO NOTA FISCAL

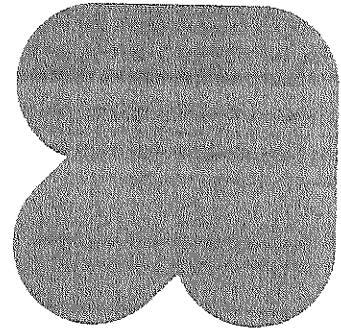
**0001195**

**FOLHAS**  
 Nº **379**



# inter

Fazer o novo,  
resolver, surpreender,  
simplificar a vida



Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos,  
shopping e tudo mais que você precisar.

  Baixe o app!

# inter

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER	
Endereço do Beneficiário AV BARBACENA, 1219, SANTO AGOSTINHO 30190-131 - Belo Horizonte - MG	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Vencimento 10/12/2021
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0075635160-9
Autenticação Mecânica	
(-) Valor Cobrado 820,00	

# inter

|077-9| 07790.00116 12000.000807 07563.516090 1 88300000082000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/12/2021
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER					Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7
Data do Documento 02/12/2021	Nº do Documento 40076390	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data de Processamento 02/12/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0075635160-9
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO_PF	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 820,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 820,00

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
Rua:700 659  
Várzea 88.220-000 Itapema/SC  
Beneficiário Final ALEX O. FERREIRA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

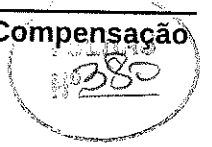
CNPJ/CPF: 11.534.414/0001-17



Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário BANCO INTER SA  
CPF/CNPJ 00.416.968/0001-01  
Banco BANCO INTER

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:08  
Data Do Vencimento 10/12/2021  
Valor Título 820,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472005  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 820,00  
Linha Digitável 07790.00116 12000.000807 07563.516090 1 88300000082000  
Protocolo 5845.5258.0106.0C15.3E52.5734

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 27,04) (vinte e sete reais e quatro centavos)

NF-e  
N. 2.166.649  
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. 2.166.649  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1182 1246 8600 0197 5500 1002 1666 4913 1637 3256

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210219605515 21/11/2021 18:42:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
21-11-2021

ENDEREÇO  
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
22-11-2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FAX  
+55 (47) 3268-5986

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=01/12/2021 Valor=27,04

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	27,04	VALOR DO ICMS	4,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	27,04
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	27,04

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 6,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,54	0,00	0,00	4,54	4,54	0,77	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,25	0,00	0,00	5,25	5,25	0,89	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,98	0,00	0,00	3,98	3,98	0,68	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 22/11/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/77  
Emitido/Recebido:  
Cargo:  
Assinatura: *Jefferson*  
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 382



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 30,83) (trinta reais e oitenta e três centavos)

NF-e  
N. 2.171.959  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrolai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N. 2.171.959  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1182 1246 8600 0197 5500 1002 1719 5910 6374 6088

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. TRIBUTARIO  
7916  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210223840308 25/11/2021 19:47:53  
CNPJ/CPF  
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA  
ENDEREÇO  
RUA 700 N. 659  
MUNICÍPIO  
ITAPEMA  
FONE/FAX  
+55 (47) 3268-5986  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
7916  
CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53  
DATA DA EMISSÃO  
25-11-2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
26-11-2021  
HORA DA SAÍDA  
23:59:59

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=07/12/2021 Valor=30,83

CÁLCULO DE IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
30,83  
VALOR DO ICMS  
5,25  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00  
VALOR DO ICMS ST  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
30,83  
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  
30,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
ENDEREÇO  
RUA THEODOR KLEINE N. 1135  
QUANTIDADE  
7,00  
ESPECIE  
MARCA  
MUNICÍPIO  
BLUMENAU  
0 - Emitente  
CODIGO ANTT  
FLACA DO VEICULO  
MHG6581  
UF  
SC  
CNPJ/CPF  
82.124.686/0001-97  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252100212  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. FPOD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	HCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	+ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4.63	0.00	0.00	4.63	4.63	0.79	0.00	17.00	0.00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3.87	0.00	0.00	3.87	3.87	0.66	0.00	17.00	0.00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3.87	0.00	0.00	3.87	3.87	0.66	0.00	17.00	0.00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	5.25	0.00	0.00	10.50	10.50	1.79	0.00	17.00	0.00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3.98	0.00	0.00	7.96	7.96	1.35	0.00	17.00	0.00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/11/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Rec: **TAISE OLIVEIRA**  
Cargo: **Assistente Administrativo**  
Assinatura: **Recursos Humanos**  
Hospital Santo Antonio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
0,00  
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN  
0,00  
VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39  
RESERVADO AO FISCO  
FOLHAS Nº 383

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 30,83) (trinta reais e oitenta e três centavos)

NF-e  
N. 2.164.292  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrolai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 2.164.292  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 1182 1246 8600 0197 5500 1002 1642 9211 9718 1359

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210218222672 18/11/2021 19:50:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

18-11-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19-11-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=30/11/2021 Valor=30,83

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

30,83

VALOR DO ICMS

5,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

30,83

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

30,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

REGIME DE TRIBUTAÇÃO

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

7,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	+ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,63	0,00	0,00	4,63	4,63	0,79	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	5,25	0,00	0,00	10,50	10,50	1,79	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,98	0,00	0,00	7,96	7,96	1,35	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 19/11/21  
 PRESTADO  
Cte. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Matricionista  
Assinatura: CRN 10.5910  
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
| SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 384



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 31,78) (trinta e um reais e setenta e oito centavos)

NF-e  
N. 2.162.009  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO 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

N. 2.162.009  
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1182 1246 8600 0197 5500 1002 1620 0918 2769 6704

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

NATUREZA DA OPERACAO  
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
342210216117879 16/11/2021 19:34:41

INSCRICAO ESTADUAL  
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ/CPF  
82.124.686/0001-97

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

CNPJ/CPF  
7916 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSAO  
16-11-2021

ENDERECO  
RUA 700 N. 659

BAIRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA  
17-11-2021

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
23:59:59

FONE/FAX  
+55 (47) 3268-5986

FATURA/DUPLICATA  
BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=26/11/2021 Valor=31,78

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS  
31,78

VALOR DO ICMS  
5,40

BASE DE CALCULO DO ICMS ST  
0,00

VALOR DO ICMS ST  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
31,78

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
31,78

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZAO SOCIAL  
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO  
MHG6581

UF  
SC

CNPJ/CPF  
82.124.686/0001-97

ENDERECO  
RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICIPIO  
BLUMENAU

UF  
SC

INSCRICAO ESTADUAL  
252100212

QUANTIDADE  
7,00

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS**

COD. PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IFI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,63	0,00	0,00	4,63	4,63	0,79	0,00	17,00	0,00
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,54	0,00	0,00	4,54	4,54	0,77	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,25	0,00	0,00	5,25	5,25	0,89	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,98	0,00	0,00	7,96	7,96	1,35	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 18/11/21  
efe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto Secretário:

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVICOS  
0,00

BASE DE CALCULO DE ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
SEM OBSERVACAO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
Nº 385



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 32,40) (trinta e dois reais e quarenta centavos)

NF-e  
N. 2.176.831  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrulai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 1182 1246 8600 0197 5500 1002 1768 3114 8287 0043

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N. 2.176.831  
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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 PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210228085864 30/11/2021 19:26:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

30-11-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01-12-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 101 BOL=001 Venc=10/12/2021 Valor=32,40

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

32,40

VALOR DO ICMS

5,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

32,40

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

32,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

TIPO DE EMISSÃO

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

7,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,54	0,00	0,00	4,54	4,54	0,77	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	5,25	0,00	0,00	10,50	10,50	1,79	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,98	0,00	0,00	7,96	7,96	1,35	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 01/12/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: CRM 10.5910  
 Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 386

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

CNPJ: 82124686000197

Razão Social/Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA HOSPITAL SANTO

Título: 2162009-1

Cód: 7916

Vencimento: 10/12/21

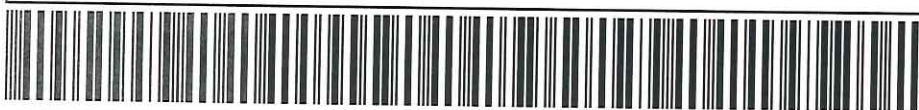
**EXTRATO DA COBRANÇA**

Nota	Dta	Valor	Razão Social	CNPJ/CPF
2.166.649	21/11/2021	27,04	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.171.959	25/11/2021	30,83	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.164.292	18/11/2021	30,83	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.162.009	16/11/2021	31,78	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.176.831	30/11/2021	32,40	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953



Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					10/12/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 01/12/2021	Número do Documento 108206	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/12/2021	Nosso Número 17446830000351664
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 152,88
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.  Protestar após 5 dias corridos do vencimento.  Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/12/2021					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC BRINALDO ALVES - ROTA 39 Sacador/Avalista:					
					Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					10/12/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 01/12/2021	Número do Documento 108206	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/12/2021	Nosso Número 17446830000351664
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 152,88
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.  Protestar após 5 dias corridos do vencimento.  Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 10/12/2021					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC BRINALDO ALVES - ROTA 39 Sacador/Avalista:					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:09  
Data Do Vencimento 10/12/2021  
Valor Título 152,88  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472015  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 152,88  
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00351.664172 5 88300000015288  
Protocolo 582B.0F10.0106.0C15.3E52.613B

SAC 0800 647 2200 - 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 EMISSION: 02/12/2021 VALOR TOTAL: 1.928,91 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA		NF-e 366606
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 1



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

DANFE 366606  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída 1 1 Página 1 de 2  
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210229890156	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4221 1208 8468 3600 0113 5500 1000 3666 0614 4571 3565

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 02/12/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA 02/12/2021
			HORA DE SAÍDA 14:14:16

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.915,80	VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.048,91
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 120,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 1.928,91

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	42	2,50		105,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	54	3,30	5,44	178,20	172,76	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	13,00	11,47	130,00	118,53	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	12	13,00	4,76	156,00	151,24	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	13,00	20,00	130,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	14	13,00	27,22	182,00	154,78	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	14	13,00	15,09	182,00	166,91	0,00	0,00	0,00	0
100799	AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	24	2,79	5,90	66,96	61,06	0,00	0,00	0,00	0
100799	AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	54	2,79	12,49	150,66	138,17	0,00	0,00	0,00	0
27	BANANA BRANCA KG	08039000	040	5929	KG	2,12	3,99		8,45	0,00	0,00	0,00	0	0
1834	COXAO DE FORA KG	02013000	000	5929	KG	10,035	35,49	10,88	356,14	345,26	0,00	0,00	0,00	0
1834	COXAO DE FORA KG	02013000	000	5929	KG	4,35	35,49		154,38	154,38	0,00	0,00	0,00	0
130523	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029090	000	5929	UN	7	4,25		29,75	29,75	0,00	0,00	0,00	0
130523	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 310G	20029090	000	5929	UN	1	4,25		4,25	4,25	0,00	0,00	0,00	0
47363	FARINHA TRIGO DONA BENTA 1KG	11010010	000	5929	UN	6	4,99	2,63	29,94	27,31	0,00	0,00	0,00	0
25	LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	1,275	3,98	0,42	5,08	0,00	0,00	0,00	0	0
19743	LEITE COND PIRACANJUBA 395GR TP	04029900	000	5929	UN	1	5,25		5,25	5,25	0,00	0,00	0,00	0
19743	LEITE COND PIRACANJUBA 395GR TP	04029900	000	5929	UN	1	5,25	0,78	5,25	4,47	0,00	0,00	0,00	0
126344	LEITE LV INT LANGUIRU 1L STPA	04012010	000	5929	UN	24	3,99	2,92	95,76	92,84	0,00	0,00	0,00	0
126344	LEITE LV INT LANGUIRU 1L STPA	04012010	000	5929	UN	12	2,99		35,88	35,88	0,00	0,00	0,00	0
124004	MOSTARDA AMARELA HEMMER 700G	21033021	000	5929	UN	4	9,49		37,96	37,96	0,00	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 02/12/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: CRN10. 5910  
 Visto Secretário: \_\_\_\_\_







O AMIGO DA DONA DE CASA

MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 366606

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




NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210229890156
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4221 1208 8468 3600 0113 5500 1000 3666 0614 4571 3565

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 02/12/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
ENDEREÇO RUA 700. 679		UF SC	DATA SAÍDA/ENTRADA 02/12/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:14:16

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

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> REF. CUPOM NUM. 2111220017 - REF. CUPOM NUM. 2111180074 - REF. CUPOM NUM. 2111260116 - REF. CUPOM NUM. 2111120047 - REF. CUPOM NUM. 2111130155 - REF. CUPOM NUM. 2111170064 - REF. CUPOM NUM. 2111200088 - REF. CUPOM NUM. 2112010069 MDS: 1fb87cc0684ac2b71432fac890f8475	RESERVADO AO FISCO 
--	---



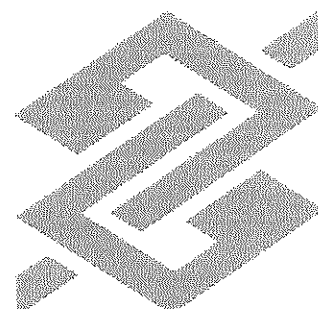
**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.287177 5 88400000192891

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 31273120000000287	
Data de Vencimento 20/12/2021	Nr Documento 366606	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 1.928,91	
Recebi(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

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

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.287177 5 88400000192891



BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					
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 3127312000000028	Nr Documento 366606	Data de Vencimento 20/12/2021	Valor do Documento 1.928,91	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000					
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário					

Data Processamento 02/12/2021
Espécie DOC DM
Data do Documento 02/12/2021
Aceite N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

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

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.287177 5 88400000192891

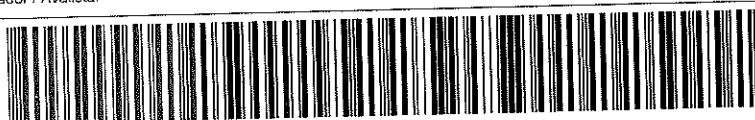
Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>						Data de Vencimento 20/12/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9
Data do Documento 02/12/2021	Nr do Documento 366606	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 02/12/2021	Nosso-Número 31273120000000287	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.928,91	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.						

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

BB Cobrança 3.00.00

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/12/2021 17:27:10
Data Do Vencimento	20/12/2021
Valor Título	1.928,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	472029
Data Do Pagamento	06/12/2021
Valor	1.928,91
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.287177 5 88400000192891
Protocolo	590E.1410.0106.0C15.3E53.0741

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 96,00		NF-e Nº 000011372 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME</b>  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011372 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4221 1108 5985 7600 0104 5500 1000 0113 7218 2494 3940 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210222575531 24/11/2021 16:19:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		86.324.860/0009-53	24/11/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO		CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 24/11/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	UF SC	HORA DA SAÍDA 16:19:00

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
D. D. OS DA FATURA	11372	96,00	0,00	96,00


Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/12/2021	96,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	96,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				96,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	3,00	28,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1619	GARFO DE SOBREMESA CRISTAL C/50	39241000	0102	5102	PCT	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 24/11/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional   Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO   Trib aprox R\$: 16,11 Federal e 6,74 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D	RESERVADO AO FISCO 
--	---



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 30/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 189,90

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000011386  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME**

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000011386 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4221 1108 5985 7600 0104 5500 1000 0113 8615 8101 0613

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**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210227297259 30/11/2021 10:42:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF  
 255323662 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO  
**RUA 700, 659 TERREO**

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA  
**ITAPEMA SC 88220-000 30/11/2021 10:43:00**

CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
 86.324.860/0009-53 30/11/2021

BAIRRO / DISTRITO CEP  
**VARZEA 88220-000**

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>	11386	189,90	0,00	189,90

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2021	189,90									

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	189,90

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	189,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
**9 - SEM FRETE**

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1689	P 88 C/200 PPLAST	00000000	0102	5102	UN	1,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1670	SACO PLASTICO ZIP 06 12X17 C/100	39232190	0102	5102	PCT	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	SACO PLASTICO ZIP 08 17X24 C/100	39232190	0102	5102	PCT	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	COLHER MEDIA BRANCA C/ 50 CSB 620	39241000	0102	5102	PCT	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1616	GARFO SOBREMESA AZUL C/50	39241000	0102	5102	PCT	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	1,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1594	PENEIRA 18 CM ORIGINAL	76169900	0102	5102	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	ABRIDOR SACA ROLHA	39239000	0102	5102	UN	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1774	JARRA MEDIDORA 1000 ML.	39241000	0102	5102	UN	2,00	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 30/11/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Elizama F. Lima*  
 Nutricionista  
 CRM-10.5910

RESERVAÇÃO DE ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 25,99 Federal e 27,49 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D |



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.849177 7 88350000028590		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53		
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC				
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205849	11372	15/12/2021	285,90	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço		CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04		
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000				

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

Autenticação mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.849177 7 88350000028590			
Local de Pagamento		Data de Vencimento			
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		15/12/2021			
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário			
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04		3164-0/108402-0			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/12/2021	11372	DM	N	01/12/2021	00028745940000205849
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			285,90
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,95 A PARTIR DE 16/12/21					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
notas 11372 11386					(=) Valor Cobrado
					285,90

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:13  
Data Do Vencimento 15/12/2021  
Valor Título 285,90  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472055  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 285,90  
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.849177 7 88350000028590  
Protocolo 5830.3160.0106.0C15.3E53.263B

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

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





**OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP**

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01  
Canta Galo  
Rio do Sul / SC  
CEP: 89.163-312  
Fone : (47) 3521-1020  
ogmsc@ogmsc.com.br  
ogmsc.com.br

**DANFE**  
DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA   
2 - ENTRADA  
Nº 000.023.712  
SÉRIE 001  
FL01/01



CHAVE DE ACESSO  
4221 1100 2141 2400 0170 5500 1000 0237 1212 3714 0500  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210224615713 26/11/2021 14:43:39	
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 26/11/2021 - 14:43
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURAS 001 24/12/2021 R\$ 1.021,10			HORA DE SAÍDA 26/11/2021 - 14:44

TÍTULO DO IMPOSTO					
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.021,10
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	1.021,10

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

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1676	BOWIE DICK_PACK TEST 4KG AZUL P/ PRETO_Cx:20UN 747/1000	3822009C	0102	5102	CAI	2,00	510,55	1.021,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

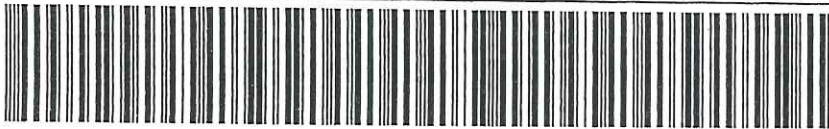
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 72.526 Tributos Aprox. R\$42,88 Federal R\$173,58 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)	RESERVAÇÃO AO FISCO <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO Recebido: <i>Dilora T.</i> Cargo: <i>Aux. Farmaceutico</i> Assinatura: <i>Dilora</i> Visto:
---	--





Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>24/12/2021</b>	
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 89163312 Fone:				Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>	
Data do Documento <b>26/11/2021</b>	Numero do Documento <b>0002033101</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/11/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000016928</b>
Usado do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.021,10</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20331/1 NF: 23712/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 25/12/2021 Cobrar multa de R\$ 30,63 para pagamento a partir de 25/12/2021				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrecimos	
				( = ) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.				Autenticação Mecânica	
Esta ação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 03046.920009 00016.928178 6 88440000102110	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>24/12/2021</b>			
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 89163312 Fone:				Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>			
Data do Documento <b>26/11/2021</b>	Numero do Documento <b>0002033101</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/11/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000016928</b>		
Usado do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.021,10</b>		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20331/1 NF: 23712/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 25/12/2021 Cobrar multa de R\$ 30,63 para pagamento a partir de 25/12/2021				(-) Desconto / Abatimento			
				(-) Outras Deduções			
				(+) Mora / Multa / Juros			
				(+) Outros Acrecimos			
				( = ) Valor Cobrado			
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>			
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa			



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/12/2021 17:27:16
Data Do Vencimento	24/12/2021
Valor Título	1.021,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	472093
Data Do Pagamento	06/12/2021
Valor	1.021,10
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00016.928178 6 88440000102110
Protocolo	584D.5D2C.0106.0C15.3E53.444B

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

OUIDORIA 0800 644 1.100 - 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 **137687**  
SÉRIE **1**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **1.046,88**

DATA DE EMISSÃO: **26/11/2021**



**Cointer Material Medico Hospitalar Ltda**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº **137687**

SÉRIE **1**

FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO **4221 1103 8003 1700 0109 5500 1000 1376 8715 6195 2812**

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 **342210224554176 26/11/2021 14:08:33**

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

**Associacao da Redeh de Beneficencia Crista**

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

DATA DE EMISSÃO  
**26/11/2021**

ENDEREÇO  
Rua 700, 659

BAIRRO  
Varzea

CEP  
**88.220-000**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
Itapema

UF SC PAIS  
Brasil

FONE/FAX  
(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**TURA**

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
137687	1.046,88	0,00	1.046,88

**DUPLICATA**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/12/2021	1.046,88						

**FORMA DE PAGAMENTO**

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.046,88		

VALOR TROCO

**CÁLCULO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.046,88	177,97	0,00	0,00	1.046,88		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,97	1.046,88

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
Reunidas Transp Rodoviaria de Cargas Sa	REMETENTE				83.083.428/0034-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Tupy 1045 Sao Marcos	Joinville	SC	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			0	1,000	1,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVICOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
I001084	Monosof Covidien 4-0 com Agulha 2,0cm CT NP43340 LT:2122751N Val:25/07/26 EN:48	30061090	5/00	5102	EN	48,0000	3,6000		172,80	29,38	172,80	29,38	0,00	17,00 0,00
I001223	Polyglactin Covidien 2-0 com Agulha 3,6cm MTR 568020 LT:2003954CE Val:06/02/25 EN:72	30061090	5/00	5102	EN	72,0000	12,1400		874,08	148,59	874,08	148,59	0,00	17,00 0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **30/11/21**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Débora T.**

Cargo: **Aux. Farmac.**

Assinatura: **[Assinatura]**

Visto:

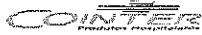
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O.C 72.698  
Pedido: 9798

RESERVADO AO FISCO

**Bruno Soares**  
EFW-5905



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 <b>3176 / 3210731</b>	Vencimento <b>17/12/2021</b>
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento <b>137687 1</b>	Nosso Número <b>00095559</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.046,88</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 137687 1				

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 09555.901017 1 88370000104688

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco				Vencimento <b>17/12/2021</b>	
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 <b>3176 / 3210731</b>	
Data Documento <b>26/11/2021</b>	Número do Documento <b>137687 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéito <b>NAO</b>	Data Processamento <b>26/11/2021</b>	Nosso Número <b>00095559</b>
Uso do Banco	Carteira Rápida of Registro	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.046,88</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 3,45 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 10,47					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista Rua 700, 659, Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC				CPF / CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>	
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 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/12/2021 17:27:17
Data Do Vencimento	17/12/2021
Valor Título	1.046,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	472105
Data Do Pagamento	06/12/2021
Valor	1.046,88
Linha Digitável	03399.32105 73100.000006 09555.901017 1 88370000104688
Protocolo	584E.6128.0106.0C15.3E53.4E54

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº. 21985969
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221.1182.8730.6800.0140.5500.1021.9859.6919.9065.9191

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210226930570 30/11/2021 03:13:03

Table with columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO, VENDA, INSCR. ESTADUAL, INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO, CFOP, CNPJ, VALOR

Table with columns: DESTINATÁRIO / REMETENTE, NOME / RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, FONE / FAX, UF, INSCR. ESTADUAL, CNPJ / CPF, DATA DE EMISSAO, DATA ENTRADA / SAÍDA, HORA DE SAÍDA

Table with columns: FATURA, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR

Table with columns: CÁLCULO DO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, FRETE, VALOR SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

Table with columns: TRANSPORTADOR, RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPÉCIE, VINCULADO, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO /REBOQUE, UF, CNPJ / CPF, INSCR. ESTADUAL

Main table with columns: DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO, COD PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, NCM, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, ICMS %, BASE ST, VALOR ST

DADOS ADICIONAIS
\* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA
\* EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR 72750 TRANSMISSAO
\* G.EUFRAZIO-433087.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1250 NEG NEU .FIQUE ATENTO
\* PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE
\* 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
\* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO
\* 5 DO RICMS/SC ART. 67.
\* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N.
\* 195000000667082. VIG.01.01.2021.
\* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE
\* DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO que o MATERIAL
SERVIÇO
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 30/11/21
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: Dileria T.
Cargo: Aux. Farmac.
Assinatura: [Signature]
Visto: [Signature]





**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.**  
**Medicamentos**

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

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

FONE : 048 3621 8000  
FAX : 0800 643 6688

**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC REDEH BENEF CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
21985969	1250,00								

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

-- Destacar Aqui --



**001-9**

Recibo do Pagador

Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 20/12/2021									
Data do documento 29/11/2021		Nº do documento 1219859691		Espécie Doc DM		Aceite N									
Data do Processamento 29/11/2021		Quantidade		Valor 1.250,00		Nosso Número 11870810040699854									
Uso do Banco		CIP		Carteira		Moeda									
		17		R\$		(-) Valor do Documento 1.250,00									
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 5,00															
(-) Desconto															
(-) Outras Deduções/Abatimento															
(+ ) Mora/Multa/Juros															
(+ ) Outros Acréscimos															
(-) Valor Cobrado															
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO															
Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA				SC							
				CNPJ:86324860000953				SETOR:3007 ROT: 11							
Pagador/Avalista								Código da Baixa Autenticação Mecânica							

-- Destacar Aqui --



**001-9**

00190.00009 01187.081003 40699.854176 3 88400000125000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR								Vencimento 20/12/2021											
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0													
Data do documento 29/11/2021		Nº do documento 1219859691		Espécie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 29/11/2021											
Data do Processamento 29/11/2021		Quantidade		Valor 1.250,00		Nosso Número 11870810040699854													
Uso do Banco		CIP		Carteira		Moeda		(-) Valor do Documento 1.250,00											
		17		R\$															
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 5,00																			
(-) Desconto																			
(-) Outras Deduções/Abatimento																			
(+ ) Mora/Multa/Juros																			
(+ ) Outros Acréscimos																			
(-) Valor Cobrado																			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO																			
Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA				SC											
				CNPJ: 86324860000953				SETOR:3007 ROT: 11											
Pagador/Avalista										Código da Baixa									

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:18  
Data Do Vencimento 20/12/2021  
Valor Título 1.250,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472113  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 1.250,00  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 40699.854176 3 88400000125000  
Protocolo 5857.0A24.0106.0C15.3E53.5859

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

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





Recebemos de MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 02/12/2021 Dest/Reme: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 2.785,23

NF-e  
Nº 000.004.460  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### MODESTO AUTO POSTO LTDA

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.004.460  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1218 4361 3800 0284 5500 1000 0044 6013 8659 5376

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210229910389

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258340835

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.436.138/0002-84

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

02/12/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

02/12/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:30:13

### FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1791 - Valor Original: R\$ 2.785,23 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.785,23

### DUPLICATAS

Número 001  
Vencimento 11/12/2021  
Valor R\$2.785,23

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	511,23 (18,36 %)	2.785,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.785,23

### 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		

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
6184	LUBRAX ATF TA 1 LITRO	27101932	060	5929	UN	1,00000	55,00000	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101033	DIE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	505,69180	5,39900	0,00	2.730,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 02/12/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Assessor: **TAISE OLIVEIRA**  
Cargo: **Assistente Administrativo**  
Assinatura: **Recursos Humanos**  
Visto Sefaz/SP: **Hospital Santo Antonio de Itapema**

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib. Aprox.: RS: 374,62 (Fed), RS 136,61 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - D9E24F

RESERVADO AO FISCO

NRO COO COMPLETO, EMITIDO EM ECF DO CONVENIO 09/09: 1061649  
MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0  
BASE ICMS ST: 2.785,23 ICMS ST:327,62  
OBS:  
ECF: 2D nro: 001: 061649, 113768, 875358, 883174, 892319, 894617, 899451, 906597



# Fatura de Cliente

© 1993-2021, xpert v3.5- xpert.com.br

MODESTO AUTO POSTO LTDA

Endereço.: AVENIDA NEREU RAMOS - CENTRO - CEP:88220-000

Fone.....: (47)3268-4512 - Fax: (47) 3268-4512

Cidade.....: ITAPEMA - SC

CNPJ.....: 18.436.138/0002-84 - IE: 258340835

Impresso em: 02/12/2021

Fatura.....: 001791

Cliente.....: 5038 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço.: RUA 700, Nº 659

Cidade.....: Itapema

Fone.....: (47)3562-0226

Email de Cobrança: Sandra@centralis.com.br

Bairro.: VARZEA

Cep....: 88220-000

Fax.....: ( ) -

CNPJ - CPF.:86.324.860/0009-53

IE - RG.....:

## Limite p/ Pagamento 11/12/2021

Documento	Nro Doc.	Data Conta	Hora	Data Vcto	Qtde	Valor	Desc.	Juros	Atraso	Placa	KM	Motorista	Requisição
ECF - 875358	875358	04/11/2021	01:13	05/12/2021	78,35	423,00	0,00	0,00	0				
	883174	08/11/2021	23:30	09/12/2021	76,31	412,01	0,00	0,00	0				
ECF - 892319	892319	14/11/2021	17:15	10/12/2021	70,92	382,90	0,00	0,00	0				
ECF - 894617	894617	15/11/2021	21:42	10/12/2021	1,00	55,00	0,00	0,00	0				
ECF - 899451	899451	19/11/2021	01:44	10/12/2021	64,97	350,76	0,00	0,00	0				
ECF - 113768	113768	22/11/2021	06:39	10/12/2021	67,18	362,68	0,00	0,00	0				
E 906597	906597	23/11/2021	10:00	10/12/2021	75,25	406,25	0,00	0,00	0				
ECF - 1061649	1061649	30/11/2021	14:19	10/12/2021	72,72	392,63	0,00	0,00	0				

Nro. Cupons: 8 Total das Contas 506,6950 2.785,23 0,00 0,00

Total das Contas: 2.785,23  
Total Baixa Parcial Contas: 0,00  
Desconto da Fatura: 0,00  
Total da Fatura: 2.785,23

Valor Por Extenso Total: Dois Mil e Setecentos e Oitenta e Cinco Reais e Vinte e Três Centavos

## Observações..:

Nominal : MODESTO AUTO POSTO LTDA  
Banco : 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A  
Agencia : 2606 - Conta : 66895-8

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 02/12/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Receptor: RAISE OLIVEIRA  
Cargo: Assistente Administrativo  
Assinatura: RAISE OLIVEIRA  
Visto Secretário: RAISE OLIVEIRA  
Hospital São Antonio de It.

FOLHAS  
Nº 408

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

Beneficiário <b>MODESTO AUTO POSTO LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.16.01451</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>21/200383-3</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>11/12/2021</b>	Número do Documento <b>1791</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>2.785,23</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>ITAPEMA</b>				Data do processamento <b>02/12/2021</b>	

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

Beneficiário <b>MODESTO AUTO POSTO LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>18.436.138/0002-84</b>	Sacado / Avalista	Vencimento <b>11/12/2021</b>
Endereço Beneficiário <b>AVENIDA NEREU RAMOS, 1048, - CENTRO - ITAPEMA/SC 88220000</b>				
Nosso Número <b>21/200383-3</b>	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento <b>02/12/2021</b>	Número do Documento <b>1791</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>02/12/2021</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00</b> <b>Apos vencimento multa de 2% = R\$:55,70</b> <b>Protestar em 5 dias corridos após o vencimento</b>				Agência / Código Beneficiário <b>2606.16.01451</b>
				(=) Valor do Documento <b>2.785,23</b>
				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimento
				(+) Mora / Multa / Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CPF / CNPJ: **86324860000953**

Endereço: **RUA 700, 659 - VARZEA - 88220000 - Itapema / SC**

Sacador/Avalista: \_\_\_\_\_ CPF / CNPJ: \_\_\_\_\_ Código de Baixa \_\_\_\_\_

Recebemos através do cheque número \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica \_\_\_\_\_

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

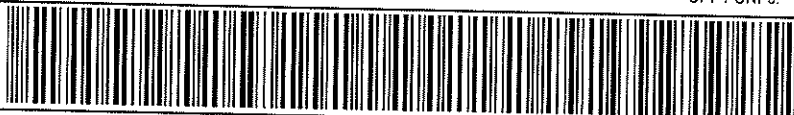
**748-X****74891.12123 00383.326063 16014.511030 1 88310000278523**

Local de pagamento <b>ITAPEMA</b>		Vencimento <b>11/12/2021</b>		
Beneficiário <b>MODESTO AUTO POSTO LTDA</b>		CNPJ / CPF <b>18.436.138/0002-84</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.16.01451</b>	
Data do Documento <b>02/12/2021</b>	Número do Documento <b>1791</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/12/2021</b>
Use do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00</b> <b>Apos vencimento multa de 2% = R\$:55,70</b> <b>Protestar em 5 dias corridos após o vencimento</b>				Nosso Número <b>21/200383-3</b>
				(=) Valor do Documento <b>2.785,23</b>
				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimento
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CPF / CNPJ: **86324860000953**

Endereço: **RUA 700, 659 - VARZEA 88220000 - Itapema / SC**

Sacador/Avalista: \_\_\_\_\_ CPF / CNPJ: \_\_\_\_\_ Código de Baixa \_\_\_\_\_



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:22  
Data Do Vencimento 11/12/2021  
Valor Título 2.785,23  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472146  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 2.785,23  
Linha Digitável 74891.12123 00383.326063 16014.511030 1 88310000278523  
Protocolo 5930.3550.0106.0C15.3E54.1409

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

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





<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.256.072 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 1083 9414 1900 0175 5500 1000 2560 7211 7925 0451 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210188739214 07/10/2021 16:03:18</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>83.941.419/0001-75</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>		<b>86.324.860/0009-53</b>	<b>07/10/2021</b>
ENDEREÇO <b>ITAPEMA, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA <b>000256072/001 06/12/2021 148,40</b>		HORA DA SAÍDA	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CALC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>154,40</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>6,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>6,23</b>	TOTAL DA NOTA <b>148,40</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>	
ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE</b>		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
20614	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Lote: ( 1 ) 430921 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001 -99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: ( 1 ) 431921 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001 -99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: ( 2 ) 473221 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001 -99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
20620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: ( 1 ) 365821 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001 -99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20626	PARAFUSO CORTICAL 3,5 26MM Lote: ( 1 ) 413421 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001 -99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
60206	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 06F 73MM S.U.S 0702030830 Lote: ( 1 ) 202021 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012	90211020	040	5102	PC	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00			5,99

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO RECEBIMENTO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JOSE SERGIO DE MOURA Data cirurgia: 06/10/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-392.181 Valor aproximado dos tributos 6,23 ( 4,20 ).		Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.256.072. EMISSÃO: 07/10/2021 VALOR TOTAL: 148,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>000.256.072</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**FOLHAS**  
 Nº 411




<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.256.054</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4221 1083 9414 1900 0175 5500 1000 2560 5411 7923 7864 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210188661371 07/10/2021 15:09:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 83.941.419/0001-75

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0009-53	07/10/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659		CEP	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA		88220-000	
UF SC	Bairro / Distrito VARZEA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
	FONE / FAX		

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		000256054/001 06/12/2021 599,80	
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 16,00	OUTRAS DESP 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 615,80		VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 25,18
TOTAL DA NOTA 599,80			

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL SEDEX		0-Remetente				34.028.316/0028-23
ENDEREÇO MARGINAL DA BR101		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
SAO JOSE		SC				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.18	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: ( 1 ) 004297593 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1671.28	PARAFUSO CORTICAL 3,5 28MM Lote: ( 1 ) 004289050 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: ( 4 ) 075321 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	4	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00			0,16
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: ( 5 ) 086521 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	5	1,00	5,00	0,00	0,00	0,00			0,20
20620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: ( 4 ) 231221 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	4	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00			0,16
20650	PARAFUSO CORTICAL 3,5 50MM Lote: ( 1 ) 539619 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
60706	PLACA ACETABULAR 3,5 06F S.U.S 0702030929 Lote: ( 1 ) 145319 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012	90211020	040	5102	PC	1	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00			12,27
60708	PLACA ACETABULAR 3,5 08F S.U.S 0702030929 Lote: ( 1 ) 457020 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012	90211020	040	5102	PC	1	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00			12,27

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JADILSON BERTOLDO FERREIRA Data cirurgia: 02/06/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-381.085 Valor aproximado dos tributos 25,18 ( 4,20 ).		

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.256.054. EMISSÃO: 07/10/2021 VALOR TOTAL: 599,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.256.054 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS  
Nº 4/2




<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.256.053</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4221 1083 9414 1900 0175 5500 1000 2560 5311 7923 7190 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210188659785 07/10/2021 15:08:02</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250.740.915</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ <b>83.941.419/0001-75</b>	


<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>		CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSAO <b>07/10/2021</b>
ENDEREÇO <b>ITAPEMA, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>		UF <b>SC</b>	DATA DA SAÍDA HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>000256053/001 06/12/2021 148,40</b>							
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CALC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>155,40</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>7,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>6,23</b>	TOTAL DA NOTA <b>148,40</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEDEX</b>								FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ <b>34.028.316/0028-23</b>	
ENDEREÇO <b>MARGINAL DA BR101</b>								MUNICÍPIO <b>SAO JOSE</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO								

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V. APROX. TRIBUTOS
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: ( 3 ) 075321 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001 -99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00			0,12
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: ( 3 ) 086521 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001 -99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00			0,12
20620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: ( 1 ) 231221 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001 -99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
2100.7	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 07F S.U.S 0702030830 Lote: ( 1 ) 005384458 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00			5,95

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: EDERALDO VILSON FELIX Data cirurgia: 02/06/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTOS DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-381.083 Valor aproximado dos tributos 6,23 ( 4,20 ).		RESERVADO AO FISCO	 <b>Fernando Eskelsen do Nascimento</b> CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema
---	--	--------------------	---

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.256.053. EMISSÃO: 07/10/2021 VALOR TOTAL: 148,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e <b>000.256.053</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

[136-8]

**Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco.			Vencimento 06/12/2021		
Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA-SC Professor Custodio Campos, 281 Capoeiras Cep.88090720 Florianopolis/SC			83.941.419/0001-75 Agência/Código Beneficiário		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA			1108-8/0164689-3 Nosso Número		
Data do Processamento 07/10/2021		No. do Documento 256053/01	Espécie	0000000326-3 (=) Valor do Documento	
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura	896.60	
		Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros(Anotar no verso)		

[136-8]

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco.					Vencimento 06/12/2021	
Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA-SC Professor Custodio Campos, 281 Capoeiras Cep.88090720 Florianopolis/SC					83.941.419/0001-75 Agência/Código Beneficiário	
Data do Documento 07/10/2021		No. do Documento 256053/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	19/11/2021 Data do Processamento	
1108-8/0164689-3 Nosso Número		0000000326-3 (=) Valor do Documento				
Uso do Banco	CIP	Carteira 021	Espécie Moeda R\$	Quantidade	X Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,29 POR DIA DE ATRASO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 17,93 3 TITULOS CONSTANTES DESTA COBRANCA: NF: 256053-01 148,40 256054-01 599,80 256072-01 148,40						
					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA ITAPEMA 659 VARZEA Sacador/Avalista						
88220-000		ITAPEMA/SC		02390 - 086.324.860/0009-53 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br		

Autenticação Mecânica

[136-8]

13691.10802 00164.689309 00000.032631 1 88260000089660

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco.					Vencimento 06/12/2021	
Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA-SC Professor Custodio Campos, 281 Capoeiras Cep.88090720 Florianopolis/SC					83.941.419/0001-75 Agência/Código Beneficiário	
Data do Documento 07/10/2021		No. do Documento 256053/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	19/11/2021 Data do Processamento	
1108-8/0164689-3 Nosso Número		0000000326-3 (=) Valor do Documento				
Uso do Banco	CIP	Carteira 021	Espécie Moeda R\$	Quantidade	X Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,29 POR DIA DE ATRASO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 17,93 3 TITULOS CONSTANTES DESTA COBRANCA: NF: 256053-01 148,40 256054-01 599,80 256072-01 148,40						
					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA ITAPEMA 659 VARZEA Sacador/Avalista						
88220-000		ITAPEMA/SC		02390 - 086.324.860/0009-53 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br		

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

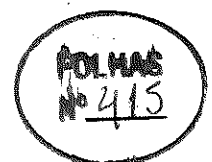
Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN  
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75  
Banco CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:23  
Data Do Vencimento 06/12/2021  
Valor Título 896,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472156  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 896,60  
Linha Digitável 13691.10802 00164.689309 00000.032631 1 88260000089660  
Protocolo 5849.0000.0106.0C15.3E54.1E0F

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

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



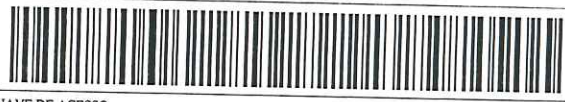
RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION: 03/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 86,00

NF-e  
Nº 000011267  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000011267 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
4221 1108 5985 7600 0104 5500 1000 0112 6710 2104 5216

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210206474011 03/11/2021 10:11:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
CNPJ / CPF  
08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**  
ENDEREÇO  
**RUA 700, 659 TERREO**  
MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**  
BAIRRO / DISTRITO  
**VARZEA**  
FONE / FAX  
UF  
**SC**  
CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53  
DATA DA EMISSÃO  
03/11/2021  
CEP  
88220-000  
DATA SAÍDA / ENTRADA  
03/11/2021  
HORA DA SAÍDA  
10:11:00

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>		11267	86,00	0,00	86,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/11/2021	86,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
0,00		0,00	0,00		0,00	86,00				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	86,00				

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	1,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	COPO TERMICO 180 COPOBRAS C/ 25	39241000	0102	5102	TIR	10,00	5,80	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 03/11/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: Elizama F. Lima  
 Visto Secretário: Nutricionista  
CPF: 0.391.0

**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\$: 13,94 Federal e 11,43 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D |

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
 Nº 416

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 08/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 28,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000011290  
 SÉRIE 001

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000011290 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4221 1108 5985 7600 0104 5500 1000 0112 9013 1041 0124

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  
 342210209830267 08/11/2021 10:41:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ / CPF  
 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO  
 RUA 700, 659 TERREO  
 MUNICÍPIO  
 ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO  
 VARZEA

CNPJ / CPF  
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
 08/11/2021

CEP  
 88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 08/11/2021

HORA DA SAÍDA  
 10:41:00

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	11290	28,00	0,00	28,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/11/2021	28,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	28,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				28,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 FRETE POR CONTA  
 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	1,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 08/11/21 e PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor  
 Cargo: **Elizama F. Lima**  
 Assinatura: **Nutricionista**  
 Visto Secretário: **SRV10. 5910**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 4,74 Federal e 1,57 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D |

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
 Nº 414



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 10/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 56,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000011310  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME**

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000011310 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4221 1108 5985 7600 0104 5500 1000 0113 1019 6633 4631

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  
 342210212130359 10/11/2021 14:09:53

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

ENDEREÇO: RUA 700, 659 TERREO

MUNICÍPIO: ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO: VARZEA

CEP: 88220-000

UF: SC

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO: 10/11/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA: 10/11/2021

HORA DA SAÍDA: 14:09:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 11310	56,00	0,00	56,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/11/2021	56,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	2,00	28,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 10/11/21

PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 9,48 Federal e 3,14 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 418



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 12/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 276,40

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000011317  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME**

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000011317 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4221 1108 5985 7600 0104 5500 1000 0113 1717 5578 1345

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 342210214226584 12/11/2021 15:01:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA

CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 12/11/2021

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 12/11/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:01:00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 08.598.576/0001-04

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 12/11/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:01:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
11317	276,40	0,00	276,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2021	276,40									

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	276,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				276,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
989	GEL ALCOOL ANTISSEPTICO QUIMAK 5 LTS	34011110	0102	5102	LT	1,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
728	DETERGENTE NEUTRO GOTA LIMPA 5 LTS	34022000	0102	5102	UN	4,00	17,50	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	ESCOVA HIGIENICA REDONDA C/SUPORTE	96039000	0102	5102	PC	4,00	9,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
825	LIMPA VIDROS INDUQUALI 1 LTS.	34029039	0102	5102	UN	1,00	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
737	DETERGENTE NEUTRO 500 ML.GOTALIMPA	34029039	0102	5102	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	BOBINA PICOTADA 35X50 FINA C/ 500	39232190	0102	5102	UN	2,00	52,80	0,00	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 12/11/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: *telma juliano*

Cargo: *Coordenadora Operacional*

Assinatura: *[assinatura]*

Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 42,55 Federal e 46,99 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 419

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

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02874.594001 00205.817174 3 88190000044640		
Beneficiário <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>28745940000205817-2</b>
Endereço <b>R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC - 88220000</b>				
Nr. do documento <b>11317</b>	Contrato <b>19665046</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>08.598.576/0001-04</b>	Vencimento <b>03/12/2021</b>	Valor Documento <b>446,40</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>446,40</b>
Pagador <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b>				
Instruções <b>JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 1,50 APOS 04.12.2021</b> <b>NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>//// ATENCAO //// -&gt; SEGUNDA-VIA</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> <b>NOTAS 11267 11290 11310 11317</b>				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02874.594001 00205.817174 3 88190000044640			
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>03/12/2021</b>			
Beneficiário <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -</b>		Agência/Código Beneficiário <b>3164-X / 108402-X</b>			
Data do <b>17/11/2021</b>	Nr. do documento <b>11317</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>29/11/2021</b>	Nosso número <b>28745940000205817-2</b>
Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor		Valor Documento <b>446,40</b>
Instruções <b>JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 1,50 APOS 04.12.2021</b> <b>NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>//// ATENCAO //// -&gt; SEGUNDA-VIA</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> <b>NOTAS 11267 11290 11310 11317</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado <b>446,40</b>
Pagador <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700 , 659</b> <b>ITAPEMA - SC - 88220-000</b>					
Sacador/Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:37  
Data Do Vencimento 03/12/2021  
Valor Título 446,40  
Encargos 4,50  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471689  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 450,90  
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.817174 3 88190000044640  
Protocolo 5836.5460.0106.0C15.3E4F.4960

SAC 0800 647 2200 - 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 421

Recebemos de GRAFICA TIMBO LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 01/12/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 200,00

NF-e  
Nº 000.011.183  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**GRAFICA TIMBO LTDA ME**  
RUA JAPAO, 105 - NACOES - TIMBO - SC - CEP.  
89120-000  
Fone: (47)3333-4449  
www.graficatimbo.com.br  
gt@graficatimbo.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000.011.183  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1210 9057 1800 0180 5500 1000 0111 8317 7448 6636

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 NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255877420

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

342210228354887 01/12/2021 07:58:10

CNPJ / CPF

10.905.718/0001-80

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

R 700. 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

01/12/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)98828-6220

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:58:18

**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 TOTAL DOS PRODUTOS

200,00

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

200,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7	CARIMBO MOD 304	96110000	0101	5101	UN	5,0000	40,000000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TAISE OLIVEIRA  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antonio de Itapema

RESERVADO AO FISCO

06/12/21

FOLHAS  
Nº 422



**Recibo do Beneficiário:**

Beneficiário: GRAFICA TIMBO LTDA ME  
 Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 Valor do Documento: 200,00  
 Número do Documento: CI -079888-01  
 Nosso Número: 07826583000017554  
 Vencimento: 20/12/2021  
 Sacador/Avalista: - CNPJ/CPF:

Recebi este boleto em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Pagador

**Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking**

08591.01073 10782.658305 00017.554015 1 88400000020000



**085-1**

Recibo do Pagador

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED</b>					Vencimento <b>20/12/2021</b>
Beneficiário GRAFICA TIMBO LTDA ME - CNPJ: 10.905.718/0001-80 RUA JAPAO, DAS NACOES 89120-000 - TIMBO - SC					Agência / Código Beneficiário <b>1015-4/00782658-3</b>
Data do Documento <b>30/11/2021</b>	Número do Documento <b>CI -079888-01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data do Processamento <b>30/11/2021</b>	Nosso Número <b>07826583000017554</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>200,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** Para atualizar 2ª via acesse, <a href="http://www.viacredi.coop.br">www.viacredi.coop.br</a> Negativar no SERASA após 12 dias do vencimento. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 4,00. Após o vencimento cobrar juros de mora de R\$ 0,20 ao dia.					(+) Mora / Multa
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 Bairro: VARZEA 88220-000 - ITAPEMA / SC					(=) Valor Cobrado
					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/Avalista: - CNPJ:					Código de Baixa



**085-1**

08591.01073 10782.658305 00017.554015 1 88400000020000

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED</b>					Vencimento <b>20/12/2021</b>
Beneficiário GRAFICA TIMBO LTDA ME - CNPJ: 10.905.718/0001-80 RUA JAPAO, DAS NACOES - 89120-000 - TIMBO - SC					Agência / Código Beneficiário <b>1015-4/00782658-3</b>
Data do Documento <b>30/11/2021</b>	Número do Documento <b>CI -079888-01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data do Processamento <b>30/11/2021</b>	Nosso Número <b>07826583000017554</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>200,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** Para atualizar 2ª via acesse, <a href="http://www.viacredi.coop.br">www.viacredi.coop.br</a> Negativar no SERASA após 12 dias do vencimento. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 4,00. Após o vencimento cobrar juros de mora de R\$ 0,20 ao dia.					(+) Mora / Multa
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA 88220-000 - ITAPEMA / SC					(=) Valor Cobrado
					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
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 GRAFICA TIMBO  
CPF/CNPJ 10.905.718/0001-80  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:41  
Data Do Vencimento 20/12/2021  
Valor Título 200,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471734  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 200,00  
Linha Digitável 08591.01073 10782.658305 00017.554015 1 88400000020000  
Protocolo 582C.5430.0106.0C15.3E50.0E23

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



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - SAÍDA  
 2 - ENTRADA  
 Nº 149049  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1



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

CHAVE DE ACESSO DA NFE  
 4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1490 4911 6153 1957  
 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 MESMA UF  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 34221022693758 24/11/2021 17:39:53  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257.517.185  
 INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ/CPF: 21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: 8545-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
 DATA DA EMISSÃO: 24/11/2021  
 ENDEREÇO: R 700 659 - HSA - FARMACIA  
 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA  
 CEP: 88220-000  
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 24/11/2021  
 MUNICÍPIO: ITAIPEMA  
 FONE/FONE2: 47 3308-7074  
 UF: SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento  
 HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 17:38

FAT. Nº: 001  
 DATA: 28/12/21  
 VALOR: R\$ 785,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO ICMS: 785,00  
 VALOR DO ICMS: 94,20  
 BASE CÁLCULO ICMS ST: 0,00  
 VALOR DO ICMS ST: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 785,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 785,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: JOAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME  
 FRETE POR CONTA: 0-Emitente  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA  
 UF: SC  
 CNPJ/CPF: 15.488.297/0009-00  
 ENDEREÇO: RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41  
 MUNICÍPIO: PALHOÇA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258.389.265  
 QUANTIDADE: 2  
 ESPÉCIE: CAIXAS  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO: 0,10  
 PESO LÍQUIDO: 0,10

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS																
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
13087	DIPIPEREN 1 200.000UI PO P/ SUSPENSÃO+ DILU FRASE AMPOLA (BENZILPENICILINA) TELITO; F FRASE TELITO: FRASE (700F2D7D-23DS-47E6-8650-F131F0A1F4C7) - Val 04/23	04150036	14,05	30041013	500	5102	UN	100	7,85	0,00%	785,00	785,00	0,00	94,20	0,00	12

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PRIO: 250 / ROTA: 000675  
 CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVA DO EMITENTE que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/11/21  
 PRESTADO  
 de. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor: Debora T.  
 Cargo: Aux Farmacia  
 Assinatura: [assinatura]  
 Visto:



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645 Associação da Redeh de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00159488-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 28/12/2021	Número do Documento 171108	Espécie R\$	Valor do Documento 785,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 24/11/2021	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 28/12/2021	
Endereço Beneficiário Rooevia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00159488-4		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 24/11/2021	Número do Documento 171108		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 24/11/2021	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <input type="checkbox"/> (-) Desconto <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,30 Ao Dia. E MULTA DE R\$64,95 NFE: 49049. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador:	8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista	CPF / CNPJ:	86324860000953
Endereço:	R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta notação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		Autenticação Mecânica	



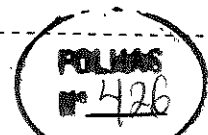
Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 15948.846447 21606.250005 1 88480000078500

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 28/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 24/11/2021	Número do Documento 171108		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/11/2021	Nosso Número 109/00159488-4	
Usado Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <input type="checkbox"/> (-) Desconto <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,30 Ao Dia. E MULTA DE R\$64,95 NFE: 49049. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador:	8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista	CPF / CNPJ:	86324860000953
Endereço:	R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC		
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:	
Recebemos através do cheque número		do banco	
Esta notação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA  
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:47  
Data Do Vencimento 28/12/2021  
Valor Título 785,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471774  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 785,00  
Linha Digitável 34191.09008 15948.846447 21606.250005 1 88480000078500  
Protocolo 5844.1A60.0106.0C15.3E50.4B28

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

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



## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/852

Emitida em:  
25/11/2021 às 12:33:36Competência:  
25/11/2021Código de Verificação:  
34b7d53

RS MÉDICA LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 05.157.606/0001-59

R EDMUNDO BASTIAN, 116, CRISTO REDENTOR - Cep: 91040-050

Porto Alegre

Telefone: (51)3362-1221

Inscrição Municipal: 22891420

RS

Email: financeiro@rsmedica.com.br

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSPITAL STO ANTONIO

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

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

REF - MANUTENCAO CORRETIVA DE UM CARRO DE ANESTESIA GE MODELO DATEX OHMEDA AVANCE PLUS SERIE ANBQ02179 PATR: 023142 PROPOSTA: SC H 21/2021 - ORDEM DE SERVIÇO: 18095 Forma de pagamento(Parcela - Valor - Vencimento): 000852/1 - RS 133,00 - 06/12/21

## Código de Tributação Municipal:

140100100 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas, aparelhos, equipamentos ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

## Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:  
4314902 / Porto AlegreNatureza da Operação:  
Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 133,00	Valor dos serviços:	R\$ 133,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 133,00
Valor Líquido:	R\$ 133,00	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 6,65



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda  
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.  
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)  
<https://servicos.procempa.com.br>

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 25/11/21

PRESTADO

TAISEA LIMA LEITE

Ser. Ass. Rec. Adm. Lei 4.320/64

Cargo: Assistente Administrativo

Assinatura: Recursos Humanos

Visto: Hospital Santo Antonio de Itapema



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02815.520008 00001.145176 4 88420000013300

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOC DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSPI STO ANTON  
CEP: 88220000; RUA 700 NR 659; ITAPEMA - SC  
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
0002815520000001145	852	22/12/2021	133,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
RS MEDICA LTDA.ME  
RUA EDMUNDO BASTIAN 116 CASA  
CRISTO REDENTOR PORTO ALEGRE  
RS-91.040-050  
CPF/CNPJ: 05.157.606/0001.59

Agência/Código do Beneficiário  
5745-2/18545-0

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02815.520008 00001.145176 4 88420000013300

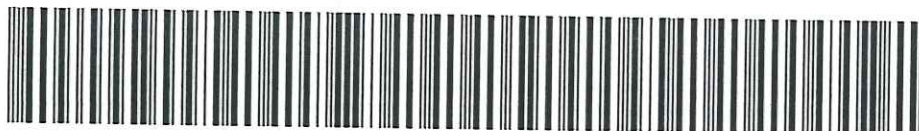
Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					22/12/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
RS MEDICA LTDA.ME - CPF/CNPJ: 05.157.606/0001.59					5745-2/18545-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/11/2021	852	DM	N	25/11/2021	0002815520000001145
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			133,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					133,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOC DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSPI STO ANTON  
CEP: 88220000; RUA 700 NR 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário RS MEDICA LTDA.ME  
CPF/CNPJ 05.157.606/0001-59  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

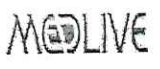
Data/Hora Transação 06/12/2021 17:26:53  
Data Do Vencimento 22/12/2021  
Valor Título 133,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471865  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 133,00  
Linha Digitável 00190.00009 02815.520008 00001.145176 4 88420000013300  
Protocolo 582A.184C.0106.0C15.3E51.235B

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

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







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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 000715163  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
4321 1107 7522 3600 0123 5500 1000 7151 6311 0009 2400  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143210245149267 24/11/2021 17:25:32-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
DATA DE EMISSÃO: 24/11/2021  
DATA ENTRADA/SAÍDA:  
ENDEREÇO: R 700,659  
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA  
CEP: 88220-000  
HORA ENTRADA/SAÍDA:  
MUNICIPIO: ITAPEMA  
FONE/FAX: 4733087074  
UF: SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
FATURA: 001  
24/12/2021  
1.099,50

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS: 393,50  
VALOR DO ICMS: 43,78  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.099,50  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.099,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: LAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.  
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23  
ENDEREÇO: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
MUNICIPIO: VERA CRUZ  
UF: RS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579  
QUANTIDADE: 2  
ESPECIE: VOLUME  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: 6,000  
PESO LIQUIDO: 6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13836	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR 20CM C/10 MEDIKATH LOTE: 050821 CV - DT.VALID: 31/07/24 - REG. M. S.: 0081580880001 - FABRICANT E: IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSP ITALAR LTDA - EPP	90183929	840	6108	UN	40,00	70,60000	706,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
13636	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (20MG/10ML) IV 5 AMP GEN BLAU (C1) LOTE: 21070271 - DT.VALID: 30/06/23 - GTIN: 7896014682102 - REG. M. S.: 1163700760016 - FABRICANTE: BLAU FARM ACEUTICA S.A	30049069	500	6108	AM	10,00	13,30000	133,00	133,00	15,96	0,00	12,00%	0,00%
11839	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 50 BO GEN AB L LOTE: 201180UT21 - DT.VALID: 31/10/23 - GTIN: 7898934756918 - REG. M. S.: 1556200370041 - FABRICANTE: ANTIBIO TICOS DO BRASIL LTDA	30049066	500	6108	BL	50,00	4,35000	217,50	217,50	26,10	0,00	12,00%	0,00%
05740	TUBO ENDOTRAQUEAL N.8,0 COM BALAO (CUF	90183929	200	6108	UN	10,00	4,30000	43,00	43,00	1,72	0,00	4,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99  
Protocolo: 143210245149267  
Vendedor: DEBORA NOPEs  
OC: 72.626  
Pedido(s): 449099  
ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 248,44 (22.60%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 23,12. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
Prezado Cliente,  
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

RESERVADO AO FISCO  
**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/11/2021  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4320/64  
Rec. Recebedor: Debora T.  
Cargo: Aux. Farmaceutico  
Assinatura: [assinatura]  
Visto:

FOLHAS  
Nº 431

**Identificação do emitente****MEDLAR IMPORT E DISTR DE  
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL  
ES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 000715163

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4321 1107 7522 3600 0123 5500 1000 7151 6311 0009 2400**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210245149267 24/11/2021 17:25:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
260949043CNPJ  
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	F) C/10 SOLIDOR LOTE: 29121051 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7898913077157 - REG. M. S.: 0010369460137 - FABRICANTE: LAMEDID C OMERCIAL E SERVICOS LTDA												

FOLHAS  
Nº 432



Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número		
Data de Vencimento 24/12/2021	Nro. Documento 1 715163	Moeda R\$	Valor 1.099,50	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)		
Nosso Número 0200000192275-8				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento 24/12/2021
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 24/11/2021	Nro. Documento 1 715163	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/11/2021	Nosso Número 02/00000192275-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,50	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento 24/12/2021
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 24/11/2021	Nro. Documento 1 715163	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/11/2021	Nosso Número 02/00000192275-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,50	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 433

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	06/12/2021 17:26:59
Data Do Vencimento	24/12/2021
Valor Título	1.099,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	471901
Data Do Pagamento	06/12/2021
Valor	1.099,50
Linha Digitável	23793.68307 20000.019222 75007.763107 1 88440000109950
Protocolo	5850.5D20.0106.0C15.3E51.6006

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

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





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

Emissão: 23/11/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 386,23

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.074.623**  
**Série 001**

**DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA**

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -  
CEP: 88220-000  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.074.623**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 1183 4722 5800 0118 5500 1000 0746 2310 0601 7723**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210221407607 23/11/2021 15:12:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 83.472.258/0001-18

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 23/11/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 23/11/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE - FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:11:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 074623 - Valor Original: R\$ 386,23 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 386,23

**DÚPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento: 16/12/2021  
Valor : R\$ 386,23

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	86,58 (21,92 %)	395,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,77	0,00	0,00	386,23

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	395,00	8,77	386,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 16/11/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: Elizama F. Lima

Visto Secretário: Multiccionista  
RNM 0.5910

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 86,58 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88.ART. 22, II. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
**Nº 435**

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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>21/215305-4</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>16/12/2021</b>	Número do Documento <b>074623/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>386,23</b>		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento <b>23/11/2021</b>	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>16/12/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>23/11/2021</b>	Número do Documento <b>074623/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>23/11/2021</b>		Nosso Número <b>21/215305-4</b>
Uso do Banco		Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>386,23</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CPF / CNPJ <b>86324860000953</b>		
R 700, 659 VARZEA 88.220-000 - ITAPEMA / SC				Código de Baixa		
Pagador/Avalista:				Autenticação Mecânica		
Recebemos através do cheque número _____ do						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo						
banco sacado.						

**748-X**

74891.12123 15305.426064 02001.691043 3 88360000038623

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>16/12/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>23/11/2021</b>	Número do Documento <b>074623/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>23/11/2021</b>		Nosso Número <b>21/215305-4</b>
Uso do Banco		Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>386,23</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CPF / CNPJ <b>86324860000953</b>		
R 700, 659 VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC				Código de Baixa		
Sacador/Avalista:				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:02  
Data Do Vencimento 16/12/2021  
Valor Título 386,23  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471926  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 386,23  
Linha Digitável 74891.12123 15305.426064 02001.691043 3 88360000038623  
Protocolo 5834.2A00.0106.0C15.3E52.1B4D

SAC 0800 647 2200 - 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, 05  
Bairro: Agronômica  
Cidade: FLORIANOPOLIS SC  
CEP: 88025-230  
Fone/Fax: (48)33330505

**DAFÉ**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**  
Nº 29.089  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4221 1100 6126 8600 0171 5500 1000 0290 8910 0071 6470

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

342210226101055 29/11/21 11:07

CNPJ

00.612.686/0001-71

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA</b>		CNPJ 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 29/11/2021	
ENDEREÇO RUA 700 659 MUNICÍPIO ITAPEMA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 29/11/2021	
FONE/FAX (47) 3268-5986		CEP 88220000		HORA DA SAÍDA 10:59	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
29089/1	29/12/21	2.002,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.002,00	VALOR DO ICMS	340,34	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.002,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.002,00

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS</b>		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTI 0-EMITENTE		PLACA DO VEIC.		C.N.P.J./C.P.F. 34.028.316/0007-07	
ENDEREÇO 0 0		MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS / SC		NÚMERO		PESO BRUTO		U.F. SC	
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO		PESO LIQUIDO		U.F. SC	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NUM/MSI	CST/CSOSN	CFOP	ENQD	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
16078	ELETRODO 1,60MM X 70MM TIPO BOLA 3,0mm REF 118 Lote: NJ 44 x2 Lote: NJ 44 x2	9018 90 99	000	5 102	06	2,00	32,0000	64,00	64,00	10,88	0,00	17,00
15707	ELETRODO 1,60MM X 70mm - Ponta Bola - ref 120 Lote: NE 07 x2 Lote: NE 07 x2	9018 90 99	000	5 102	06	2,00	32,0000	64,00	64,00	10,88	0,00	17,00
16079	ELETRODO 1,80MM X 120MM ALÇA TUNGSTENIO RETANGULAR 02 X 10 X4 MM - REF 173 Lote: MA 67 x2 Lote: MA 67 x2	9018 90 99	000	5 102	06	2,00	74,0000	148,00	148,00	25,16	0,00	17,00
15992	ELETRODO 1,80MM X 120MM - ALÇA TUNGSTENIO OVAL 0 012 X 20MM X 10MM Lote: NJ 43 x2 Lote: NJ 43 x2	9018 90 99	000	5 102	06	2,00	74,0000	148,00	148,00	25,16	0,00	17,00
15994	ELETRODO 1,80MM X 120MM - ALÇA TUNGSTENIO OVAL 0 012 X 25MM X 10MM Lote: NJ 18 x2 Lote: NJ 18 x2	9018 90 99	000	5 102	06	2,00	74,0000	148,00	148,00	25,16	0,00	17,00
15827	ELETRODO 1,80MM X 120MM - ALÇA DE TUNGSTENIO OVAL 0 2 X 30 X 15 MM Lote: NF 62 x2 Lote: NF 62 x2	9018 90 99	000	5 102	06	2,00	74,0000	148,00	148,00	25,16	0,00	17,00
16080	ELETRODO 1,60MM X 120MM PONTA AGULHA ROMBA - REF 191 Lote: KH 80 x2 Lote: KH 80 x2	9018 90 99	000	5 102	06	2,00	54,0000	108,00	108,00	18,36	0,00	17,00

CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL e <input type="checkbox"/> SERVIÇO	
constante deste documento foi	

DADOS ADMINISTRATIVOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Tipo de Cobrança (Boleto)   Valor aproximado dos tributos (R\$) (incluindo ICMS)   Fonte: (IBPT)   Pedido: 23633   OC: 71289   Int. de entrega: End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - CEP: 88220000	
RESPOSTA: <input checked="" type="checkbox"/> NÃO FEITO e aceito em 01/12/21	
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64	
Assinatura: <i>Carla Jerônimo</i>	
Cargo: <i>Carla Jerônimo</i>	
Assinatura: <i>Carla Jerônimo</i>	
Cargo: <i>Carla Jerônimo</i>	
Assinatura: <i>Carla Jerônimo</i>	
Cargo: <i>Carla Jerônimo</i>	

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 29.089  
SÉRIE 1

FOLHAS  
Nº 438





**ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO  
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-  
EPP**

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

**DATAFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 29-089**  
**SÉRIE 1**  
**Folha 2 de 2**

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253865719

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

00.612.686/0001-71

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

ENDEREÇO  
RUA 700 659  
MUNICÍPIO  
ITAPEMA

PHONE/FAX  
(47) 3268-5986

CNPJ  
86.324.860/0009-53

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220000

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL  
SC ISENTO

DATA DA EMISSÃO  
29/11/2021  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
29/11/2021  
HORA DA SAÍDA  
10:59

CHAVE DE ACESSO

42211100612686000171550010000290891000716470

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210226101055 29/11/21 11:07

CNPJ

**DADOS DO PRODUTO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	RCMS/ST	CST / CSOS/SEN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO ICMS	ICMS	PI	ALÍQUOTAS
16081	ELETRODO 1,60MM X 120MM PONTA AGULHA ROMBA CURVA ESQUERDA - REF 192 Lote: HJ 79 x1	9018.90.99	000	5.102	Un	1,00	54,0000	54,00	54,00	0,00	0,00	17,00
16082	ELETRODO 1,60MM X 120MM PONTA AGULHA ROMBA CURVA DIREITA - REF 193 Lote: KJJ 84 x2	9018.90.99	000	5.102	Un	2,00	54,0000	108,00	108,00	18,36	0,00	17,00
16083	ELETRODO 1,60MM X 120MM PONTA AGULHA RETA - REF 194 Lote: KH 85 x2	9018.90.99	000	5.102	Un	2,00	54,0000	108,00	108,00	18,36	0,00	17,00
16084	ESPECULO VAGINAL REUTILIZAVEL TAMANHO M - REF 101 Lote: NG 19 x1	9018.90.99	000	5.102	Un	1,00	452,0000	452,00	452,00	76,84	0,00	17,00
16087	ESPECULO VAGINAL REUTILIZAVEL TAMANHO G - REF 102 Lote: NG 19 x1	4802.20.10	200	5.102	Un	1,00	452,0000	452,00	452,00	76,84	0,00	17,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 01/12/21  
 PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Viso Secretário:

Tejane Jerônimo

Coordenadora Operacional

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO de Itapema


RECEBEMOS DE ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO  
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS  
CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

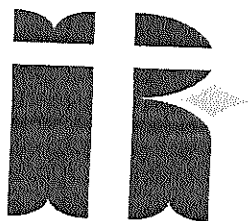
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS  
Nº 439

Banco do Brasil		<b>001-9</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>29/12/2021</b>
Beneficiário <b>ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>3174-7/204703-9</b>
Endereço do Beneficiário <b>RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC</b>					CNPJ do Beneficiário <b>00.612.686/0001-71</b>
Data do Documento <b>29/11/2021</b>	Número do Documento <b>29089/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/11/2021</b>	Nosso Número <b>29098160000010567</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>RS</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.002,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Juros de 2,00 % ao mês após 29/12/2021</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa <b>29098160000010567</b>
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		<b>001-9</b>		00190.00009 02909.816007 00010.567170 4 88490000200200	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>29/12/2021</b>
Beneficiário <b>ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPI - CNPJ: 00.612.686/0001-71</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>3174-7/204703-9</b>
Endereço do Beneficiário <b>RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC</b>					CNPJ do Beneficiário <b>00.612.686/0001-71</b>
Data do Documento <b>29/11/2021</b>	Número do Documento <b>29089/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/11/2021</b>	Nosso Número <b>29098160000010567</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie <b>RS</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.002,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Juros de 2,00 % ao mês após 29/12/2021</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa <b>29098160000010567</b>
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 024/2022  
Taió/SC, 14 de janeiro de 2022  
Parcela 21

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

Prezado Senhor,

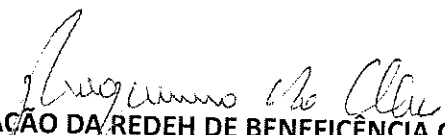
A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, justificar o que segue , relativo à 21ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020.

Da Justificativa:

Na data de 06/12/2021, foi efetuado o pagamento de um Boleto , NF- 29089 - ILHATEC, após a pagamento foi identificado que o boleto constava um erro e apenas parte do valor foi descontado no importe de R\$ 660,00, restando ainda um débito de R\$ 1.342,00, que posteriormente em 05/01/2022, foi efetuado o restante do pagamento via transferência.

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 PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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 06/12/2021 17:27:06  
Data Do Vencimento 03/01/2022  
Valor Título 660,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471987  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 660,00  
Linha Digitável 00190.00009 02909.816007 00010.567170 4 88490000200200  
Protocolo 583F.2940.0106.0C15.3E52.4353

SAC 0800 647 2200 - 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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 3174 - NEREU RAMOS SC  
Conta/Nome Favorecido 204703.9 - ilhatec comercio e manutencao  
CNPJ Favorecido 00.612.686/0001-71

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75131959  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 11043  
Valor a Pagar 1.342,00  
Data/Hora Transação 05/01/2022 14:36:11  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0305.0C2F.4010.0501.1634.3913.0C

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

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

RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 1.302,24

NF-e  
Nº 000.679.545  
Série 1

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GOEDERT**  
GROUP

**GOEDERT LTDA**  
RUA EDGARD HOFFMANN  
nº 496, BEIRA RIO, GALPAO 1  
Biguacu - SC. CEP: 88164-275  
Fone: (48) 3205-2122

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.679.545  
SÉRIE 1  
PÁGINA 1/1



4221 1179 8464 6500 0118 5500 1000 6795 4511 5682 3025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria/Produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
251.468.933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210226799639 29/11/2021

CNPJ  
79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO  
29/11/2021

ENDEREÇO  
R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
29/11/2021

MUNICÍPIO  
Itapema

FONE / FAX  
(47) 3308-7074

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
20:08:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/12/2021	651,12	002	03/01/2022	651,12						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.302,24	221,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.302,24
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	1.302,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0		SC	38.035.694/0001-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Fernandes Cardoso da Silva, 290 -	Sao Jose	SC	260694827	SC	260694827
QTDE. VOLUMES	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00			0,304702	124,834	124,410

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
39928	Agua sanitaria 5l (cloro ativo 2,0% a 2,5%) - Jasmin	28289011	000	5102	BB	6,0000	6,9900	41,94	41,94	17,00	7,13		
29168	Saco plastico p/lixo 60l 53X70cm (04) c/100unid. azul - Nobre New	39232190	000	5102	PC	10,0000	21,9000	219,00	219,00	17,00	37,23		
27120	Saco plastico p/lixo hosp. 50L 63X80cm c/100unid.(micra 04) - GOEDERT	39232190	000	5102	UN	10,0000	39,5100	395,10	395,10	17,00	67,17		
39724	Saco plastico p/lixo 60l 53X70cm c/100unid. preto - Nobre New 03	39232190	000	5102	PC	24,0000	14,9900	359,76	359,76	17,00	61,16		
18	Saco plastico p/lixo 150l 90X90cm c/100unid. preto - Nobre New 07	39232190	000	5102	PC	4,0000	71,6100	286,44	286,44	17,00	48,69		

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 01/12/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: *Teima Jerônimo*  
Cargo: *Coordenador Operacional*  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Visto: *Hospital Santo Antônio*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS


Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (1003405) - Tipo Pagto:(Boleto) - Exclusao ST, SC conforme protocolo ICMS 17/2018 - Obs.:(Ordem de Compra 72.743) - Tributos Aprox.(RS 433,29 Federal RS219,04 Estadual RS214,25 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 444


GOEDERT

Recibo do Pagador

		<b>237-2</b>	23792.65701 20000.017549 18000.086209 1 88470000065112		
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguaçu SC			Agência/Código Beneficiário <b>2657-3/862-1</b>		Vencimento <b>27/12/2021</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			Número do Documento <b>1580367 NF679545/1</b>		Nosso Número <b>02/00000175418-9</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>651,12</b>		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+/-) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

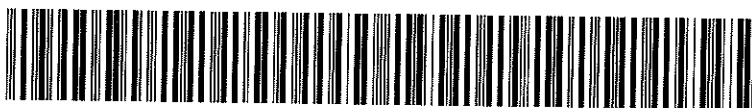
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

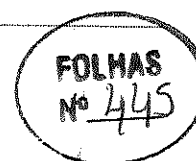
		<b>237-2</b>	23792.65701 20000.017549 18000.086209 1 88470000065112		
Local de Pagamento Até o vencimento o título pode ser pago em Qualquer Banco e após o vencimento somente na agência do BANCO BRADESCO S.A.					Vencimento <b>27/12/2021</b>
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguaçu SC					Agência/Código Beneficiário <b>2657-3/862-1</b>
Data Documento <b>29/11/2021</b>	Número do Documento <b>1580367 NF679545/1</b>	Espécie Dóc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>29/11/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000175418-9</b>
Uso do Banco	CIP <b>000</b>	Carteira <b>02</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$13.02 e juros de R\$2.15 ao dia.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>

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  
CPF/CNPJ 79.846.465/0001-18  
Banco BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:21  
Data Do Vencimento 27/12/2021  
Valor Título 651,12  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472138  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 651,12  
Linha Digitável 23792.65701 20000.017549 18000.086209 1 88470000065112  
Protocolo 583F.1048.0106.0C15.3E54.1356

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

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





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

Emissão: 02/12/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 395,00

NF-e  
Nº 000.075.036  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -  
CEP: 88220-000  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.075.036  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1283 4722 5800 0118 5500 1000 0750 3610 0064 1496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210229686618 02/12/2021 11:02:18

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 02/12/2021
ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3268-5986	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA DA SAÍDA 11:01:00

DADOS DA FATURA  
Número: 075036 - Valor Original: R\$ 395,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 395,00

#### DUPLICATAS

Número : 001  
Vencimento: 03/01/2022  
Valor : R\$ 395,00

#### 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 86,58 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 395,00
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 395,00

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
000004	GLP EM CILINDRO P4S	27111910	060	5656	UN	1,00	395,00	0,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 02/12/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN 10.5910

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 86,58 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTOS ICMS CONF. ART. 2, INSISU VII. ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 447

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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>21/215656-8</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>03/01/2022</b>	Número do Documento <b>075036/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>395,00</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura		Data
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Data do processamento <b>02/12/2021</b>

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>03/01/2022</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>02/12/2021</b>	Número do Documento <b>075036/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>02/12/2021</b>	Nosso Número <b>21/215656-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>395,00</b>
ruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 R 700, 659  
 VARZEA  
 88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ  
 86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X****74891.12123 15656.826060 02001.691050 1 88540000039500**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>03/01/2022</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>02/12/2021</b>	Número do Documento <b>075036/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>02/12/2021</b>	Nosso Número <b>21/215656-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>395,00</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ  
 86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:11  
Data Do Vencimento 03/01/2022  
Valor Título 395,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472043  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 395,00  
Linha Digitável 74891.12123 15656.826060 02001.691050 1 88540000039500  
Protocolo 5834.5534.0106.0C15.3E53.1210

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

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



**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

TUIUTI, 4'57  
 AVENTUREIRO - 89226-001  
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.746  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1220 7859 9900 0139 5500 1000 0527 4610 0070 4931

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

342210229138921 - 01/12/2021 17:32:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de producao do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 29/12/2021

Valor R\$ 506,80

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
506,80	60,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,80
R 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	60,82	0,00	506,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
 9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

18,100

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
8011411900	BOV CONG POSTA BRANCA/LAGARTO/TATU-VILLEFRIGO Numero da Ordem do Pedido 72595	02023000	000	5101	KG	18,1000	28,00000	506,80	0,00	506,80	60,82		12,00	

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 01/12/21  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo: **Elizama F. Lima**  
 Assinatura: **Nutricionista**  
 Visto Secretário: **CRN 10.5910**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 72595 | Aliquota de 12% conforme art. 19, II, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Numero do Pedido: 0000060847  
 Inf. fisco: Sem cobrança do FICP.  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 60,82

RESERVADO AO FISCO





**Banco Itaú S.A. 341-7**

**34191.09008 01098.140153 45790.070002 1 88490000050680**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>29/12/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00010981-4</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do Documento <b>01/12/2021</b>	Número do Documento <b>000052746</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>01/12/2021</b>	Valor do Documento <b>506,80</b>		

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú S.A. 341-7**

**34191.09008 01098.140153 45790.070002 1 88490000050680**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>					Vencimento <b>29/12/2021</b>		
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>01/12/2021</b>	Nº do documento <b>000052746</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>01/12/2021</b>	Nosso Número <b>109/00010981-4</b>		
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>506,80</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos		
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 10,14 - 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: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA</b>	CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>
Endereço <b>R 700 659</b>	<b>VARZEA</b>
<b>88220000</b>	<b>SC</b>
Sacador/avalista	CNPJ:
<b>ITAPEMA</b>	Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



**FOLHAS**  
**Nº 451**

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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 06/12/2021 17:27:12  
Data Do Vencimento 29/12/2021  
Valor Título 506,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472048  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 506,80  
Linha Digitável 34191.09008 01098.140153 45790.070002 1 88490000050680  
Protocolo 5839.2108.0106.0C15.3E53.1C1D

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

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



**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**TUIUTI, 4057  
AVENTUREIRO - 89226-001  
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777**DANTE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.469  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 1120 7859 9900 0139 5500 1000 0524 6910 0070 1821

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210226690581 - 29/11/2021 17:37:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/11/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 27/12/2021  
Valor R\$ 888,81

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 PRODUTO
805,64	106,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,22	888,8
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	124,50	14,84	888,8

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

54

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

53.100

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. IP
801112100	BOV CONG ADEM BIFE 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 72581	02023000	000	5101	KG	17,9600	27,50000	493,90	0,00	493,90	59,27		12,00	
1010348400	LINGUICA TOSCANA Numero da Ordem do Pedido 72581	16010000	000	5102	KG	15,1400	12,90000	195,31	0,00	195,31	33,20		17,00	
1010159100	FRANGO CONG SOBRECOXA C/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 72581 pRedBC=41,67%	02071400	020	5102	KG	20,0000	9,98000	199,60	0,00	116,43	13,97		12,00	

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 30/11/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 72581 | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Aliquota de 17% conforme artigo 26, inciso I do RICMS-SC/01 | Aliquota 12% conforme artigo 26, inciso III, alinea "d" do RICMS-SC/01 | Reducao de 41,667 conforme artigo 11-A, X do anexo 2, do RICMS/SC | Numero do Pedido: 0000060809  
Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 124,50

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 453



Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 01087.820153 45790.070002 7 88470000088881

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>27/12/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00010878-2</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do Documento <b>29/11/2021</b>		Número do Documento <b>000052469</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>29/11/2021</b>	Valor do Documento <b>888,81</b>
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 01087.820153 45790.070002 7 88470000088881

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>27/12/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>29/11/2021</b>		Nº do documento <b>000052469</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/11/2021</b>	Nosso Número <b>109/00010878-2</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>888,81</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 17,78 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,29 - Percentual 0,03 %							
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA							
						(+ ) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**  
 Endereço: **R 700 659**  
**88220000** **ITAPEMA**

**VARZEA**  
**SC**

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 454



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:14  
Data Do Vencimento 27/12/2021  
Valor Título 888,81  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472064  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 888,81  
Linha Digitável 34191.09008 01087.820153 45790.070002 7 88470000088881  
Protocolo 5848.3E20.0106.0C15.3E53.310D

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

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



**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA 1  
 Nº. 21985968  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

150 38/40



CHAVE DE ACESSO  
 4221.1182.8730.6800.0140.5500.1021.9859.6819.9065.9194

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210226930567 30/11/2021 03:13:02

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 45291/1 - ASSOC REDEH BENEF CRISTA  
 ENDEREÇO: R 700 ,659  
 BAIRRO: VARZEA  
 MUNICÍPIO: ITAPEMA  
 FONE / FAX: 4735620226  
 UF: SC  
 INSCR. ESTADUAL: CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53  
 CEP: 88220000  
 DATA DE EMISSAO: 29/11/2021  
 DATA ENTRADA / SAÍDA: 30/11/2021  
 HORA DE SAÍDA: 03:13:01

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		20/12/2021	281,62						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS: 281,62	VALOR ICMS: 47,88	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 281,62
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 281,62

TRANSPORTADOR  
 RAZÃO SOCIAL: JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA  
 ENDEREÇO: RUA SAO LUIZ 127 SALA 01  
 QUANTIDADE: 2  
 ESPÉCIE: CAIXAS  
 MARCA: 934080  
 FRETE POR CONTA DE-EMITENTE 0 DEST.REMET 0  
 CÓDIGO ANTT: ETC09227644  
 PLACA VEÍCULO /REBOQUE: ITS8259  
 UF: RS  
 CNPJ / CPF: 04.381.959/0002-56  
 MUNICÍPIO: TUBARAO  
 UF: SC  
 INSCR. ESTADUAL: 255768605  
 NUMERAÇÃO: 1 151 3007 1515/SCV5  
 PESO BRUTO: 0,353  
 PESO LÍQUIDO: 0,353

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0521941	ATENSINA 0.100MG 30CPR (POS) DESC:10,03% PF:6,08. FABRICANTE:BOEHRINGER PMC:8,41 LT:D26645 VAL:06/07/2024	30049069	500	5102	CX	1	5,47	5,47	5,47	0,93	17,00	0,00	0,00
0235647	NORIPURUM HOSP EV 100MG/5ML CX C/ 5 AMP (POS) PF:55,23. FABRICANTE:NYCOMED PMC:76,35 LT:1502026AA VAL:31/05/2024	30049099	700	5102	CX	5	55,23	276,15	276,15	46,95	17,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

\* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR 72750 TRANSMISSAO G.EUPRAZIO-429892.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 281.62 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0  
 \* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVISARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.  
 \* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.  
 \* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-20-ANVISA

**RESERVADO AO FISCO**

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 30/11/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor: Dileza T. Fauma  
 Cargo: Aux  
 Assinatura:  
 Visto:

**FOLHAS**  
 Nº 456



**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.**  
**Medicamentos**

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

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

FONE : 048 3621 8000  
FAX : 0800 643 6688

**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC REDEH BENEF CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
21985968	281,62								

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

Destacar Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 20/12/2021	
Data do documento 29/11/2021		Nº do documento 1219859681		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do documento 29/11/2021		Data do Processamento 29/11/2021		Nosso Número 11870810040699853		(-) Valor do Documento 281,62	
Uso do Banco		CIP		Carteira 17		Moeda R\$	
Uso do Banco		Quantidade		Valor 281,62		(-) Desconto	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,12							
(-) Outras Deduções/Abatimento							
(+/-) Mora/Multa/Juros							
(+/-) Outros Acréscimos							
(-) Valor Cobrado							
Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa Autenticação Mecânica			

Destacar Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 40699.853178 6 88400000028162	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 20/12/2021		Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Nosso Número 11870810040699853		(-) Valor do Documento 281,62	
Data do documento 29/11/2021		Nº do documento 1219859681		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do documento 29/11/2021		Data do Processamento 29/11/2021		Valor 281,62		(-) Desconto	
Uso do Banco		CIP		Carteira 17		Moeda R\$	
Uso do Banco		Quantidade		Valor 281,62		(-) Outras Deduções/Abatimento	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,12							
(+/-) Mora/Multa/Juros							
(+/-) Outros Acréscimos							
(-) Valor Cobrado							
Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa Autenticação Mecânica			



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:15  
Data Do Vencimento 20/12/2021  
Valor Título 281,62  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472082  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 281,62  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 40699.853178 6 88400000028162  
Protocolo 5830.224C.0106.0C15.3E53.3B18

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

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





OK

RECEBEMOS DE I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO:   /  /   IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
Nº 000.017.618  
SÉRIE: 001

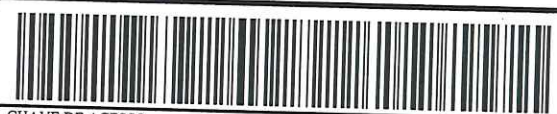
**I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI**

ROD. BR 101, 2650, GALPAO 04 - PARTE I  
BAIRRO: SALSEIROS  
CEP: 88.311-600  
Itajai - SC  
FONE/FAX: (47) 3348 9304

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

Nº 000.017.618  
SÉRIE: 001  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1218 4871 4400 0180 5500 1000 0176 1814 2933 2757

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257.090.860 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 342210229751756 - 02/12/2021 11:48:22 AM

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 18.487.144/0001-80

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 02/12/2021

ENDEREÇO: R 700, 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 02/12/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: (47) 3308 7074 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 11:50:25

FEATURA / DUPLICATA

SCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
1 - 17/12/2021	11.031,15						

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 11.031,15

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 11.031,15

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 3 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 215,00 ESPÉCIE: Cilindros MARCA: NÚMERO: 0 PESO BRUTO: 17.200,00 PESO LÍQUIDO: 12.900,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL Lotes: 220/21 221/21 223/21 224/21 225/21 227/21 229/21 232/21 234/21 235/21 236/21 237/21 238/21 239/21	2804.40.00	040	5.102	m3	1.441,00	7,1500	10.303,15				
000103	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL Lotes: 220/21 221/21 223/21 225/21 227/21 229/21 234/21 237/21 239/21	2804.40.00	040	5.102	m3	14,00	52,0000	728,00				

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 02/12/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:  
Cargo: **TAISE OLIVEIRA**  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Visto Secretário:  
**Recursos Humanos**  
Hospital Santo Antonio de Itapema

**DADOS ADICIONAIS**

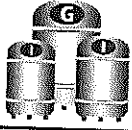
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.  
Número Interno: 34.255  
Referência para Entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA  
Referente aos Pedidos: 36852 36859 36869 36875 36879 36884 36892 36895 37454 37462 37479 37482 37487 37489 37495 37609 37614 37618 37627 38553 39467

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
Nº 459

<b>Bradesco</b> <b>237-2</b>				<b>Comprovante de Entrega</b>	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI		Ag. / Cód. Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso número <b>09/00000208533-2</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>17/12/2021</b>	Nr do Documento 017618/A-01	Moeda R\$	Valor do documento <b>R\$ 11.031,15</b>		
Recebi(emos) o boletoto	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal</b>			Data Processamento 02/12/2021		



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

### Demonstrativo de Cobrança

À  
**ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
88.220-000 ITAPEMA SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente a(s) fatura(s) abaixo indicada(s).  
Fatura Valor Referente  
017618/0A-1RS 11.031,15

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

<b>Bradesco</b> <b>237-2</b>		23792.22702 90000.020850 33000.655309 5 88370001103115		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Agência / Código Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		Vencimento <b>17/12/2021</b>	
Data do Documento <b>02/12/2021</b>	Número do Documento 017618/A-01	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/12/2021</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie R\$	Quantidade	Valor <b>X</b>	Nosso Número <b>09/00000208533-2</b>
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) <b>APÓS 17/12/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 220,62</b> <b>APÓS 17/12/2021 COBRAR R\$ 14,71 POR DIA DE ATRASO</b> <b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>			(=) Valor do Documento <b>11.031,15</b> (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Pagador <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53</b> <b>R 700, 659 VARZEA</b> <b>88.220-000 ITAPEMA - SC</b>		Código de Baixa: Autenticação Mecânica			

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

<b>Bradesco</b> <b>237-2</b>		23792.22702 90000.020850 33000.655309 5 88370001103115			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>		Vencimento <b>17/12/2021</b>			
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Agência / Código Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		Nosso Número <b>09/00000208533-2</b>	
Data do Documento <b>02/12/2021</b>	Número do Documento 017618/A-01	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/12/2021</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie R\$	Quantidade	Valor <b>X</b>	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) <b>APÓS 17/12/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 220,62</b> <b>APÓS 17/12/2021 COBRAR R\$ 14,71 POR DIA DE ATRASO</b> <b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>			(=) Valor do Documento <b>11.031,15</b> (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Pagador <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53</b> <b>R 700, 659 VARZEA</b> <b>88.220-000 ITAPEMA - SC</b>		Código de Baixa: Autenticação Mecânica			

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário I G I INDUSTRIA DE GASES  
CPF/CNPJ 18.487.144/0001-80  
Banco BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:19  
Data Do Vencimento 17/12/2021  
Valor Título 11.031,15  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472131  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 11.031,15  
Linha Digitável 23792.22702 90000.020850 33000.655309 5 88370001103115  
Protocolo 5C4E.2420.0106.0C15.3E53.6344

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


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





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000448</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/12/2021 08:58:34	
	DATA DO FATO GERADOR 02/12/2021	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b>
	ENDEREÇO RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA, ITAPEMA SC, 88220000	COMPLEMENTO SALA 01
Nº CPF/CNPJ <b>27.134.829/0001-33</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>14528</b>
	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 33660280</b>
		E-MAIL <b>gerencia@plannos.cnt.br</b>

## TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>9.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
			E-MAIL

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	SC	2.405,29	2.405,29

## OBSERVAÇÕES

				TOTAL GERAL <b>2.405,29</b>
--	--	--	--	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO <b>2.405,29</b>
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,01 %</b>	<b>2.405,29</b>	<b>48,35</b>	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

## DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------


## OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>ITAPEMA - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 443,78 (18.45%)</b>
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ee94294625a7bdb21c6e12c8511032b0

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Recebi(emos) o serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000448</b> . Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO <input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em <b>02/12/21</b> Data do Recebimento _____ Servidor/Recebedor: <b>TAISE OLIVEIRA</b> Cargo: <b>Assistente Administrativo Recursos Humanos</b> Assinatura: _____ Visto: _____ Hospital Santo Antonio de Itapema	Identificação e assinatura do recebedor NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000448</b> 
--	--




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

Local de pagamento						Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						15/12/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
<b>AR PROJECT CLIMATIZACAO &amp; REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33</b>						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	0009	DMI	N	24/03/2021	21/100023-7		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 2.405,29		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.						(-) Outras deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000						Autenticação Mecânica	
Beneficiário Final							

Recebimento através do cheque Nº

 Banco  
 quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
 o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

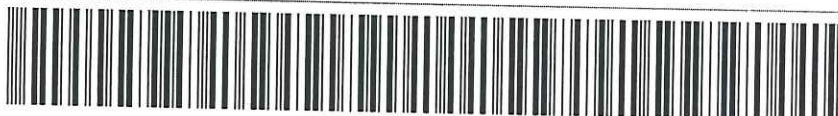
Corte na linha abaixo


**748-X**
**74891.12115 00023.726060 02676.711001 2 88350000240529**

Local de pagamento						Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						15/12/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
<b>AR PROJECT CLIMATIZACAO &amp; REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33</b>						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	0009	DMI	N	24/03/2021	21/100023-7		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 2.405,29		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.						(-) Outras deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000						Autenticação Mecânica	
Beneficiário Final							

**FOLHAS**

Nº 453



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;  
CPF/CNPJ 27.134.829/0001-33  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:20  
Data Do Vencimento 15/12/2021  
Valor Título 2.405,29  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 472133  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 2.405,29  
Linha Digitável 74891.12115 00023.726060 02676.711001 2 88350000240529  
Protocolo 5921.2100.0106.0C15.3E54.094B

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

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





RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 1.302,24

NF-e  
Nº 000.679.545  
Série 1

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEPTOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GOEDERT**  
GROUP

**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 000.679.545  
SÉRIE 1  
PÁGINA 1/1



4221 1179 8464 6500 0118 5500 1000 6795 4511 5682 3025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria/Produto

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
251.468.933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210226799639

29/11/2021

CNPJ  
79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO  
29/11/2021

ENDEREÇO  
R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
29/11/2021

MUNICÍPIO  
Itapema

FONE / FAX  
(47) 3308-7074

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
20:08:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/12/2021	651,12	002	03/01/2022	651,12						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.302,24	221,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.302,24
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	1.302,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0			38.035.694/0001-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Fernandes Cardoso da Silva, 290 -	Sao Jose	SC	260694827	SC	260694827
QTDE. VOLUMES	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13.00			0,304702	124,834	124,410

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
39928	Agua sanitaria 5l (cloro ativo 2,0% a 2,5%) - Jasmin	28289011	000	5102	BB	6,0000	6,9900	41,94	41,94	17,00	7,13		
29168	Saco plastico p/lixo 60l 53X70cm (04) c/100unid. azul - Nobre New	39232190	000	5102	PC	10,0000	21,9000	219,00	219,00	17,00	37,23		
27120	Saco plastico p/lixo hosp. 50L 63X80cm c/100unid.(micra 04) - GOEDERT	39232190	000	5102	UN	10,0000	39,5100	395,10	395,10	17,00	67,17		
39724	Saco plastico p/lixo 60l 53X70cm c/100unid. preto - Nobre New 03	39232190	000	5102	PC	24,0000	14,9900	359,76	359,76	17,00	61,16		
0048	Saco plastico p/lixo 150l 90X90cm c/100unid. preto - Nobre New 07	39232190	000	5102	PC	4,0000	71,6100	286,44	286,44	17,00	48,69		

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 01/12/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Receptor: *Teima Jerônimo*  
Cargo: *Coordenador Operacional*  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Visto: *Hospital Santo Antônio*

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (1003405) - Tipo Pagto:(Boleto) - Exclusao ST, SC conforme protocolo ICMS 17/2018 - Obs.:(Ordem de Compra 72.743) - Tributos Aprox.(RS 433,29 Federal RS219,04 Estadual RS214,25 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)	RESERVADO AO FISCO <b>FOLHAS</b> Nº 465
--	---


GOEDERT

Recibo do Pagador

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	23792.65701 20000.017549 19000.086207 8 88540000065112		
Beneficiário <b>GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18</b> RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC			Agência/Código Beneficiário <b>2657-3/862-1</b>		Vencimento <b>03/01/2022</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			Número do Documento <b>1580368 NF679545/1</b>		Nosso Número <b>02/00000175419-7</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>651,12</b>	(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	23792.65701 20000.017549 19000.086207 8 88540000065112		
Local de Pagamento <b>Até o vencimento o título pode ser pago em Qualquer Banco e após o vencimento somente na agência do BANCO BRADESCO S.A</b>					Vencimento <b>03/01/2022</b>
Beneficiário <b>GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18</b> RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC					Agência/Código Beneficiário <b>2657-3/862-1</b>
Data Documento <b>29/11/2021</b>	Número do Documento <b>1580368 NF679545/1</b>	Espécie Dóc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>29/11/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000175419-7</b>
Uso do Banco	CIP <b>000</b>	Carteira <b>02</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o vencimento cobrar multa de R\$13.02 e juros de R\$2.15 ao dia.</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b> <b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



FOLHAS  
Nº 466



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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  
CPF/CNPJ 79.846.465/0001-18  
Banco BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 06/12/2021 17:27:07  
Data Do Vencimento 03/01/2022  
Valor Título 651,12  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 471996  
Data Do Pagamento 06/12/2021  
Valor 651,12  
Linha Digitável 23792.65701 20000.017549 19000.086207 8 88540000065112  
Protocolo 583F.0648.0106.0C15.3E52.4D57

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


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



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

 <b>BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO - GARUVA LTDA</b> <b>CNPJ:</b> 35.997.237/0001-73 AVENIDA CELSO RAMOS, 1449 CEP: 89248-000 - Bairro: CENTRO Município: GARUVA - SC Telefone: (47) 96452443 Celular: (47) 96452443 Email: adm.bemestargaruva@gmail.com <b>Insc. Municipal:</b> 107460	Número da NFS-e <b>1010</b>	
	Situação Emitido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GARUVA</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181150002521832</b>	
	Data Emissão <b>30/11/2021</b>	Hora Emissão <b>18:40:23</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social  
**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

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

Endereço  
**RUA 700**

Bairro  
**VARZEA**

Número  
**659**

CEP  
**88220-000**

IE  
**ISENTO**

Complemento

Cidade - Estado  
**ITAPEMA - SC**

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>1709</b>	<b>8163</b>	<b>3.2261 %</b>	<b>TI</b>	<b>1.080,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Descrição do Serviço:**  
Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: NOVEMBRO/2021) - Referente á 96 colaboradores + 08 PPPs

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
<b>1.080,00</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.080,00</b>	
<b>IR 0,00</b>	<b>INSS 0,00</b>	<b>CSLL 0,00</b>	<b>COFINS 0,00</b>	<b>PIS 0,00</b>	

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

1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

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

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1709) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 4/2020 de 21/01/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/12/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 145,26 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 39,31 (3.6400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

A NF pode ser liquidada através de TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA para o BCO ACRED. COOP. Cooperativa ACRED. Banco 085 Agência: 0102-3 | Conta: 894192

Usuário responsável pela emissão: 35.997.237/0001-73 - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO - GARUVA LTDA

RECEBIDO e aceito em 30/11/21

PRESTADO

**TAISE ONIVEIRA**

Assistente Administrativo

Recursos Humanos

Hospital Santo Antonio de Itapema

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

FOLHAS Nº 468

### COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0102 - ACREDICOOP  
Conta/DV 89.419.2 - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO GARUVA LTDA

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 1793  
Data da Transferência 06/12/2021  
Sequência Autenticação 476554  
Data/Hora Transação 06/12/2021 17:35:53  
Valor a Pagar 1.080,00  
Identificador Não Informado  
Protocolo 2F24.2804.0106.0C15.3F23.2258



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

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





ok

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000435	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	DATA DO FATO GERADOR	25/10/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR			
<b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>		<b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO		
RUA 418, Nº 330, MORRETES, ITAPEMA SC , 88220000			SALA 01		
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
30.964.000/0001-72	NÃO	17516		47 33633992	laboratorioisabellab.itapema@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR				
<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				
ENDEREÇO				
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				
COMPLEMENTO				
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
86.324.860/0009-53	21887			

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
1	1	Produção de exames laboratoriais Setembro/2021	24.933,92	24.933,92					
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL					
				24.933,92					
IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO					
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	162,07	748,02	374,01	249,34	3,00 %	24.933,92	748,02	23.400,48
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO									
8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V									

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ITAPEMA - SC	R\$ 4.066,72 (16.31%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>			
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 914b42a2aa4784e0177b501c12af5ced			
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970			

Recebi(emos) de <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000435</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000435</b>  FOLHAS Nº 440
---	---	--



# Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/09/2021 a 30/09/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

**LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ**

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO

SC

Código	Descrição do Exame	SERVIÇOS			
		Qtde	CH	Valor	Total
000000000	ROTINA DE LIQUOR	1	80,000	R\$ 80,00	R\$ 80,00
0202010120	ACIDO URICO	2	1,850	R\$ 1,85	R\$ 3,70
0202010180	AMILASE	168	2,250	R\$ 2,25	R\$ 378,00
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	165	2,010	R\$ 2,01	R\$ 331,65
0202010210	CALCIO	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010228	CALCIO IONICO	45	3,510	R\$ 3,51	R\$ 157,95
0202010279	HDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010317	CREATININA	504	1,850	R\$ 1,85	R\$ 932,40
0202010325 (CPK)	CREATINOFOSFOQUINASE	289	3,680	R\$ 3,68	R\$ 1.063,52
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	29	4,120	R\$ 4,12	R\$ 119,48
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	2	3,680	R\$ 3,68	R\$ 7,36
0202010384	FERRITINA	2	15,590	R\$ 15,59	R\$ 31,18
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	2	2,010	R\$ 2,01	R\$ 4,02
0202010430	FOSFORO	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010465 (GGT)	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5	3,510	R\$ 3,51	R\$ 17,55
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	4	1,850	R\$ 1,85	R\$ 7,40
0202010538	ACIDO LACTICO	11	3,680	R\$ 3,68	R\$ 40,48
0202010562	MAGNESIO	4	2,010	R\$ 2,01	R\$ 8,04
0202010600	POTASSIO URINARIO	402	1,850	R\$ 1,85	R\$ 743,70
0202010635	SODIO - Na	404	1,850	R\$ 1,85	R\$ 747,40
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	152	2,010	R\$ 2,01	R\$ 305,52
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	147	2,010	R\$ 2,01	R\$ 295,47
0202010694	UREIA	481	1,850	R\$ 1,85	R\$ 889,85
0202010732	GASOMETRIA	101	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202020134 ( KTTT )	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	150	5,770	R\$ 5,77	R\$ 865,50
0202020142 ( TAP )	TEMPO DE PROTROMBINA	173	2,730	R\$ 2,73	R\$ 472,29
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	1	2,730	R\$ 2,73	R\$ 2,73
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	755	4,110	R\$ 4,11	R\$ 3.103,05
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	47	9,250	R\$ 9,25	R\$ 434,75
0202030300	HIV I E II - PESQUISA DE ANTICORPO ANTI	5	10,000	R\$ 10,00	R\$ 50,00
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	9	18,550	R\$ 18,55	R\$ 166,95
0202030644	ANTI HBE - ANTICORPO E HEPATITE B	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10
0202030679	HEPATITE C - ANTI HCV	4	18,550	R\$ 18,55	R\$ 74,20
0202030784	ANTI HBC IGG - ANTIC CORE HEPATITE B	4	18,550	R\$ 18,55	R\$ 74,20
0202030806	COLINESTERASE PLASMATICA	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030890	ANTI HBC IGM - ANTIC CORE HEPATITE B	4	18,550	R\$ 18,55	R\$ 74,20
0202030911	HEPATITE A - IGM	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030954	HERPES SIMPLES I E II (IGG)	1	17,160	R\$ 17,16	R\$ 17,16
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	8	18,550	R\$ 18,55	R\$ 148,40
0202030989	HBEAG - ANTIGENO E DA HEPATITE B	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES ( VDRL )	8	2,830	R\$ 2,83	R\$ 22,64
0202050017	CARACTERES FISICOS	427	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.579,90
0202050092	ALBUMINA	2	8,120	R\$ 8,12	R\$ 16,24
0202060217	BETA HCG	97	7,850	R\$ 7,85	R\$ 761,45

Total da Folha

Total da Geral

4624 398,000 R\$ 389,58 R\$ 14.146,84

4624 398,000 R\$ 389,58 R\$ 14.146,84



# Produção Ambulatorial

No. Folha 2

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

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

**LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ**

**CNPJ 79.245.197/0001-89**

**Dos Imigrantes**

**Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC**

## SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202060250	(TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE	1	8,960	R\$ 8,96	R\$ 8,96
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	252	29,000	R\$ 29,00	R\$ 7.308,00
0202070220	BETA 2 MICROGLOBULINA	1	17,160	R\$ 17,16	R\$ 17,16
0202070255	LITIO	1	2,250	R\$ 2,25	R\$ 2,25
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	17	13,330	R\$ 13,33	R\$ 226,61
0202080030	ANTIBIOGRAMA	29	13,330	R\$ 13,33	R\$ 386,57
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	1	2,800	R\$ 2,80	R\$ 2,80
0202080129	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	13	10,250	R\$ 10,25	R\$ 133,25
0202080137	PESQUISA DE FUNGOS	1	4,190	R\$ 4,19	R\$ 4,19
0202080153	HEMOCULTURA	34	11,490	R\$ 11,49	R\$ 390,66
0202080161	CULTURA PARA FUNGOS	1	5,630	R\$ 5,63	R\$ 5,63
202010732	GASOMETRIA EXTRA	20	15,650	R\$ 15,65	R\$ 313,00
28252525	D-Dimero	18	90,000	R\$ 90,00	R\$ 1.620,00
NAO CONSTANTA DA CHINA	-CRIPTOCOCOS PESQUISA	1	78,000	R\$ 78,00	R\$ 78,00
NAO CONSTANTA DA CHINA	-CRIPTOCOCOS PESQUISA	1	290,000	R\$ 290,00	R\$ 290,00

Total da Folha  
Total da Geral

391 591,000 R\$ 592,04 R\$ 10.787,08  
5015 989,000 R\$ 981,62 R\$ 24.933,92



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

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

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento 74968230  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 60566  
Valor a Pagar 23.400,48  
Data/Hora Transação 07/12/2021 08:47:15  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0336.3127.5C01.070C.151F.3F37.61

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

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





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000499</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 24/11/2021 07:17:51	
	DATA DO FATO GERADOR 24/11/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>	
ENDEREÇO RUA 418, Nº 330, MORRETES, ITAPEMA SC, 88220000			COMPLEMENTO SALA 01
Nº CPF/CNPJ <b>30.964.000/0001-72</b>	SIMPLES NACIONAL <b>NÃO</b>	INSC. MUNICIPAL <b>17516</b>	INSC. ESTADUAL
TELEFONE <b>47 33633992</b>	E-MAIL <b>laboratorioisabellab.itapema@gmail.com</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
E-MAIL			

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Serviço de análises laboratoriais 24 horas e gasometria Novembro/2021	24.900,00	24.900,00
				
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>24.900,00</b>
IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
RETIDO <b>NÃO</b>	INSS 0,00	PIS/PASEP 161,85	COFINS 747,00	IR 373,50
	CSLL 249,00	ALÍQUOTA ISS 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 24.900,00	TOTAL ISS 747,00
DESCRIBAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V				<b>23.368,65</b>

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 4.061,19 (16.31%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bea08ae916f0074c74711fca190ec6c8

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970

Recebi(emos) de <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000499</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000499</b>
---	---	--------------------------------------



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74968231  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 60570  
Valor a Pagar 23.368,65  
Data/Hora Transação 07/12/2021 08:47:15  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0336.300C.5001.070C.151F.3F37.62

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

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA**  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL  
**0000121**

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA  
01/12/2021 09:35:48

DATA DO FATO GERADOR  
01/12/2021



### PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>FERNANDO CASTANHEIRA &amp; CIA LTDA - ME</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>F.P.A. SERVICOS</b>	
ENDEREÇO RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>18.899.497/0001-97</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>10839</b>	INSC. ESTADUAL
TELEFONE <b>(47) 336890</b>		E-MAIL <b>fernandosamuu@hotmail.com</b>	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
		E-MAIL	

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL <b>35.000,00</b>
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO <b>35.000,00</b>
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,26 %	35.000,00	1.141,00	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
**8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

### DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

### OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 5.708,50 (16.31%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 074226390532b6b3d08f0eb0fb883538  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3

Recebi(emos) de <b>FERNANDO CASTANHEIRA &amp; CIA LTDA - ME</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000121</b> .	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000121</b>
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor



## ESCALA TÉCNICOS RADIOLOGIA NOVEMBRO 2021

DATA	HORARIO	TECNICO	TELEFONES
01.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA FERNANDO	JENIFER 98904-8894
02.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	PRICILA 99922-0403
03.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	KIKO 99979-2090
04.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO FERNANDO	MICHELI 99761-9611
05.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	FERNANDO 99636-6570
06.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	MARGA 99117-6494
07.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
08.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
09.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA FERNANDO	
10.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
11.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
12.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
13.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
14.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
15.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
16.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
17.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
18.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
19.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
20.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
21.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
22.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
23.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
24.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
25.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
26.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
27.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
28.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
29.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
30.11.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	



**COMPROVANTE DE 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.
SPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	25270.0 - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA
CNPJ Favorecido	18.899.497/0001-97

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74968232
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	60574
Valor a Pagar	35.000,00
Data/Hora Transação	07/12/2021 08:47:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	033B.0D26.2801.070C.151F.3F41.63

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

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







PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**38**

Série: E

Data Emissão: 30/11/2021

Certificação: 67EAE-F5DE7

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA  
Nome Fantasia: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA  
CNPJ/CPF: 39.764.046/0001-12 Insc. Municipal: 181842  
Endereço: PANAMA Insc. Estadual:  
Bairro: DAS NACOES N°: 289  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.:  
E-mail: admexcellenza@gmail.com UF: SC CEP: 88338-185  
Telefone: 47991706219

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICAMENTO CRISTÁ  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:  
Bairro: VARZEA N°: 659  
Município: ITAPEMA Compl.:  
E-mail: diretor.hsai@portalredeh.org UF: SC CEP: 88220-000  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/11/21 À 30/11/21.

**CERTIFICADO**

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

Item	Tributável Sim	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/11/21 À 30/11/21.	Sim	240,00	50,0000	12.000,00

Valor Tributável: R\$ 12.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 12.000,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.000,00	Alíquota: 2,0000%
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 12.000,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

**OUTRAS INFORMACOES**

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 30/11/2021 08:04:31  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8650004 Empresa Optante do Simples Nacional  
Observações: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO  
BANCO ITAU - AG. 8490 - C.C 45602-0

Impresso em: 01/12/2021 às 15:18:17 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  
\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 38  
Certificação  
67EAE-F5DE7

**FOLHAS**  
Nº 479

**COMPROVANTE DE 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.  
SPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 8490 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO  
Conta/Nome Favorecido 45602.0 - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO  
CNPJ Favorecido 39.764.046/0001-12

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74968234  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 60581  
Valor a Pagar 12.000,00  
Data/Hora Transação 07/12/2021 08:47:17  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0331.5D26.4C01.070C.151F.3F4C.01

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

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





# MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,  
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e  
0000000011 / A1

Data e Hora da Emissão  
01/12/2021 11:11:07

Competência  
12/2021

Código de Verificação  
E4NC-VJQQ

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

25079779

CPF/CNPJ: 41.462.785/0001-00

Inscrição Municipal: 328323

Nome fantasia: ENTRENOS ATENDIMENTO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO

Nome empresarial: KMM ATENCAO PSICOLOGICA LTDA

Endereço: SAMUEL HEUSI, 463 - sala 512 - EDIF THE OFFICE BUSI

CEP: 88301-320

Bairro: CENTRO

Fone: 4788388212

Município: ITAJAÍ

UF: SC E-mail: psikarinealves@gmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal:

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO

CEP: 88220-000

Bairro: VARZEA

Fone:

Município: ITAPEMA

UF: SC E-mail:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Psicologia Hospitalar, perfazendo um total de 163h vezes R\$50,00(valor hora), totalizando R\$8.150,00



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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 8.150,00

Código do Serviço:

4.16 - Psicologia

Natureza de Operação:

601 - ISS retido pelo tomador ou intermediário do serviço (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
8.150,00	8.150,00	2,00 %	163,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	7.987,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>  
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: KMM ATENCAO PSICOLOGICA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº0000000011 / A1, EMITIDA EM 01/12/2021 NO VALOR DE R\$ 8.150,00.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
SPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 54563.4 - KMM ATENCAO PSICOLOGICA  
CNPJ Favorecido 41.462.785/0001-00

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74968235  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 60589  
Valor a Pagar 7.987,00  
Data/Hora Transação 07/12/2021 08:47:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0330.2057.0C01.070C.151F.3F56.03

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

FOLHAS  
Nº 282





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**295**

Série: **E**

Data Emissão: **06/12/2021**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: **F50E5-55D54**

DADOS DO PRESTADOR

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

Insc. Municipal: **162160**

Insc. Estadual:  
Nº: **465**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88330-281**  
Telefone: **47992014801**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ**  
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**  
Endereço: **RUA 700**  
Bairro: **VARZEA**  
Município: **ITAPEMA**  
E-mail:

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO  
REPASSE REFERENTE A 147 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Item  
REPASSE REFERENTE A 147 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	17.640,0000	17.640,00

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

Valor Tributável: R\$ 17.640,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 17.640,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 17.640,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 352,80	
PIS: 0,650% R\$ 114,66	COFINS: 3,000% R\$ 529,20	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 264,60	CSLL: 1,000% R\$ 176,40	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 16.555,14</b>	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **06/12/2021 14:36:34**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **8610102**  
Observações:

Impresso em: 06/12/2021 às 14:36:38

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

Recebi(emos) de: **M&S CLINICA MEDICA EIRELI**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: **295**  
Certificação  
**F50E5-55D54**

**FOLHAS**  
Nº **483**

OK

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021-30/11/2021

CNPJ: 22.283.958/0001-70 Razão social: M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI Nome fantasia:  
M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI Cód. Banco: 033 Agência: 3872 C. Corrente: 010664980 Operação:

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/11/2021 14:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
03/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/11/2021 18:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	04:00	R\$ 400,00	R\$ 80,00	R\$ 480,00
13/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00
27/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00
29/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00
<b>Total</b>		<b>21 plantões</b>	<b>147:00</b>			<b>R\$ 17.640,00</b>



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

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

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 999  
Data da Transferência 07/12/2021  
Sequência Autenticação 301191  
Data/Hora Transação 07/12/2021 18:44:10  
Valor a Pagar 16.555,14  
Identificador Não Informado  
Protocolo 3454.5E20.0107.0C15.432D.0930

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

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







PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**28**

Série: **E**

Data Emissão: **06/12/2021**

Certificação: **DF32E-62417**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA**  
Nome Fantasia: **DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA**  
CNPJ/CPF: **39.926.534/0001-89** Insc. Municipal: **182196**  
Endereço: **ATLANTICA**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **athenaconsultores@yahoo.com.br**

Insc. Estadual:  
Nº: **4104**  
Compl.: **APT:603**  
UF: **SC** CEP: **88330-027**  
Telefone: **4796462017**

**DADOS DO TOMADOR**

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

Insc. Estadual:  
Nº: **659**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **89220-000**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

NOTA FISCAL REFERENTE PLANTÕES NOVEMBRO/2021 NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

SERVIÇO PRESTADO PELO DR DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA, CRM/SC 29589/SC

CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO:

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGÊNCIA: 1311 CONTA CORRENTE: 601204-3

DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA - CNPJ 39.926.534/0001-89

Item  
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS



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

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2.880,0000	2.880,00

Valor Tributável:  
R\$ 2.880,00

Valor não Tributável:  
R\$ 0,00

**VALOR BRUTO DA NOTA**

**R\$ 2.880,00**

Valor Total das Deduções:  
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:  
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:  
R\$ 0,00

Base de Cálculo:  
R\$ 2.880,00

Alíquota:  
3,0000%

Valor do ISS:  
R\$ 86,40

PIS: 0,000%  
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%  
R\$ 0,00

INSS: 0,000%  
R\$ 0,00

IR: 0,000%  
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%  
R\$ 0,00

Outras Retenções:  
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**

**R\$ 2.880,00**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **12/2021**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8630503**  
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**  
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **06/12/2021 16:29:40**

Impresso em: 06/12/2021 às 16:29:45

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

Recebi(emos) de: **DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 28  
Certificação  
DF32E-62417

FOLHAS  
Nº 486



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021-30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 39.926.534/0001-89 Razão social: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA Nome fantasia: SAMPAIO MEDICINA Cód. Banco: 001 Agência: 5271-0 C. Corrente: 14616-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>			<b>4 plantões</b>			<b>R\$ 2.880,00</b>

FOLHAS  
Nº 487

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE  
Conta/Nome Favorecido 601204.3 - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA  
CNPJ Favorecido 39.926.534/0001-89

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74978056  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5711  
Valor a Pagar 2.880,00  
Data/Hora Transação 08/12/2021 06:44:24  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032E.0A38.5401.080C.1518.1A31.5F


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



OK

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

<b>THAIS BARRETO TEIXEIRA</b> <b>CNPJ:</b> 41.451.997/0001-83 Rua LEONOR BARON, 117 - ANEXO 502 CEP: 88210-000 - Bairro: PEREQUE Município: PORTO BELO - SC Telefone: (47) 92061676 Email: THAISBARRETO@GMAIL.COM <b>Insc. Municipal:</b> 32636	Número da NFS-e <b>6</b>	
	Situação Emitido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade <b>0182650009630087</b>	
Data Emissão <b>06/12/2021</b>	Hora Emissão <b>18:23:08</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social  
**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

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

Endereço  
**RUA 700**

Número  
**659**

IE  
**ISENTO**

Bairro  
**VARZEA**

CEP  
**88220-000**

Complemento

Cidade - Estado  
**ITAPEMA - SC**

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>401</b>	-	-	-	8163	2.1700 %	TIRF	6.480,00	0,00	140,62

**Descrição do Serviço:**  
 REFERENTE AOS PLANTÕES NOVEMBRO 2021

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
6.480,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	140,62	0,00	<b>6.480,00</b>	<b>6.339,38</b>
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
 401 - Medicina e biomedicina.

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

Outras Informações  
 TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 190/2021 de 25/05/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/01/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 871,56 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 136,73 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 41.451.997/0001-83 - THAIS BARRETO TEIXEIRA



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

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021~30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 41.451.997/0001-83 Razão social: THAIS BARRETO TEIXEIRA EIRELI Nome fantasia: THAIS BARRETO TEIXEIRA EIRELI Cód. Banco: 077 Agência: 0001  
C. Corrente: 13138367-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>		<b>9 plantões</b>	<b>54:00</b>			<b>R\$ 6.480,00</b>

FOLHAS  
Nº 490



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER  
ISPB Favorecido 416968  
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ  
Conta/Nome Favorecido 13138367.1 - THAIS BARRETO TEIXEIRA  
CNPJ Favorecido 41.451.997/0001-83

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74978057  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5716  
Valor a Pagar 6.339,38  
Data/Hora Transação 08/12/2021 06:44:25  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032F.305E.3C01.080C.1518.1A3B.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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

12

Série: E

Data Emissão: 06/12/2021

Certificação: B6BB9-9CA20

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 40.983.212/0001-50  
Endereço: DOM CARLOS  
Bairro: VILA REAL  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: vocc@outlook.com.br

Insc. Municipal: 183746

Insc. Estadual:  
Nº: 64  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88337-025  
Telefone: 4196627832

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES

Item  
PRESTAÇÃO SERVIÇOS

**CERTIFICADO**

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

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	8.640,0000	8.640,00

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

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2021  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 8630503  
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 06/12/2021 15:04:31

Impresso em: 06/12/2021 às 15:04:35

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

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

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 12  
Certificação  
B6BB9-9CA20

FOLHAS  
Nº 492

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021~30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 40.983.212/0001-50 Razão social: JHP SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: JHP SERVIÇOS MEDICOS Cód. Banco: Agência: C. Corrente:  
Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
	<b>Total</b>	<b>12 plantões</b>	<b>72:00</b>			<b>R\$ 8.640,00</b>

FOLHAS  
Nº 493

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE  
Conta/Nome Favorecido 601236.1 - JHP SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 40.983.212/0001-50

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74978058  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5719  
Valor a Pagar 8.640,00  
Data/Hora Transação 08/12/2021 06:44:26  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0330.2861.1801.080C.1518.1A45.61

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

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







PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
8

Série: E

Data Emissão: 06/12/2021

Certificação: FC843-B99DA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Nome Fantasia: **NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 CNPJ/CPF: **41.778.573/0001-28** Insc. Municipal: **185153**  
 Endereço: **JOAO FRANCISCO DOS SANTOS**  
 Bairro: **DOS PIONEIROS**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
 E-mail: **icaro.groze@hotmail.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **109**  
Compl.: **APT 2320 BLOCO B**  
UF: **SC** CEP: **88331-120**  
Telefone: **4784029698**

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES

Item  
PRESTAÇÃO SERVIÇOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	6.480,0000	6.480,00

**CERTIFICADO**

Fernando Eskelsen do Nascimento  
CPF 029.478.369-92  
Diretor Geral  
Hospital Santo Antônio de Itape

Valor Tributável: R\$ 6.480,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 6.480,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.480,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 129,60	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 6.480,00</b>	

4.01 - Medicina e biomedicina. **ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
 Mês de Competência: **12/2021**  
 Recolhimento: **Sem Retenção**  
 CNAE: **8630503**  
 Observações:  
 Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**  
 Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
 Empresa Optante do Simples Nacional  
 Data Geração: **06/12/2021 15:05:23**

Impresso em: 06/12/2021 às 15:05:39  
 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  
 \_\_\_\_\_  
 Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: 8  
 Certificação  
 FC843-B99DA

**FOLHAS**  
 Nº **495**

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021-30/11/2021

CNPJ: 41.778.573/0001-28 Razão social: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS gerado em 03/12/2021 às 17:04h  
Cód. Banco: 336 Agência: 0001 C. Corrente: 7683447-6 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
	<b>Total</b>	<b>9 plantões</b>	<b>54:00</b>			<b>R\$ 6.480,00</b>

FOLHAS  
Nº 496

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 336 - BCO C6 S.A.  
ISPB Favorecido 31872495  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 7683447.6 - NEGOCIOS E SAUDE SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 41.778.573/0001-28

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74978059  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5721  
Valor a Pagar 6.480,00  
Data/Hora Transação 08/12/2021 06:44:27  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032F.3639.2401.080C.1518.1A47.26

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

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







PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**20**

Série: **E**

Data Emissão: **06/12/2021**

Certificação: **1E371-FBD18**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA**  
Nome Fantasia: **A & C SERVICOS MEDICOS**  
CNPJ/CPF: **39.914.174/0001-03**  
Endereço: **RUA ERICO VERISSIMO**  
Bairro: **PRAIA DOS AMORES**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **fiscal.ubf@gmail.com**

Insc. Municipal: **182157**

Insc. Estadual:  
Nº: **96**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88331-435**  
Telefone: **47997734411**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ**  
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**  
Endereço: **RUA 700**  
Bairro: **VARZEA**  
Município: **ITAPEMA**  
E-mail:

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR ANDRÉ REHBEIN  
REPASSE REFERENTE A 234 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Item  
REPASSE REFERENTE A 234 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	28.080,0000	28.080,00

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

Valor Tributável: R\$ 28.080,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 28.080,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 28.080,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 561,60	
PIS: 0,650% R\$ 182,52	COFINS: 3,000% R\$ 842,40	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 421,20	CSLL: 1,000% R\$ 280,80	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 26.353,08</b>	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **06/12/2021 11:55:57**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
CNAE: **8610102**  
Observações:

Impresso em: 06/12/2021 às 11:56:05

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

**FOLHAS**  
Nº **498**

Recebi(emos) de: **A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: **20**  
Certificação  
**1E371-FBD18**

Data

Assinatura do Recebedor



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
 01/11/2021~30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 39.914.174/0001-03 Razão social: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: A&C SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 077 Agência: 0001  
 C. Corrente: 92108555 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
02/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>25 plantões</b>	<b>234:00</b>			<b>R\$ 28.080,00</b>

FOLHAS  
 Nº 499

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER  
ISPB Favorecido 416968  
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ  
Conta/Nome Favorecido 9210855.5 - AC SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 39.914.174/0001-03

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74978060  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5726  
Valor a Pagar 26.353,08  
Data/Hora Transação 08/12/2021 06:44:28  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0337.3131.5C01.080C.1518.1A51.27

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

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA**  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL  
**0000014**

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA  
06/12/2021 14:55:06

DATA DO FATO GERADOR  
06/12/2021



OK

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>SHIHADDEH &amp; MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADDEH</b>			
ENDEREÇO RUA 284, Nº 432, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000					COMPLEMENTO APTO 302
Nº CPF/CNPJ <b>40.582.679/0001-99</b>	SIMPLES NACIONAL <b>NÃO</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21585</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 92712659</b>	E-MAIL <b>fabio.shihadeh@hotmail.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Serviços prestados referente plantões Novembro/2021.	17.280,00	17.280,00



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

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL <b>17.280,00</b>
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	0,00	112,32	518,40	259,20	172,80	3,00 %	17.280,00	518,40	<b>16.217,28</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
**8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 2.821,82 (16.33%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f30e0cbb0e3f2c8f60e6c70beff98ffe**  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 428dc3903284be1e2dae2ce8fbb28f58

Recebi(emos) de **SHIHADDEH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000014**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000014**





**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
 01/11/2021-30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 40.582.679/0001-99 Razão social: SHIHADDEH & MAHMUD SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADDEH Cód. Banco:  
 Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>		<b>20 plantões</b>	<b>144:00</b>			<b>R\$ 17.280,00</b>





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1303 - PAC ITAPEMA - SC  
Conta/Nome Favorecido 999320.7 - SHIHADDEH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 40.582.679/0001-99

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74978061  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5729  
Valor a Pagar 16.217,28  
Data/Hora Transação 08/12/2021 06:44:29  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0333.2C06.5801.080C.1518.1A5B.28

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

9

Série: E

Data Emissão: 06/12/2021

Certificação: 39F8D-9A562

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA  
Nome Fantasia: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA  
CNPJ/CPF: 42.694.609/0001-58 Insc. Municipal: 186878  
Endereço: 3050 Insc. Estadual:  
Bairro: CENTRO Nº: 301  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.: APT 1001  
E-mail: gerencia.ubf@gmail.com UF: SC CEP: 88330-308  
Telefone: 47997734411

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:  
Bairro: VARZEA Nº: 659  
Município: ITAPEMA Compl.:  
E-mail: UF: SC CEP: 88220-000  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR GILMAR GOIS  
REPASSE REFERENTE A 111 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A 111 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	Sim	1,00	13.320,0000	13.320,00

**CERTIFICO**

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

Valor Tributável: R\$ 13.320,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 13.320,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 13.320,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 266,40
PIS: 0,650% R\$ 86,58	COFINS: 3,000% R\$ 399,60	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 199,80	CSLL: 1,000% R\$ 133,20	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 12.500,82</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 06/12/2021 14:41:49  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE: 8610102 Observações:

Impresso em: 06/12/2021 às 14:41:52

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

Recebi(emos) de: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 9  
Certificação  
39F8D-9A562

FOLHAS  
Nº 504

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021~30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 42.694.609/0001-58 Razão social: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 237  
Agência: 0332 C. Corrente: 78671-3 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/11/2021 15:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00
09/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/11/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	09:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
29/11/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	09:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
<b>Total</b>			<b>18 plantões</b>	<b>111:00</b>		<b>R\$ 13.320,00</b>

Total Geral

~~PLANTÕES~~

~~PLANTÕES~~

~~R\$ 13.320,00~~

FOLHAS  
Nº 508

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BCO BRADESCO S.A.  
ISPFB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 0332 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO  
Conta/Nome Favorecido 78671.3 - SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 42.694.609/0001-58

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74978062  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5735  
Valor a Pagar 12.500,82  
Data/Hora Transação 08/12/2021 06:44:30  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0331.5F29.2001.080C.1518.1B01.29

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

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





OK

### NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/11

Emitida em:  
06/12/2021 às 15:21:07

Competência:  
06/12/2021

Código de Verificação:  
83586d02

Logo prestador

**MONITORE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME**

CPF/CNPJ: 24.874.577/0001-90

Inscrição Municipal: 59162724

R DUQUE DE CAXIAS, 1220, AP/SL 41 , CENTRO HISTORICO - Cep: 90010-281

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

**Tomador do(s) Serviço(s)**

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

PLANTOES MEDICOS NOVEMBRO/2021.

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: ITAPEMA

Código de Tributação Municipal:

40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4208302 / Itapema

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Valor dos serviços: R\$ 24.600,00

Valor dos serviços: R\$ 24.600,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 1.512,90

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 738,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 24.600,00

Valor Líquido: R\$ 22.349,10

(x) Alíquota: 3%

(=) Valor do ISS: R\$ 738,00

**Retenções Federais:**

PIS: R\$ 159,90 COFINS: R\$ 738,00 IR: R\$ 369,00 CSLL: R\$ 246,00



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda  
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.  
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)  
<https://servicos.procempa.com.br>

**CERTIFICADO**

Fernando Eskelsen do Nascimento  
CPF 029.478.369-52

Diretor Geral  
Hospital Santo Antônio - Itapema

FOLHAS  
Nº 507

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
 01/11/2021~30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 24.874.577/0001-90 Razão social: MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI Nome fantasia: MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI Cód. Banco: Agência:  
 C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
01/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
22/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>29 plantões</b>	<b>205:00</b>			<b>R\$ 24.600,00</b>

FOLHAS  
 Nº 508

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	336 - BCO C6 S.A.
ISPB Favorecido	31872495
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	6551434.3 - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ Favorecido	24.874.577/0001-90

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento	74978063
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5742
Valor a Pagar	22.349,10
Data/Hora Transação	08/12/2021 06:44:32
Identificador	Não Informado
Protocolo	0335.5922.4C01.080C.1518.1B15.2A

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





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000020</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 06/12/2021 09:31:24	
	DATA DO FATO GERADOR 06/12/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>CLÍNICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA</b>	
ENDEREÇO RUA 302, Nº 299, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000			COMPLEMENTO SALA 04
Nº CPF/CNPJ <b>40.184.008/0001-70</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>22285</b>	INSC. ESTADUAL <b>54 - 9811</b>
TELEFONE <b>54 - 9811</b>		E-MAIL <b>laisediasferreira@gmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>4735620226</b>
E-MAIL			

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
15	15	PLANTÃO ENFERMARIA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA SC	720,00	10.800,00

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

OBSERVAÇÕES BANCO SICCOB BANCO756 AGENCIA 3242 CONTA 44.853-2 CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA							TOTAL GERAL <b>10.800,00</b>
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS	
RETIDO <b>NÃO</b>	INSS <b>0,00</b>	PIS/PASEP <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	IR <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	ALÍQUOTA ISS <b>2,01 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>10.800,00</b>
						TOTAL ISS <b>217,08</b>	VALOR LÍQUIDO <b>10.800,00</b>
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>							

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 1.763,64 (16.33%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 82ff2119fae7d357d98c39fba0ff6a6e

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 755eb589204150420d256fc4487e8087

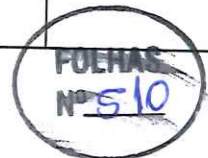
Recebi(emos) de **CLÍNICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000020**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

**0000020**





**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021-30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 40.184.008/0001-70 Razão social: CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA Nome fantasia: CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA Cód. Banco: 756  
Agência: 3242 C. Corrente: 44853-2 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
16/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>			<b>15 plantões</b>	<b>90:00</b>		<b>R\$ 10.800,00</b>



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.  
ISPB Favorecido 2038232  
Agência Favorecido 3242 - SICOOB SC TRENTOCREDI  
Conta/Nome Favorecido 44853.2 - CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA  
CNPJ Favorecido 40.184.008/0001-70



**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74978064  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5744  
Valor a Pagar 10.800,00  
Data/Hora Transação 08/12/2021 06:44:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0331.1B26.3001.080C.1518.1B29.2B

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

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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000024</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 06/12/2021 11:51:09	
	DATA DO FATO GERADOR 06/12/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b>	
ENDEREÇO RUA 153 A, Nº 175, CENTRO, ITAPEMA SC, 88220000		COMPLEMENTO APTO 605 - BLOCO B	
Nº CPF/CNPJ <b>39.623.410/0001-24</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21155</b>	INSC. ESTADUAL
TELEFONE <b>47 33084375</b>		E-MAIL <b>fiscal.ubf@gmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
E-MAIL			

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Dra Iara - Repasse referente a 131 horas de serviços médicos prestados.	15.720,00	15.720,00

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

OBSERVAÇÕES							TOTAL GERAL <b>15.720,00</b>																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO <b>15.720,00</b></th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>NÃO</b></td> <td><b>0,00</b></td> <td><b>0,00</b></td> <td><b>0,00</b></td> <td><b>0,00</b></td> <td><b>0,00</b></td> <td><b>2,01 %</b></td> <td><b>15.720,00</b></td> <td><b>315,97</b></td> </tr> </tbody> </table>							IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO <b>15.720,00</b>	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	<b>NÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,01 %</b>	<b>15.720,00</b>	<b>315,97</b>
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO <b>15.720,00</b>																									
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO		TOTAL ISS																								
<b>NÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,01 %</b>	<b>15.720,00</b>	<b>315,97</b>																									
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>																																	

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>ITAPEMA - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 2.471,18 (15.72%)</b>
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 58f882bfbe6e07585e26987a23b9cea0**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 800b21a513959cb605c894879d5a465a

Recebi(emos) de <b>ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000024</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000024</b>
---	---	--------------------------------------

**FOLHAS**  
**Nº 513**



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021~30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 39.623.410/0001-24 Razão social: ICM SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: ICM SERVICOS MEDICOS LIMITADA Cód. Banco: 001 Agência: 1390  
C. Corrente: 18227-3 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00
02/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	02:00	R\$ 200,00	R\$ 40,00	R\$ 240,00
09/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
		Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
	<b>Total</b>	<b>16 plantões</b>	<b>131:00</b>			<b>R\$ 15.720,00</b>





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 1390 - MASSARANDUBA  
Conta/Nome Favorecido 18227.3 - ICM SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 39.623.410/0001-24

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74978065  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5754  
Valor a Pagar 15.720,00  
Data/Hora Transação 08/12/2021 06:44:36  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0333.1812.5C01.080C.1518.1B3D.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



**HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA**

RUA BELMIRA ISABEL MARTINS, 62, SALA 503  
 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.075-145  
 Telefone: 4830677060  
 CNPJ: 32.258.102/0001-06  
 CMC: 559.957-1

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 6  
 Autorização: 1154621  
 Emissão: 06/12/2021  
 Código de Verificação: 01FA-EF42-670B-8AB3

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA				CFPS 9202
ENDEREÇO RUA 700, 659 -		BAIRRO/DISTRITO		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
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) REFERENTE PRESTAÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REALIZADOS EM NOVEMBRO/2021 DRA. FERNANDA BOMFATI DADOS BANCÁRIOS - UNICRED - AG.1105 - C/C 112472-2	0	2,00	R\$ 4.680,00	1	R\$ 4.680,00

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

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 4.680,00	Valor do ISSQN R\$ 93,60	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 4.680,00
--	-----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

DADOS BANCÁRIOS - UNICRED - AG.1105 - C/C 112472-2

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sit/sit/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sit/sit/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 01FAEF42670B8AB3 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5599571

FOLHAS  
 Nº 516

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021~30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 32.258.102/0001-06 Razão social: HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA Nome fantasia: HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA Cód. Banco: 136 Agência: 1105 C. Corrente: 112472-2 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/11/2021 21:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	10:00	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
06/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/11/2021 20:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	11:00	R\$ 1.100,00	R\$ 220,00	R\$ 1.320,00
20/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>		<b>4 plantões</b>	<b>39:00</b>			<b>R\$ 4.680,00</b>

FOLHAS  
Nº 517

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1105 - PAC PALHOCA
Conta/Nome Favorecido	112472.2 - HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA
CNPJ Favorecido	32.258.102/0001-06

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74978066
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5771
Valor a Pagar	4.680,00
Data/Hora Transação	08/12/2021 06:44:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.523B.4001.080C.1518.1B47.2D

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

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







PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**21**

Série: **E**

Data Emissão: **06/12/2021**

Certificação: **5A3D9-0ED2B**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI**  
Nome Fantasia: **CONSULTORIO MEDICO POPULAR DA BARRA**  
CNPJ/CPF: **36.251.648/0001-88** Insc. Municipal: **177871**  
Endereço: **RUA JOSE FRANCISCO VITOR**  
Bairro: **BARRA**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **fiscal06@rccontabilidadesc.com.br**

Insc. Estadual:  
Nº: **120**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88332-230**  
Telefone: **4899930484**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:  
Endereço: **R 700**  
Bairro: **VARZEA**  
Município: **ITAPEMA**  
E-mail: **dlisette@dimapel.com.br**

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

REFERENTE A PLANTÕES MES DE NOVEMBRO

**Item**

REFERENTE A PLANTÕES MES DE NOVEMBRO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2.880,0000	2.880,00

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

Valor Tributável: R\$ 2.880,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 2.880,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.880,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 57,60	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.880,00</b>	

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **12/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **06/12/2021 10:09:23**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributaçao: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **8610102** Empresa Optante do Simples Nacional

Impresso em: 06/12/2021 às 10:09:33

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

Recebi(emos) de: **MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 21  
Certificação  
5A3D9-0ED2B

**FOLHAS**  
**Nº 519**

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021-30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 36.251.648/0001-88 Razão social: MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI Nome fantasia: CONSULTORIO MEDICO POPULAR DA BARRA Cód. Banco: 136  
Agência: 1311 C. Corrente: 601084-9 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
13/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
	<b>Total</b>	<b>2 plantões</b>	<b>24:00</b>			<b>R\$ 2.880,00</b>

FOLHAS  
Nº 520

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE  
Conta/Nome Favorecido 601084.9 - MEDMAR CLINICA MEDICA  
CNPJ Favorecido 36.251.648/0001-88

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74978067
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5777
Valor a Pagar	2.880,00
Data/Hora Transação	08/12/2021 06:44:39
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.0A3B.5C01.080C.1518.1B5B.2E

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

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



ok



**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da **\*notamaneus**  
Informação - SEMEF

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **nota.maneus.am.gov.br**, informando o código de verificação.

Código de verificação	<b>34B6.AFE3.83EB</b>	Data/Hora da emissão	<b>06/12/2021 - 11:55:46</b>
Natureza da operação	<b>ISSQN a Recolher</b>	Número da Nota	<b>186</b>

**Prestador de Serviços**

**CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA**  
VISTA ALEGRE, 206, SALA G  
EDUCANDOS, Telefone: .  
CEP 69070530 - MANAUS - AM - BRASIL  
CPF/CNPJ 41.141.717/0001-30  
Email **CONTABILIZESERVICOSMEDICOS@GMAIL.COM**

Inscrição Municipal 49549301  
Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**  
CPF/CNPJ **86.324.860/0009-53**  
Endereço **R 700, 659,**  
Bairro **VARZEA, Telefone: .**  
Cep **88220-000**  
Cidade **ITAPEMA - SC - BRASIL**

Inscrição Municipal  
Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Valor referente à serviços médicos - Plantões mês de NOVEMBRO 25 PLANTÕES DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB AG. 5008 CC. 96416-6

Serviço: **40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.**

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
25.920,00	1,00	0,00	0,00	25.920,00	2,00	518,40	25.920,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.920,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	168,48	777,60	259,20	388,80
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	1.594,08	24.325,92	

**Outras Informações**

- Competência: Dezembro/2021- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/01/22

**CERTIFICADO**

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



FOLHAS  
Nº 522



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021~30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 41.141.717/0001-30 Razão social: CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 756 Agência: 5008  
C. Corrente: 96416-6 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>		<b>25 plantões</b>	<b>216:00</b>			<b>R\$ 25.920,00</b>



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.  
ISPB Favorecido 2038232  
Agência Favorecido 5008 - CCLA MANAUS - SICOOB UNIAM  
Conta/Nome Favorecido 96416.6 - CBMN SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 41.141.717/0001-30

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74978068  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5782  
Valor a Pagar 24.325,92  
Data/Hora Transação 08/12/2021 06:44:40  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0336.442B.5401.080C.1518.1C01.2F

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

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA**  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0000009

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

06/12/2021 14:56:45

DATA DO FATO GERADOR

06/12/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b>			
ENDEREÇO RUA 133, Nº 127, CENTRO, ITAPEMA SC, 88220000		COMPLEMENTO APTO 402			
Nº CPF/CNPJ <b>41.254.861/0001-83</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>22161</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 33084375</b>	E-MAIL <b>fiscal.ubf@gmail.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL							
1	1	Dr Lucas - Repasse referente a 144 horas de serviços médicos prestados.	17.280,00	17.280,00							
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL							
				17.280,00							
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO					
<b>NÃO</b>		INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS		
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71 %	17.280,00	468,29	<b>17.280,00</b>	
DESCRIBAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>											

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 2.716,42 (15.72%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f871dbe555993fa0925ac265ed18d2ec**  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 7c53d1527ea12b5e898c55acefd22692

Recebi(emos) de **FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000009**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000009



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
 01/11/2021~30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 41.254.861/0001-83 Razão social: FREIRE SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: FREIRE SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: Agência:  
 C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>17 plantões</b>	<b>144:00</b>			<b>R\$ 17.280,00</b>

FOLHAS  
 Nº 526



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 237 - BCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 2149 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 31721.7 - FREIRE SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 41.254.861/0001-83

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74978069  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5784  
Valor a Pagar 17.280,00  
Data/Hora Transação 08/12/2021 06:44:41  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0333.563C.1C01.080C.1518.1C0B.30

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS  
SETOR DE TRIBUTOS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	12
Data da emissão da nota	
06/12/2021 14:57:02	
Data do fato gerador	
06/12/2021 14:57:02	
Código de verificação	
N4J7XASCQ	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA RENATA PETRI  
Nome/Razão social: CLINICA RENATA PETRI LTDA  
CPF/CNPJ: 40.448.845/0001-69 Inscrição municipal: 3658  
Endereço: ROD SC 110 Número: SN Bairro: CAMPESTRE CEP: 88443-000  
Complemento: KM 10  
Município: Vidal Ramos UF: SC  
E-mail: renatapetri@unesc.net Site:

Inscrição estadual:  
Telefone: (48) 98446-5039  
Celular: (48) 98446-5039

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal:  
Jereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Inscrição estadual:  
Complemento:  
Município: Itapema UF: SC  
E-mail: Telefone: (47) 3562-0226 Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão de Novembro/2021. Total de 36 horas.	4.320,0000	1,0000	4.320,0000	4.320,00x2,01=	86,83

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.320,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.320,00		Valor líquido = R\$ 4.320,00			

Códigos dos serviços:

.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.320,00	86,83

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%  
Situação desta NFS-e: Normal  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.  
Banco do Brasil - Conta bancária: 12985-2 - Agência: 2775-8 - Titularidade: Renata Petri - CNPJ 40.448.845/0001-69 - Pix  
renatapetri@unesc.net

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 581,04 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 91,15 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**CERTIFICADO**

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



Verificar autenticidade

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021~30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 40.448.845/0001-69 Razão social: CLINICA RENATA PETRI LTDA Nome fantasia: CLINICA RENATA PETRI Cód. Banco: 001 Agência: 2775-8 C. Corrente: 12985-2 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
06/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>			<b>5 plantões</b>	<b>36:00</b>		<b>R\$ 4.320,00</b>

FOLHAS  
Nº 529

**COMPROVANTE DE 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 2775 - VIDAL RAMOS  
Conta/Nome Favorecido 12985.2 - CLINICA RENATA PETRI  
CNPJ Favorecido 40.448.845/0001-69

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74978070  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5788  
Valor a Pagar 4.320,00  
Data/Hora Transação 08/12/2021 06:44:42  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032E.4414.3001.080C.1518.1C15.31

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

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







**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA**  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Fiscalização Tributária  
Av João Correa, 793 - Centro / SAPIRANGA - RS / CEP: 93800222

Número da Nota  
812  
Folha 1/1  
Código de Verificação  
78df2806



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Data / Hora Emissão: 07/12/2021 - 13:32 Período de Competência: 12/2021  
Município Prestação: ITAJAI Reg. Especial Tributação: Sociedade de Profissionais  
Natureza da Operação: Dentro do Município

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social  
**CTI CLINICA MEDICA** CPF/CNPJ  
**06.969.833/0001-41**  
Inscrição Municipal Fone/Fax Simples Nacional Inscrição Estadual  
**11982 3599-1812 Não**  
Endereço CEP Exibibilidade  
**RUA GETULIO VARGAS , 750 AP401 - CENTRO 93800046 Exigível SAPIRANGA / RS**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social  
**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CPF/CNPJ Inscrição Estadual  
Inscrição Municipal Fone/Fax **86.324.860/0009-53**  
Endereço Email  
**RUA 700, 659, , VARZEA - 88220000 - ITAJAI / SC**

**DADOS COMPLEMENTARES**

Código Tributação Município: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente plantões 11/2021 Hospital Santo Antônio de Itapema . Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG 0653 CC 48645-0



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

**VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 35.280,00**

PIS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
229,32	1.058,40	0,00	529,20	352,80	0,00
Deduções		Desconto Incondicionado		Base de Cálculo	Alíquota %
0,00		0,00		35.280,00	-
ISS Prestador (R\$)	ISS Tomador (R\$)	Desconto Condicionado		Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
-	0,00	0,00		35.280,00	33.110,28

**\*\*Tributação fixa.**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.sapiranga.rs.gov.br> ou <https://nfe.sapiranga.rs.gov.br>.



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**

01/11/2021-30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 06.969.833/0001-41 Razão social: CTI CLINICA MEDICA LTDA Nome fantasia: CTI CLINICA MEDICA LTDA Cód. Banco: 001 Agência: 0653 C. Corrente: 48645-0 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
01/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>31 plantões</b>	<b>294:00</b>			<b>R\$ 35.280,00</b>

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 0653 - SAPIRANGA RS  
Conta/Nome Favorecido 48645.0 - CTI CLINICA MEDICA  
CNPJ Favorecido 06.969.833/0001-41

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74985714  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5121  
Valor a Pagar 33.110,28  
Data/Hora Transação 09/12/2021 06:43:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 033A.163C.4401.090C.1518.152F.0B

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

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





OK

**MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA**

RUA DEP BENEDITO TERESIO CARVALHO JUNIOR, 927, SALA 01  
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-340  
Telefone: 4398400021  
CNPJ: 41.076.153/0001-08  
CMC: 576.089-5

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Número: 25  
Autorização: 0372921  
Emissão: 09/12/2021  
Código de Verificação: 05F2-E993-2162-92AF



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CFPS 9205
ENDEREÇO Rua Setecentos, 679 -		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
8630599	(ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) HSA NOVEMBRO	1	0,00	R\$ 1.440,00	1	R\$ 1.440,00

**CERTIFICADO**

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

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 1.440,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 05F2E993216292AF E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5760895

FOLHAS  
Nº 534



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021-30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 41.076.153/0001-08 Razão social: MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 117688673 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
14/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
	<b>Total</b>	<b>2 plantões</b>	<b>12:00</b>			<b>R\$ 1.440,00</b>



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido	416968
Agência Favorecido	0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido	11768867.3 - MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	41.076.153/0001-08


#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74995951
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	126178
Valor a Pagar	1.440,00
Data/Hora Transação	10/12/2021 09:59:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.081F.2001.0A0C.1523.6323.21



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



<b>ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI</b> CNPJ: 34.078.769/0001-44 ARISTILIANO RAMOS - APT 91, 261 CEP: 89.120-000 - Bairro: DAS CAPITALS Município: Timbó - SC  Email: mafracontabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 16223      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e <b>233</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8357 7381 2620 3407 8769 2022 1203 1220 2121 6554 
	Data Fato Gerador <b>03/12/2021</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53
Endereço 700	Número 659
Bairro VARZEA	CEP 88.220-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Itapema - SC

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	8163	2,17%	TI	1.000,02	0,00	0,00	21,70
<b>Descrição do Serviço:</b> Referente aos serviços de responsabilidade técnica de Raios X no hospital de Itapema. Dr Erick Janderson de Souza Alves CRM 14556 SC Novembro 2021							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.000,02	0,00	0,00	1.000,02	21,70			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,02			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03  
 402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
 8163 Itapema

Outras Informações  
 TI - Tributada Integralmente  
 (402) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 568/2019 de 12/08/2019 00:00:00  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://timbo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/01/2022  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$134,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$21,10 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT  
 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

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

FOLHAS  
 Nº 534

**COMPROVANTE DE TED****DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74996354  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 138077  
Valor a Pagar 1.000,02  
Data/Hora Transação 10/12/2021 10:20:52  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032D.5F3F.3001.0A0C.1525.1919.28

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







**Prefeitura do Município de Maringá**  
Secretaria de Fazenda  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número **18**  
Código verificação **E56-964-4B0**  
Emitido em **07/12/2021 10:00:23**

**Prestador de Serviços**

CNPJ: **35.430.532/0001-43** Inscrição Municipal: 217429  
Razão Social: **LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia: **LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Endereço: **RUA Ruaosvaldo Cruz, 263, APT 708 LETRA A, Zona 07**  
Município: **MARINGÁ - PR**  
Email: **fiscal2@andradelimacontabil.com.br**

CEP: 87.020-200  
Fone: (44) 99714-3236

**Tomador de Serviços**

CNPJ: **86.324.860/0009-53**  
Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
Nome Fantasia: **HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
Endereço: **R 700, 659, Varzea**  
Município: **ITAPEMA - SC**  
Email:

CEP: 88.220-000  
Fone:

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de serviços médicos referente a plantões no mês 11/2021

- I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e  
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:  
BANCO: INTER  
AGÊNCIA: 001  
CONTA: 48854077

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

**Valor Total da NFS-e R\$ 15.840,00**

Código de tributação  
04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções 0,00	Desc. Incondicionado 0,00	Base de Cálculo 15.840,00	Aliquota (%) *	Valor do ISSQN *
Valor do PIS 0,00	Valor da COFINS 0,00	Valor do INSS 0,00	Valor do IRRF 0,00	Valor do CSLL 0,00
Outras Retenções 0,00	Desc. Condicionado 0,00	Valor Líquido 15.840,00	Competência 12/2021	Resp. Recolhimento do ISS Prestador
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação da NFS-e Normal	Natureza Operação 1 - Exigível	Município Credor Maringá - PR

**Outras Informações**

\* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ecity.maringa.pr.gov.br>

**FOLHAS**  
Nº **539**

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021-30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 35.430.532/0001-43 Razão social: LC DE BARROS JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: LC DE BARROS JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
Cód. Banco: 077 Agência: 0001-9 C. Corrente: 4885407-7 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>			<b>13 plantões</b>	<b>132:00</b>		<b>R\$ 15.840,00</b>

FOLHAS  
Nº 540

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido	416968
Agência Favorecido	0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido	4885407.7 - LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	35.430.532/0001-43

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74995924
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	126216
Valor a Pagar	15.840,00
Data/Hora Transação	10/12/2021 09:59:57
Identificador	Não Informado
Protocolo	0333.541F.4C01.0A0C.1523.634B.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





OK

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000055</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 07/12/2021 15:35:05	
	DATA DO FATO GERADOR 07/12/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS</b>		
ENDEREÇO RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000				COMPLEMENTO APTO 801
Nº CPF/CNPJ <b>34.060.011/0001-89</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>18486</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 92010525</b>
		E-MAIL <b>fiscal1@resultadors.com.br</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	REF PLANTOES NOVEMBRO/2021 CC: 347011-9 AG: 0001 COD BANCO: 197	6.600,00	6.600,00
 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema				
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>6.600,00</b>
RETIDO <b>SIM</b>		IMPOSTOS FEDERAIS INSS 0,00 PIS/PASEP 0,00 COFINS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00		IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS 2,01 % BASE DE CÁLCULO 6.600,00 TOTAL ISS 132,66
DESCRIBAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>				<b>VALOR LÍQUIDO 6.467,34</b>

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 1.077,78 (16.33%)</b>
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9a00e72d051791c285d342f1c966e92a</b> ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4078cd16cd604c06b55e6a264ea0c61b			

Recebi(emos) de **C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000055**.

\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000055**



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/11/2021-30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 34.060.011/0001-89 Razão social: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Nome fantasia: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 197 Agência: 0001  
C. Corrente: 347011-9 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
07/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/11/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
22/11/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/11/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>7 plantões</b>	<b>55:00</b>			<b>R\$ 6.600,00</b>

FOLHAS  
Nº 543

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 197 - STONE PAGAMENTOS S.A.  
ISPB Favorecido 16501555  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 347011.9 - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 34.060.011/0001-89


#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74995952  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 126208  
Valor a Pagar 6.467,34  
Data/Hora Transação 10/12/2021 09:59:56  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0330.0929.5C01.0A0C.1523.6341.2E



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



<b>ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI</b> CNPJ: 34.078.769/0001-44 ARISTILIANO RAMOS - APT 91, 261 CEP: 89.120-000 - Bairro: DAS CAPITAIS Município: Timbó - SC  Email: mafracontabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 16223      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e <b>230</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8357 7381 2620 3407 8769 2022 1203 1220 2121 2106 
	Data Fato Gerador: <b>03/12/2021</b> Data/Hora Emissão: <b>03/12/2021 08:21</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Endereço <b>700</b>	Número <b>659</b>	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
Bairro <b>VARZEA</b>	CEP <b>88.220-000</b>	Cidade - Estado <b>Itapema - SC</b>

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	8163	2,17%	TI	1.000,02	0,00	0,00	21,70
<b>Descrição do Serviço:</b> Referente aos serviços de responsabilidade técnica de Raios X no hospital de Itapema. Dr Erick Janderson de Souza Alves CRM 14556 SC Outubro 2021							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
1.000,02	0,00	0,00	1.000,02	21,70			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,02			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
8163 Itapema

Outras Informações  
TI - Tributada Integralmente  
(402) Serviço tributado no município do prestador  
Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo  
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 568/2019 de 12/08/2019 00:00:00  
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
<https://timbo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>  
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/01/2022  
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$134,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$21,10 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT  
Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

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

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

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

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74995966  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 126190  
Valor a Pagar 1.000,02  
Data/Hora Transação 10/12/2021 09:59:55  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032D.5A48.3001.0A0C.1523.6336.3E

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

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





Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA****mcw**  
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 409080

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4090 8010 0010 4073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210254284595 03/12/2021 18:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

ENDEREÇO

R. 700, 659

BAIRRO

VAERZEA

CEP

88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/ FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. 700, Nº:659

BAIRRO

VAERZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

4203302 - ITAPEMA

UF

SC

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

409080

VALOR ORIGINAL

14.698,17

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

14.698,17

NÚMERO ORDEM

001

002

VENCIMENTO

31/12/2021

07/01/2022

VALOR

3.674,55

3.674,54

NÚMERO ORDEM

003

004

VENCIMENTO

14/01/2022

21/01/2022

VALOR

3.674,54

3.674,54

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14.528,17

VALOR DO ICMS

1.728,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.698,17

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

14.698,17

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO

ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE

68

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

545,000

PESO LÍQUIDO

545,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
10149	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML INJ HYPOFARMA CX/100 AMP HYFREN - Trib aprox. neste item R\$: 51,08 Fed e 26,59 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700820011 LOTE: 21101786 QTD: 3,000 VALID: 31/10/2023 FABRICACÃO: 25/10/2021	30039099	000	6108	CX	3,0000	126,6000	379,80	0,00	379,80	45,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10404	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LL RMDESC - Trib aprox. neste item R\$: 17,79 Fed e 50,83 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2021043002 QTD: 600,000 VALID: 30/04/2024 FABRICACÃO: 30/04/2021	90183929	000	6108	UN	600,0000	0,7060	423,60	0,00	423,60	50,83	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10675	MANTA 050CM X 050CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2109010759 QTD: 350,000 VALID: 31/08/2026 FABRICACÃO: 01/08/2021	56031240	000	6108	UN	350,0000	0,4800	168,00	0,00	168,00	20,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 016785 Representante: JOSEANE ALEXANDER, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 ORDEM DE COMPRA 72975 Trib aprox. nesta venda R\$: 1.694,47 Fed e 508,71 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$741,09

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

que o  MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

 RECEBIDO e aceito em 06/12/23 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Dilson Tula

Cargo: Aux. Farmacia

Visto: Dilson

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


NF-e

Nº: 409080

SÉRIE: 1

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

FOLHAS  
Nº 547

Identificação do emitente <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> <b>ROD RSC 287</b> Nº: -- KM 109+500, S/N <b>INDUSTRIAL</b> <b>VERA CRUZ - RS</b> <b>CEP: 96880-000</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  <b>Nº: 409080</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 2/ 3</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4090 8010 0010 4073</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143210254284595 03/12/2021 18:52:09</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1560029886</b>		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO <b>CNPJ</b> <b>94.389.400/0001-84</b>	

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
248	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 13,36 Fed e 57,24 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2123 QTD: 200,000 VALID: 30/06/2024 FABRICACAO:01/06/2021	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,5900	318,00	0,00	318,00	38,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2841	ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN - Trib aprox. neste item R\$: 7,14 Fed e 30,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 080262142 QTD: 5,000 VALID: 17/10/2024 FABRICACAO:19/10/2021	90211099	540	6108	CX	5,0000	34,0000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAO X PCT/SUN AMERICAN VITORIA - Trib aprox. neste item R\$: 37,13 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 040-2 QTD: 200,000 VALID: 31/05/2026 FABRICACAO:31/05/2021	30059090	000	6108	ENV	200,0000	4,4200	884,00	0,00	884,00	106,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5980	CLOR. CLONIDINA 0,150MG CX/30CP BOEHRINGER ATENSINA - Trib aprox. neste item R\$: 3,06 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 9,90 cProdANVISA: 1036700580049 LOTE: C99139 QTD: 3,000 VALID: 31/03/2024 FABRICACAO:31/03/2021	30049069	500	6108	CX	3,0000	7,5900	22,77	0,00	22,77	2,73	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS - Trib aprox. neste item R\$: 34,20 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1291135 QTD: 28,000 VALID: 09/05/2023 FABRICACAO:09/05/2021	38220090	700	6108	CX	28,0000	19,7000	551,60	0,00	551,60	66,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
76040	DIAZEPAN 10MG 2ML (B1)02904 GENERICO SANTISA CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 8,51 Fed e 4,43 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1018600300011 LOTE: 20108321 QTD: 1,000 VALID: 01/08/2023 FABRICACAO:01/08/2021	30039074	500	6108	CX	1,0000	63,3000	63,30	0,00	63,30	7,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
77364	COMPLEXO B 2ML IM/IV HYPOFARMA CX/100 AMP HYPLEX B - Trib aprox. neste item R\$: 11,38 Fed e 5,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700290012 LOTE: 21101452 QTD: 1,000 VALID: 31/10/2023 FABRICACAO:03/11/2021	30039019	000	6108	CX	1,0000	84,6000	84,60	0,00	84,60	10,15	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
79790	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML ISOFARMA CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 55,59 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1031101590038 LOTE: 1070382 QTD: 5,000 VALID: 31/07/2023 FABRICACAO:01/07/2021	30049099	000	6108	CX	5,0000	22,6800	113,35	0,00	113,35	49,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80179	LAMINA BISTURI N. 23 CX/100 UN WILTEX PLUS - Trib aprox. neste item R\$: 8,56 Fed e 6,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 17743 QTD: 2,000 VALID: 28/04/2023 FABRICACAO:01/04/2021	90189029	200	6108	CX	2,0000	29,0000	58,00	0,00	58,00	2,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
80837	AGUA P/INJECAO 10ML PLT. ISOFARMA CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 56,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1090030 QTD: 5,000 VALID: 02/09/2023 FABRICACAO:02/09/2021	30049099	000	6108	CX	5,0000	84,6000	423,00	0,00	423,00	50,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80985	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML JP CX/50BLS - Trib aprox. neste item R\$: 531,54 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 225921 QTD: 32,000 VALID: 21/10/2023 FABRICACAO:21/10/2021	30049099	000	6108	CX	32,0000	123,5000	3.952,00	0,00	3.952,00	474,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
81116	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML EQUIPLEX CX/40FRS - Trib aprox. neste item R\$: 197,23 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2115588 QTD: 13,000 VALID:	30049099	500	6108	CX	13,0000	112,8000	1.466,40	0,00	1.466,40	175,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 548

Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**



ROD RSC 287  
Nº: - KM 109+500, S/N  
INDUSTRIAL  
VERA CRUZ - RS  
CEP: 96880-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 409080  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 3/ 3



CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4090 8010 0010 4073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210254284595 03/12/2021 18:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO


CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	07/09/2023 FABRICAÇÃO:08/09/2021															
81248	TAMPA LUER MACHO E FEMEA RMDESC - Trib aprox. neste item R\$: 5,57 Fed e 2,73 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2021081503 QTD: 200,000 VALID: 15/08/2026 FABRICAÇÃO:15/08/2021	39235000	200	6108	UN	200,0000	0,1950	39,00	0,00	39,00	1,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9281	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL UNIAO QUIMICA CX/50 FR5 UNIPRAZOL - Trib aprox. neste item R\$: 197,04 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049711960206 LOTE: 2135765 QTD: 2,000 VALID: 31/08/2023 FABRICAÇÃO:13/08/2021	30049069	500	6108	CX	2,0000	732,5000	1.465,00	0,00	1.465,00	175,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9416	FILME TRANSPARENTE FENESTRADO P/ CATETER ESTERIL 6CMX7CM C/50UN COPERTINA/CRAL - Trib aprox. neste item R\$: 9,27 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 200E457 QTD: 2,000 VALID: 31/12/2023 FABRICAÇÃO:01/12/2020	30051020	200	6108	CX	2,0000	43,3000	86,60	0,00	86,60	3,46	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9455	CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FR5 - Trib aprox. neste item R\$: 400,14 Fed e 208,25 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004307060101 LOTE: 727878A QTD: 10,000 VALID: 01/04/2023 FABRICAÇÃO:18/04/2021	30042059	000	6108	CX	10,0000	297,5000	2.975,00	0,00	2.975,00	357,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9859	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 30GR C/ PUNHO PCT/10 UN STANDARD ANADONA - Trib aprox. neste item R\$: 23,81 Fed e 102,06 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: LT109-21 VAL109-23 QTD: 30,000 VALID:01/09/2023 FABRICAÇÃO: 01/09/2021	62101000	000	6108	PCT	30,0000	18,9000	567,00	0,00	567,00	68,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9998	AZITROMICINA 500MG CX/150CPR GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R\$: 25,18 Fed e 13,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542301670091 LOTE: 2019877 QTD: 1,000 VALID: 30/09/2022 FABRICAÇÃO:01/09/2020	30042099	000	6108	CX	1,0000	187,2000	187,20	0,00	187,20	22,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

FOLHAS  
Nº 549


 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 31/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000239221-3	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 409080 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 3.674,55	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>FICHA DE CAIXA</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 31/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000239221-3	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 409080 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 3.674,55	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>23793.68307 2000.023927 21000.044806 1 88510000367455</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 31/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000239221-3	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 409080 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 3.674,55	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

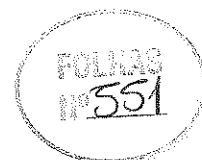
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA  
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84  
Banco BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:35  
Data Do Vencimento 31/12/2021  
Valor Título 3.674,55  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241836  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 3.674,55  
Linha Digitável 23793.68307 20000.023927 21000.044806 1 88510000367455  
Protocolo 5805.2244.010D.0C15.2601.3513

SAC 0800 647 2200 - 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

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**



ROD RSC 287  
Nº: -- KM 109+500, S/N  
INDUSTRIAL  
VERA CRUZ - RS  
CEP: 96880-000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4090 8010 0010 4073

Nº: 409080  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/ 3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210254284595 03/12/2021 18:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

ENDEREÇO

R. 700, 659

BAIRRO

VAERZEA

CEP

88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/ FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

R. 700, Nº:659

BAIRRO

VAERZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

88302 - ITAPEMA

UF

SC

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

409080

VALOR ORIGINAL

14.698,17

VALOR DE DESCONTO

0,0

VALOR LÍQUIDO

14.698,17

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	31/12/2021	3.674,55	003	14/01/2022	3.674,54			
002	07/01/2022	3.674,54	004	21/01/2022	3.674,54			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14.528,17

VALOR DO ICMS

1.728,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.698,17

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

14.698,17

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO

ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE

68

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

545,000

PESO LÍQUIDO

545,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10149	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML INJ HYPOFARMA CX/100 AMP HYFREN - Trib aprox. neste item R\$: 51,08 Fed e 26,59 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700820011 LOTE: 21101786 QTD: 3,000 VALID: 31/10/2023 FABRICAÇÃO:25/10/2021	30039099	000	6108	CX	3,0000	126,6000	379,80	0,00	379,80	45,58	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10404	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LL RMDESC - Trib aprox. neste item R\$: 17,79 Fed e 50,83 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2021043002 QTD: 600,000 VALID: 30/04/2024 FABRICAÇÃO:30/04/2021	90183929	000	6108	UN	600,0000	0,7060	423,60	0,00	423,60	50,83	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10675	MANTA 050CM X 050CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2109010759 QTD: 350,000 VALID: 31/08/2028 FABRICAÇÃO:01/08/2021	56031240	000	6108	UN	350,0000	0,4800	168,00	0,00	168,00	20,16	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:016785 Representante:JOSEANE ALEXANDER, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 ORDEM DE COMPRA 72975 Trib aprox. nesta venda R\$: 1.694,47 Fed e 508,71 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: RS741,09

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 06/12/23

PRESTADO

cf. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido: *Dalora Tula*

Cargo: *Aux. Foma*

Visto: *[assinatura]*

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 409080

SÉRIE: 1

NF-e

FOLHAS 552

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

**mcw**  
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4090 8010 0010 4073

Nº: 409080

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210254284595 03/12/2021 18:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
															ICMS	IPI	
248	LUVIA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 13,36 Fed e 57,24 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2123 QTD: 200,000 VALID: 30/08/2024 FABRICACAO:31/08/2021	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,5900	318,00	0,00	318,00	38,16	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2841	ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX20UN - Trib aprox. neste item R\$: 7,14 Fed e 30,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 080262142 QTD: 5,000 VALID: 17/10/2024 FABRICACAO:18/10/2021	90211099	540	6108	CX	5,0000	34,0000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAIJO X PCT/5UN AMERICAN VITORIA - Trib aprox. neste item R\$: 37,13 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 040-2 QTD: 200,000 VALID: 31/05/2026 FABRICACAO:31/05/2021	30059090	000	6108	ENV	200,0000	4,4200	884,00	0,00	884,00	106,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
5980	CLOR. CLONIDINA 0,150MG CX30CP BOEHRINGER ATENSINA - Trib aprox. neste item R\$: 3,06 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 9,90 cProdANVISA: 1036700580049 LOTE: C99139 QTD: 3,000 VALID: 31/03/2024 FABRICACAO:31/03/2021	30049069	500	6108	CX	3,0000	7,5900	22,77	0,00	22,77	2,73	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS - Trib aprox. neste item R\$: 34,20 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1291135 QTD: 28,000 VALID: 09/05/2023 FABRICACAO:09/05/2021	38220090	700	6108	CX	28,0000	19,7000	551,60	0,00	551,60	66,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
76040	DIAZEPAN 10MG 2ML (B1)02904 GENERICO SANTJSA CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 8,51 Fed e 4,43 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1018600300011 LOTE: 20108321 QTD: 1,000 VALID: 01/08/2023 FABRICACAO:01/08/2021	30039074	500	6108	CX	1,0000	63,3000	63,30	0,00	63,30	7,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
77364	COMPLEXO B 2ML IM/IV HYPOFARMA CX/100 AMP HYPLEX B - Trib aprox. neste item R\$: 11,38 Fed e 5,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700290012 LOTE: 21101452 QTD: 1,000 VALID: 31/10/2023 FABRICACAO:03/11/2021	30039019	000	6108	CX	1,0000	84,6000	84,60	0,00	84,60	10,15	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
79790	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML ISOFARMA CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 55,59 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1031101590038 LOTE: 1070382 QTD: 5,000 VALID: 31/07/2023 FABRICACAO:01/07/2021	30049099	000	6108	CX	5,0000	22,6600	113,30	0,00	413,30	49,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
80179	LAMINA BISTURI N. 23 CX/100 UN WILTEX PLUS - Trib aprox. neste item R\$: 8,56 Fed e 6,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 17743 QTD: 2,000 VALID: 28/04/2023 FABRICACAO:01/04/2021	90189029	200	6108	CX	2,0000	29,0000	58,00	0,00	58,00	2,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
80837	AGUA P/INJECAO 10ML PLT. ISOFARMA CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 56,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1090030 QTD: 5,000 VALID: 02/09/2023 FABRICACAO:02/09/2021	30049099	000	6108	CX	5,0000	84,6000	423,00	0,00	423,00	50,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
80985	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML JP CX/50BLS - Trib aprox. neste item R\$: 531,54 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 225921 QTD: 32,000 VALID: 21/10/2023 FABRICACAO:21/10/2021	30049099	000	6108	CX	32,0000	123,5000	3.952,00	0,00	3.952,00	474,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
81116	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML EQUIPLEX CX/40FRS - Trib aprox. neste item R\$: 197,23 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2115568 QTD: 13,000 VALID:	30049099	500	6108	CX	13,0000	112,8000	1.466,40	0,00	1.466,40	175,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

FOLHAS  
Nº 553

Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 409080

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4090 8010 0010 4073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210254284595 03/12/2021 18:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
															ICMS	IPI	
	07/09/2023 FABRICAÇÃO:08/09/2021																
81248	TAMPA LUER MACHO E FEMEA RMDESC - Trib aprox. neste item R\$: 5,57 Fed e 2,73 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2021081503 QTD: 200,000 VALID: 15/08/2023 FABRICAÇÃO:15/08/2021	39235000	200	6108	UN	200,0000	0,1950	39,00	0,00	39,00	1,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
9281	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL UNIAO QUIMICA CX/50 FRs UNIPRAZOL - Trib aprox. neste item R\$: 197,04 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049711960206 LOTE: 2135765 QTD: 2,000 VALID: 31/08/2023 FABRICAÇÃO:13/08/2021	30049069	500	6108	CX	2,0000	732,5000	1.465,00	0,00	1.465,00	175,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
9416	FILME TRANSPARENTE FENESTRADO P/ CATETER ESTERIL 6CMX7CM C/50UN COPERTINA/CRAL - Trib aprox. neste item R\$: 9,27 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 200E457 QTD: 2,000 VALID: 31/12/2023 FABRICAÇÃO:01/12/2020	30051020	200	6108	CX	2,0000	43,3000	86,60	0,00	86,60	3,46	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
9455	CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FRS - Trib aprox. neste item R\$: 400,14 Fed e 208,25 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004307060101 LOTE: 727878A QTD: 10,000 VALID: 01/04/2023 FABRICAÇÃO:18/04/2021	30042059	000	6108	CX	10,0000	297,5000	2.975,00	0,00	2.975,00	357,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
9859	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 30GR C/ PUNHO PCT/10 UN STANDARD ANADONA - Trib aprox. neste item R\$: 23,81 Fed e 102,06 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: LT109-21 VAL109-23 QTD: 30,000 VALID:01/09/2023 FABRICAÇÃO:01/09/2021	62101000	000	6108	PCT	30,0000	18,9000	567,00	0,00	567,00	68,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
9998	AZITROMICINA 500MG CX/150CPR GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R\$: 25,18 Fed e 13,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542301670091 LOTE: 2013077 QTD: 1,000 VALID: 30/09/2022 FABRICAÇÃO:01/09/2020	30042099	000	6108	CX	1,0000	187,2000	187,20	0,00	187,20	22,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

FOLHAS  
Nº 534



 <b>Bradesco</b> 237-2						<b>RECIBO DO PAGADOR</b>
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 07/01/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000239222-1	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 409080 / 2	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 3.674,54	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2						<b>FICHA DE CAIXA</b>
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 07/01/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000239222-1	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 409080 / 2	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 3.674,54	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2		<b>23793.68307 20000.023927 22000.044804 9 88580000367454</b>				
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 07/01/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000239222-1	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 409080 / 2	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 3.674,54	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:36  
Data Do Vencimento 07/01/2022  
Valor Título 3.674,54  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241846  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 3.674,54  
Linha Digitável 23793.68307 20000.023927 22000.044804 9 88580000367454  
Protocolo 5805.2318.010D.0C15.2601.3F15

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

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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000718994 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA</b> RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000718994 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>4321 1207 7522 3600 0123 5500 1000 7189 9411 0024 8084</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210254101514 03/12/2021 16:15:59-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 03/12/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R. 700,659	MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA				

FATURA	001	02/01/2022	2.013,00
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.013,00	VALOR DO ICMS 241,56	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.013,00	
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 2.013,00

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

QUANTIDADE 7	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 90,000	PESO LIQUIDO 90,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
13161	ADAPTADOR DUPLO P/FRASCO DE SORO C/100 DESCARPAC LOTE: SDSUAA004D - DT.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 7898283817353 - REG. M. S. : 10330660274 - FABRICANTE: DESCARPAC K DESCARTEVEIS DO BRASIL	90189099	700	6108	UN	200,00	0,37000	74,00	74,00	8,88	0,00	12,00%	0,00%
01588	CLOREXIDINA 0,2% 0100ML AQUOSA C/30 RI OQUIMICA RIOHEX LOTE: 2102941 - DT.VALID: 30/09/23 - GTIN.: 7897780209913 - REG. M. S.: 0 000000034305 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	29252923	000	6108	FR	30,00	1,70000	51,00	51,00	6,12	0,00	12,00%	0,00%
13640	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13 L TS CX C/20 GRANDESC LOTE: 13FC1021/PS - DT.VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7898415521349 - REG. M. S. : ISENTO - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	48191000	000	6108	UN	60,00	4,60000	276,00	276,00	33,12	0,00	12,00%	0,00%
02543	FITA ADESIVA CREPE 16MMX50M MASTERFIX	48114110	500	6108	UN	10,00	2,70000	27,00	27,00	3,24	0,00	12,00%	0,00%

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 143210254101514 Vendedor: DEBORA NOPEs oc: 72.976 Pedido(s): 452508 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 606.57 (30.13%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 100.65. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. <b>Prezado Cliente,</b> Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>06/12/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: <u>Debora Tula</u> Cargo: <u>Merc. Farmac.</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Visto: <u>[Assinatura]</u>
---	---





**Identificação do emitente****MEDLAR IMPORT E DISTR DE  
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR  
ES SA**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
EMIGRANTE Cep:96880-000  
VERA CRUZ/RSFone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 000718994  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4321 1207 7522 3600 0123 5500 1000 7189 9411 0024 8084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VENDPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143210254101514 03/12/2021 16:15:59-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
260949043CNPJ  
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. / POLITAPE	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: 211109 - DT.VALID: 30/11/24 - G TIN.: 7898309965228 - REG. M. S.: 00 00000ISENTO - FABRICANTE: POLI TAPE I NDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA												
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN LOTE: 21091172 - DT.VALID: 30/09/23 - GTIN.: 7898122912775 - REG. M. S.: 1038700360029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30032029	000	6108	AM	100,00	4,35000	435,00	435,00	52,20	0,00	12,00%	0,00%
	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 ( CA35401) LATEX BR LOTE: PR249 - DT.VALID: 30/09/24 - GT IN.: 7896775364446 - REG. M. S.: 001 0182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151900	000	6108	UN	5.000,00	0,23000	1.150,00	1.150,00	138,00	0,00	12,00%	0,00%





Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número	
Data de Vencimento <b>02/01/2022</b>	Nro. Documento <b>1 718994</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>2.013,00</b>	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>				[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)	
Nosso Número <b>0200000193842-5</b>				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Assinatura

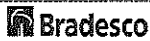
Recibo do Pagador



237-2

23793.68307 20000.019388 42007.763107 8 88530000201300

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>02/01/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>03/12/2021</b>	Nro. Documento <b>1 718994</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/12/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000193842-5</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>2.013,00</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						



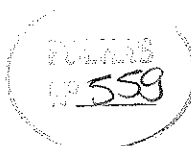
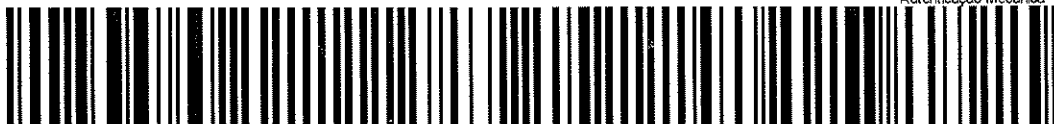
237-2

23793.68307 20000.019388 42007.763107 8 88530000201300

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>02/01/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>03/12/2021</b>	Nro. Documento <b>1 718994</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/12/2021</b>	Nosso Número <b>02/00000193842-5</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>2.013,00</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

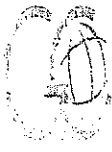
Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:38  
Data Do Vencimento 02/01/2022  
Valor Título 2.013,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241863  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 2.013,00  
Linha Digitável 23793.68307 20000.019388 42007.763107 8 88530000201300  
Protocolo 5726.5A0C.010D.0C15.2601.5328

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

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



# GC MEDICAMENTOS EIRELI ME



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

**DANTE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAIDA **1**  
2 - ENTRADA  
Nº 150867  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE  
4221 1221 6407 6400 0111 5500 1000 1508 6714 2174 1130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210233418349 07/12/2021 14:51:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
21.640.764/0001-11

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
07/12/2021

ENDEREÇO  
R 700. 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
07/12/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FONE2  
47 3268-5986

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
14:50

## FATURA

001 06/01/22 R\$ 840,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 840,00	VALOR DO ICMS 100,80	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 840,00
--------------------------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 840,00
------------------------	-------------------------	------------------	-------------------------	----------------------	-------------------------------

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
--	-------------------------------	-------------	-------	----------	--------------------------------

ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOÇA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265
---	----------------------	----------	-----------------------------------

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00
-----------------	-------------------	-------	-----------	--------------------	----------------------

## DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
17198	*** G. PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G C/ 10 AMP. MYLAN: FAB: MYLAN - Val. 03/23	7104996	0,00	30041019	200	5102	CX	3	280,00	0,00%	840,00	840,00	0,00	100,80	0,00	13

## DADOS ADICIONAIS

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

### RESERVADO DO FISCO

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 08/12/21  
 PRESTADO  
de. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Débora T. de Oliveira

Cargo: Aux. Farmac.

Assinatura:

Visto:





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		Nosso Número 109/00161692-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 06/01/2022	Número do Documento 173312	Espécie R\$	Valor do Documento 840,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 07/12/2021	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 06/01/2022	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00161692-7		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 07/12/2021	Número do Documento 173312	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/12/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 840,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,68 Ao Dia. E MULTA DE R\$67,20 NFE:150867. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista CPF / CNPJ: 8632486000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

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

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 16169.276447 21606.250005 9 88570000084000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 06/01/2022	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 07/12/2021	Número do Documento 173312	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00161692-7		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 840,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,68 Ao Dia. E MULTA DE R\$67,20 NFE:150867. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista

CPF / CNPJ: 8632486000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA

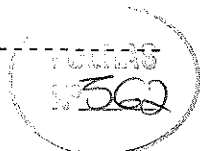
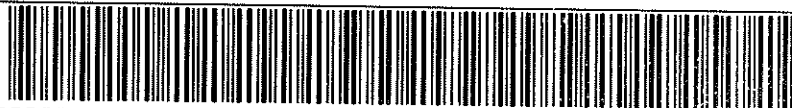
VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA  
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:43  
Data Do Vencimento 06/01/2022  
Valor Título 840,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241910  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 840,00  
Linha Digitável 34191.09008 16169.276447 21606.250005 9 88570000084000  
Protocolo 565C.0108.010D.0C15.2602.223A

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.200.327
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 <b>ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA</b> RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.200.327 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
<b>VENDA DE MERCADORIA</b>	<b>4221 1207 2813 2900 0117 5500 1000 2003 2713 0061 2922</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
254952844	<b>342210233196350 07/12/2021 11:29:41</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53	07/12/2021
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, Nº 659	VARZEA	88220-000	07/12/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	HORA SAÍDA
			11:28

<b>FATURA</b>	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
	001	578,00	06/01/2022						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		578,00	98,26	0,00	0,00	578,00
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				04.169.737/0001-93
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		HERVAL D OESTE	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)		30490	0,800	0,400	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
1193	PROMETAZINA 50MG 2ML INJ. (IM) (PROMETAZOL) (100) SANVAL AM C/ 1 UN LOTE: AZ034 QTD LOTE: 200 30/09/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 77.74 (13.45%) FONTE: IBPT	30049075	000	5102	AM	200	2,890	0,0000	578,00	578,00	98,26	17,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PEDIDO:30490 PED. CLIENTE:73139 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$77.74 (13.45%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/12/2021 11:21:05

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

<b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 08/12/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: <u>Dilora T.</u> Cargo: <u>Aut. Farmac.</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Visto: <u>[Assinatura]</u>
--

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

FOLHAS  
 Nº 564



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 06/01/2022
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 07/12/2021	Nº do Documento 200327	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00190735-7	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 578,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,54 Multa no valor de R\$ 11,56 para pagamento após o dia 06/01/2022. Ped.: 30490 NF: 200327						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha do Caixa

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 06/01/2022
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 07/12/2021	Nº do Documento 200327	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00190735-7	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 578,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,54 Multa no valor de R\$ 11,56 para pagamento após o dia 06/01/2022. Ped.: 30490 NF: 200327						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



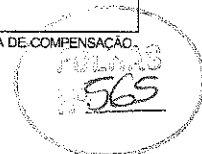
Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 19073.570285 96986.640009 1 88570000057800

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 06/01/2022
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 07/12/2021	Nº do Documento 200327	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00190735-7	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 578,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,54 Multa no valor de R\$ 11,56 para pagamento após o dia 06/01/2022. Ped.: 30490 NF: 200327						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:45  
Data Do Vencimento 06/01/2022  
Valor Título 578,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241932  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 578,00  
Linha Digitável 34191.09008 19073.570285 96986.640009 1 88570000057800  
Protocolo 5651.3634.010D.0C15.2602.363E

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

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





RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.200.346
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 <b>ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA</b> RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.200.346 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>4221 1207 2813 2900 0117 5500 1000 2003 4612 5717 1511</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210233380667 07/12/2021 14:28:01</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR		
VENDA DE MERCADORIA			4221 1207 2813 2900 0117 5500 1000 2003 4612 5717 1511		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
254952844		07.281.329/0001-17	342210233380667 07/12/2021 14:28:01		

DESTINATÁRIO / REMETENTE						
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO		
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	07/12/2021		
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA 700, Nº 659		VARZEA		88220-000	07/12/2021	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA		
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC		14:26		

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	850,00	06/01/2022						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR DO ICMS	BC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS	
		850,00		144,50	0,00		0,00	850,00	
ICMS DESONERADO		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete					04.166.737/0001-93
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1				HERVAL D OESTE	SC	254530630	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME(S)		30516	42,000	41,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
99	AGULHA DESC. 40X12 (18G 1 1/2) (ROSA) SOLIDOR PC C/ 1 UN LOTE: 57121041 QTD LOTE: 4000 30/04/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 155.45 (22.86%) FONTE: IBPT	90183219	200	5102	PC	4.000	0,170	0,0000	680,00	680,00	115,60	17,00	0,00
4850	AGULHA DESC. 40X12 (18GX1 1/2) (ROSA) WILTEX PC C/ 1 UN LOTE: 201015 QTD LOTE: 1000 14/10/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 38.86 (22.86%) FONTE: IBPT	90183219	200	5102	PC	1.000	0,170	0,0000	170,00	170,00	28,90	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:30516 PED. CLIENTE:73152 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$194.31 (22.86%) FONTE IBPT		

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/12/2021 14:19:26

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 08/12/21  
 c/c. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor: Dilora T.  
 Cargo: Aux. Farmac.  
 Assinatura: [assinatura]  
 Visto: [assinatura]

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





Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 06/01/2022
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 07/12/2021	Nº do Documento 200346	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00190762-1	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 850,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,27 Multa no valor de R\$ 17,00 para pagamento após o dia 06/01/2022. Ped.: 30516 NF: 200346						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha do Caixa

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 06/01/2022
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 07/12/2021	Nº do Documento 200346	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00190762-1	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 850,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,27 Multa no valor de R\$ 17,00 para pagamento após o dia 06/01/2022. Ped.: 30516 NF: 200346						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 19076.210285 96986.640009 5 88570000085000

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 06/01/2022
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 07/12/2021	Nº do Documento 200346	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2021	Nosso Número 109/00190762-1	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 850,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,27 Multa no valor de R\$ 17,00 para pagamento após o dia 06/01/2022. Ped.: 30516 NF: 200346						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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


#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:46  
Data Do Vencimento 06/01/2022  
Valor Título 850,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241937  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 850,00  
Linha Digitável 34191.09008 19076.210285 96986.640009 5 88570000085000  
Protocolo 565C.2A50.010D.0C15.2602.403F

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

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



 <p><b>MUNICÍPIO DE PENHA</b> SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 2212
	Data da emissão da nota 08/12/2021 10:11:16	
	Data do fato gerador 08/12/2021 10:11:16	
	Código de verificação 8W2XWQ7US	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: TENDAS ITAJAI  
 Nome/Razão social: MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP  
 CPF/CNPJ: 24.879.794/0001-73 Inscrição municipal: 151722 Inscrição estadual:  
 Endereço: R Domingos Manoel Corrêa Número: 43 Bairro: Centro CEP: 88385-000 Telefone: (47) 3346-4591  
 Complemento: Celular:  
 Município: Penha UF: SC  
 E-mail: financeiro@tendasitajai.com.br Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua 700 Número: 659 Bairro: Varzea CEP: 88220-000  
 Complemento:  
 Município: Itapema UF: SC  
 E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
LOCAÇÃO DE TENDA PIRAMIDE 05 X 05 OBRA EM ITAPEMA PERIODO 30/11/021 A 30/12/2021	750,0000	1,0000	750,0000	750,00x5,00 =	37,50

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	712,50								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 750,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 712,50</b>			

Objetos dos serviços:  
 03.05 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	750,00	37,50

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 42 de 19/09/2011  
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.  
 Situação desta NFS-e: Retida



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 100,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 32,48 (4,33%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 09/12/21  
 **PRESTADO** cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Jerônimo  
 Cargo: Coordenadora Operacionais  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: [Assinatura]  
 Hospital Santo Antônio de Itapema





| 237-2 |

23793.96209 91342.000006 32000.870108 1 88420000071250

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>22/12/2021</b>
Beneficiário <b>MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP   CPF/CNPJ: 024.879.794/0001-73 PAULINO DA COSTA, 64 - GRAVATA 88385-000 - PENHA - SC</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03962/8701-7</b>
Data do Doc. <b>08/12/2021</b>	Nº do documento <b>2212</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>08/12/2021</b>	Nosso número <b>09/13/420000032-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>712,50</b>
Pagador: <b>ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA   CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica



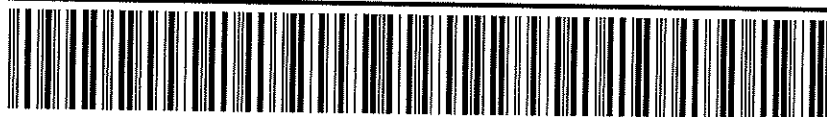
| 237-2 |

23793.96209 91342.000006 32000.870108 1 88420000071250

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>22/12/2021</b>
Beneficiário <b>MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP   CPF/CNPJ: 024.879.794/0001-73 PAULINO DA COSTA, 64 - - GRAVATA 88385-000 - PENHA - SC</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03962/8701-7</b>
Data do Doc. <b>08/12/2021</b>	Nº do documento <b>2212</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>08/12/2021</b>	Nosso número <b>09/13/420000032-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>712,50</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO .....0,71 APOS 22.12.2021 MULTA .....14,25 APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA   CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de  
Apóio ao ClienteAlô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.02228  
12574

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

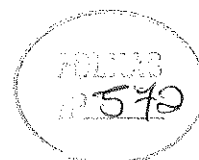
Beneficiário TENDAS ITAJAI  
CPF/CNPJ 24.879.794/0001-73  
Banco BCO BRADESCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:47  
Data Do Vencimento 22/12/2021  
Valor Título 712,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241947  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 712,50  
Linha Digitável 23793.96209 91342.000006 32000.870108 1 88420000071250  
Protocolo 5656.5D2C.010D.0C15.2602.4A42

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

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



# Excelente

Alimentos

GARCIA & GARCIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS EIRELI  
RUA BAHIA, 1048  
PE MARTINHO STEIN - 89120-000  
Timbo - SC Fone/Fax: 4733822060

**NF-E**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.002.110  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221 1224 0341 7700 0177 5500 1000 0021 1016 0063 1847  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257866035  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ: 24.034.177/0001-77  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210232726524 - 06/12/2021 21:11:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)**  
CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53  
DATA DA EMISSÃO: 06/12/2021  
ENDEREÇO: **RUA 700, 659**  
BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**  
CEP: 88220-000  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 06/12/2021  
MUNICÍPIO: **Itapema**  
UF: **SC**  
FONE / FAX: 4735620226  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 00:00:00

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 14/01/2022  
Valor R\$ 3.772,60

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	3.772,60
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	3.772,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **FRETE POR CONTA**  
FRETE POR CONTA  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE: 52  
ESPÉCIE: **CESTAS**  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	52,0000	7,4300	386,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	AÇUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	104,0000	3,9200	407,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	104,0000	4,3800	455,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	52,0000	4,3100	224,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	CAFE VACUO CABOCCLO 500G	09012100	0101	5102	UN	52,0000	10,5700	549,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	52,0000	3,2400	168,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	FEIJO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	52,0000	7,7000	400,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	52,0000	3,6200	188,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	52,0000	2,9000	150,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	52,0000	2,9000	150,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	52,0000	3,3900	176,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	52,0000	1,4700	76,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
558	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	52,0000	8,4200	437,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 73021 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR  
Inf. fisco: Empresa optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 87,90 correspondente a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123.  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 469,77 que o  
 MATERIAL  
 SERVIÇO  
RESERVADO AO FISCO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em  
Taise Oliveira  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antonio de Itapema

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

FOLHAS  
17/513

08591.01073 00857.331003 00002.061018 9 88650000377260



085-0

**RECIBO DO PAGADOR**

Nome do Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Nome Número <b>08573310000002061</b>
Nº do Documento <b>2110/0001</b>	Código	CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Vencimento <b>14/01/2022</b>	Valor do Documento <b>3.772,60</b>	
Finalidade <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI</b>					
Observações <b>NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARTÃO/BOLETO OU OUTRAS TAXAS/FEJURJUNTADE(S)</b>					
					Autenticação Máscara



085-0

08591.01073 00857.331003 00002.061018 9 88650000377260

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>				Vencimento <b>14/01/2022</b>	
Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>		CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>		
Data do Documento <b>06/12/2021</b>	Nº do Documento <b>2110/0001</b>	Espec. de Doc. <b>DM</b>	Ano <b>N</b>	Data de Preenchimento <b>06/12/2021</b>	Nome Número / Cod. do Documento <b>08573310000002061</b>
Qtd de Emissões	Código <b>01</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento <b>3.772,60</b>
Observações <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 3,50% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00%</b>					( ) De Juros / Acumulado
					( ) Outras Dúvidas
					( ) Mora / Multa
					( ) Outros Acumulado
					( ) Outros Custas
Finalidade <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					
					Código de Barra
					Autenticação Máscara

FICHA DE COMPENSAÇÃO





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:51  
Data Do Vencimento 14/01/2022  
Valor Título 3.772,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241992  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 3.772,60  
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00002.061018 9 88650000377260  
Protocolo 5809.2440.010D.0C15.2603.0E4C

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

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



# MedCare

**MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSR. EIRELI**

ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795

SARANDI -  
PORTO ALEGRE  
CEP: 91130-470  
Fone: (51) 3365-7769

RS

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
No: 000050738  
Série: 1  
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 4321.1104.8185.2800.0123.5500.1000.0507.3810.0070.5713

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:  
143210249172880  
2021-11-29T15:13:29-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962909068 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 260302066 | CNPJ: 04.818.528/0001-23

DESTINATÁRIO REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
ENDEREÇO: R-700, 659 | BAIRRO/DISTRITO: VARZEA | CEP: 88220-000  
MUNICÍPIO: ITAPEMA | FONE/FAX: (47) 3562-0226 | UF: SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | SUFRAMA: | DATA EMISSÃO: 29/11/2021  
HORA DA SAÍDA:

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	27/12/2021	828,16	002	03/01/2022	828,16	003	10/01/2022	828,16			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
1.302,72	52,11	0,00	0,00	2.422,45	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	62,03	2.484,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: MEDCARE COMERCIO DE PROD. E EQUIP. MEDICO HOSP.  
EMITENTE: FRETE POR CONTA: CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CNP: 04.818.528/0001-23  
ENDEREÇO: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 785/795 | MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE | UF: RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962909068  
QUANTIDADE: 5 | ESPÉCIE: VOLUME | MARCA: GOJO/PURELL | PESO BRUTO: 62,000 | PESO LÍQUIDO: 61,280

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	VALOR ICMS IPI	ALIQ.
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 401169 (24) V: 31/12/23 Trib aprox R\$: 119,23 Fed. Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS: 5DCOAE	38089429	100	6108	UN	24	51,6952	1.240,69	0,00	1.302,72	52,11	62,03	0,00	0,00	4%
2131-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200 ML (CX C/16 UN) Lote: 068179 (32) V: 23/08/24 Trib aprox R\$: 81,19 Fed, 212,72 Est; Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS: 5DCOAE	34013000	060	6108	UN	32	35,9300	1.181,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 29/11/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: *[Assinatura]*  
Cargo: *[Assinatura]*  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Visto Secretário: *[Assinatura]* Coordenadora Operacional

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED: 35074.01C, 727.12  
Valores do ICMS em Oper. Intr.: Convênio 93/2015: ICMS UF Dest: R\$: 228,44

546

Valor de IPI incluso nesta parcela.

**Banco Itau** **34191.09008 02183.121686 71040.810005 6 88470000082816**

Beneficiário <b>MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI</b>		Data Vencimento 27/12/2021	Valor do Documento 828,16
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos
Data Documento 29/11/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00021831-2	
Nome do Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b>		Nro do Documento 50738-1	
Endereço R 700, 659		Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			
CNPJ: 04.818.528/0001-23			
Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795		Bairro: SARANDI	
Cidade: PORTO ALEGRE		UF: RS CEP: 91130470	

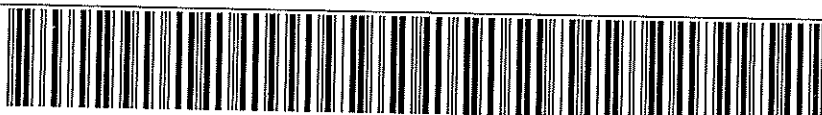
Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

**Banco Itau** **341-7** **34191.09008 02183.121686 71040.810005 6 88470000082816**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.</b>		Data Vencimento 27/12/2021
Beneficiário <b>MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI</b>		Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1
Data do Documento 29/11/2021	Nº Documento 50738-1	CNPJ: 04.818.528/0001-23
Uso do Banco	Carteira 109	Espeécie Doc DM
	Espeécie R\$	Aceite A
	Quantidade	Data Process 29/11/2021
	Valor	Nosso Número 109/00021831-2
		(=) Valor do Documento 828,16
		(-) Desconto / Abatimento
		(-) Outras Deduções
		(+) Juros / Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC		
Sacador / Avalista		

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



547

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:52  
Data Do Vencimento 27/12/2021  
Valor Título 828,16  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 242002  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 828,16  
Linha Digitável 34191.09008 02183.121686 71040.810005 6 88470000082816  
Protocolo 565B.3B30.010D.0C15.2603.1935

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

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







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

Número da NFS-e  
**2182**

Situação  
**Emitido**



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

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade  
**0182650009631410**

Data Emissão  
**06/12/2021**

Hora Emissão  
**19:34:52**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social  
**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CPF/CNPJ  
**324.860/0009-53**

Endereço  
**RUA 700**

Número  
**659**

IE  
**ISENTO**

Bairro  
**VARZEA**

CEP  
**88220-000**

Cidade - Estado  
**ITAPEMA - SC**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>712</b>	1,00	Qtd	600,0000	8163	3.3652 %	TIRF	600,00	0,00	20,19

**Descrição do Serviço:**

Serviço de Saneamento - Limpeza de Fossa (16.000 Litros)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
600,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	20,19	0,00	<b>600,00</b>	<b>579,81</b>
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(712) Serviço Tributado no município do prestador.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/01/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 80,70 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 19,86 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL e  **SERVIÇO**

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **07/12/21**

**PRESTADO** cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: **Leina Jerônimo**

Cargo: **Coordenadora Operacional**

Assinatura: *[Assinatura]*

Visto Secretário: **Hospital Santo Antônio de Itapema**



**Instruções:**

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

		<b>033-7</b>	<b>03399.85301 29700.001307 62526.101019 6 88470000057981</b>			
Beneficiário LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA (via PAGSEGURO INTERNET S.A.)		Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297	Espécie REAL	Qtz	Nosso número 0000130625261	
Número do documento 130625261		CPF / CNPJ 08.561.701/0001-01	Data de Vencimento 27/12/2021		Valor Documento R\$ 579,81	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTÔNIO / CNPJ 86324860000953						
Instruções  <b>BOLETO DE PROPOSTA</b>  ESTE BOLETO SE REFERE A UMA PROPOSTA JÁ FEITA A VOCÊ E O SEU PAGAMENTO NÃO É OBRIGATÓRIO. Deixar de pagá-lo não dará causa a protesto, à cobrança judicial ou extrajudicial, nem a inserção de seu nome em cadastro de restrição ao crédito. Pagar até a data de vencimento significa aceitar a proposta. Informações adicionais sobre a proposta e sobre o respectivo contrato poderão ser solicitadas a qualquer momento ao beneficiário, por meio de seus canais de atendimento.						

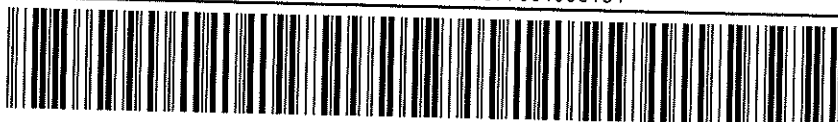
Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		<b>033-7</b>	<b>03399.85301 29700.001307 62526.101019 6 88470000057981</b>			
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC		Vencimento 27/12/2021			Beneficiário LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA (via PAGSEGURO INTERNET S.A.)	
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297			Nosso Número 0000130625261	
Data do Documento 06/12/2021	Nº do Documento 130625261	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/12/2021	Valor Documento R\$ 579,81	
Carteira COBRANCA SIMPLES RCR		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATÉ 27/12/2021. =====					(-) Outras deduções	
* PagSeguro Internet Ltda. é uma empresa do UOL responsável pelo PagSeguro.					(+/-) Mora / Multa	
* SR(a) CAIXA, NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE. =====					(+/-) Outros acréscimos	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTÔNIO / CNPJ 86324860000953 700, 659 - CEP: 88220000 Itapema-Santa Catarina					(=) Valor Cobrado	
Beneficiário Final LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA / CNPJ 77877801000164						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/12/2021 10:33:57
Data Do Vencimento	27/12/2021
Valor Título	579,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	242050
Data Do Pagamento	13/12/2021
Valor	579,81
Linha Digitável	03399.85301 29700.001307 62526.101019 6 88470000057981
Protocolo	5651.4508.010D.0C15.2603.4B5C

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

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





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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 285076
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2



4221 1294 5166 7100 0234 5502 0000 2850 7610 2886 2436

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
342210231235310 03/12/2021 18:20:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807
DESTINATÁRIO/BENEFETARIO
NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
RUA 700, --- N 659
MUNICÍPIO
ITAPEMA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
1.636,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.026,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO
BR 282 KM 376,4 N 1100
QUANTIDADE
5 VOLUMES(S)
ESPECIE
MARCA
FATURAL/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
285076
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
31/12/2021
VALOR
2.026,00
VALOR ORIGINAL
2.026,00
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
2.026,00

Table with columns: CODIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT, VALOR UNIT, VALOR DESC, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR ST, B.CÁLC ST, VALOR IPI, VALOR ICMS, VALOR PIS, VALOR COFINS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
404068 Nro. Pedido: 704068Atendente: 12731 CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2, inciso XLII do RICMS-SC \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE!
AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO O QUE PULTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO N
O VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D EXISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSA
O DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORRI GAD01\*\*\* OC 72.997 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 390,83 Base de Cálculo Prevá
fco:1442 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

CERTIFICO que o MATERIAL
RESERVADO FISCO
Constante deste documento foi
PRESTADO e aceito em 04/12/2021
Recebedor: Dilson Tula
Cargo: Auxiliar de Recebimento
Assinatura: [Signature]



CNPJ 08.899.888/0001

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

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

Nº: 285076  
SERIE: 20  
FL: 2 / 2



4221 1294 5166 7100 0234 5502 0000 2850 7610 2896 2436

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210231235310 03/12/2021 18:20:08

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS	PI
1083	ESPARADIBARQ 10X4,5 G/GARA C/12 C/72 (PROCTITE-X)-257199-CHEMIEF - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 130,30 c/ProdANVISA: 0080245219058 LOTE: 1931431 QTD: 60,000 VAL:26702023 FAB:257102021	30051030	000	5102	RL	60,0000	6,5000	0,00	528,00	128,00	89,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12139	FTTA ADESIVA 18X60 (BRANCA) M332 C/1 C/24-HB004654693 3M - Valor de impostos nesse Item: R\$ 39,99 c/ProdANVISA: ISENTO LOTE: 2111390189 QTD: 20,000 VAL:28022023 FAB:19022021	39220090	000	5102	RL	20,0000	7,9000	0,00	158,00	158,00	26,86	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11811	TUBO ENDOT. N. 7,5 C/BALAO DESC. C/1 C/10-ET75PC-SCI-MEDICAL - Valor de impostos nesse Item: R\$ 28,56 c/ProdANVISA: 0010297020102 LOTE: 210601 QTD: 40,000 VAL:31052026 FAB:30062021	90183929	200	5102	UN	40,0000	4,2000	0,00	168,00	168,00	28,56	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

001-9

## RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/12/2021	
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 16970500000513083	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 0285076 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 2.026,00	
Use do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,05 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 31/12/2021	
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 16970500000513083	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 0285076 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 2.026,00	
Use do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,05 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos 0,00	
					(-) 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 00513.083170 6 88510000202600

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/12/2021	
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 16970500000513083	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 0285076 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 2.026,00	
Use do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,05 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos 0,00	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:34:05  
Data Do Vencimento 31/12/2021  
Valor Título 2.026,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 242128  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 2.026,00  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00513.083170 6 88510000202600  
Protocolo 5727.3A54.010D.0C15.2604.385A

SAC 0800 647 2200 - 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 (OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
**ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - R\$ 1.058,72**

NF-e  
 Nº 000.023.748  
 SÉRIE 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP**  
 Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01  
 Canta Galo  
 Rio do Sul / SC  
 CEP: 89.163-312  
 Fone : (47) 3521-1020  
 ogmsc@ogmsc.com.br  
 ogmsc.com.br

**DANFE**  
 DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
 1 - SAÍDA **1**  
 2 - ENTRADA  
 Nº 000.023.748  
 SÉRIE 001  
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO  
 4221 1100 2141 2400 0170 5500 1000 0237 4812 1326 7902  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 - VENDA DE MERCADORIA**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
 342210226667965 29/11/2021 17:23:06

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 29/11/2021 - 17:23  
 ENDEREÇO RUA 700, 679 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88.220-000 DATA DA ENT.SAÍDA 29/11/2021 - 17:24  
 MUNICÍPIO Itapema FONE/FAX (47) 3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURAS  
 001 27/12/2021 R\$ 1.058,72

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.058,72
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	1.058,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 00.428.307/0007-83  
 ENDEREÇO RODOVIA BR 470 KM 225, 111 MUNICÍPIO Sao Cristovao do Sul UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 255243200  
 QUANTIDADE 3 ESPECIE FARDO MARCA SPARTAN NUMERAÇÃO 0 M3 PESO BRUTO 20,000 PESO LÍQUIDO 21,980

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	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
1895	NF CLEANER 5 LITROS 212685	34029035	0102	5102	BB	2,00	164,06	328,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1331	CLOROCLEAN 5 LITROS 213186	38089425	0102	5102	BB	2,00	71,24	142,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS 213476	38089425	0102	5102	BB	2,00	294,06	588,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 06/12/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Yreina Jerônimo*  
 Visto Secretário: *Yreina Jerônimo*  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 72.734 Tributos Aprox. R\$94,84 Federal R\$179,98 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)  
 RESERVADO AO FISCO



Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento <b>27/12/2021</b>	
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 89163312 Fone:				Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento <b>29/11/2021</b>	Numero do Documento <b>0002036901</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/11/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000016969</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.058,72</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20369/1 NF: 23748/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 28/12/2021 Cobrar multa de R\$ 31,76 para pagamento a partir de 28/12/2021				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				( + ) Mora / Multa / Juros	
				( + ) Outros Acrescimos	
				( = ) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.				Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento <b>27/12/2021</b>	
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 89163312 Fone:				Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento <b>29/11/2021</b>	Numero do Documento <b>0002036901</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/11/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000016969</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.058,72</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20369/1 NF: 23748/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 28/12/2021 Cobrar multa de R\$ 31,76 para pagamento a partir de 28/12/2021				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				( + ) Mora / Multa / Juros	
				( + ) Outros Acrescimos	
				( = ) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/12/2021 10:34:11
Data Do Vencimento	27/12/2021
Valor Título	1.058,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	242189
Data Do Pagamento	13/12/2021
Valor	1.058,72
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00016.969172 5 88470000105872
Protocolo	5700.5D3C.010D.0C15.2605.1060

SAC 0800 647 2200 - 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 ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº2787 SÉRIE:1

**ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**  
**BRAVAMED**  
 Rua Herbert Kremer, 151, SALA 02  
 Sao Joao - 88305-200  
 Itajai - SC  
 4733114950

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 2787  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO  


CHAVE DE ACESSO  
 4221 1214 1377 0900 0148 5500 1000 0027 8712 9928 9988

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210231042573 03/12/2021 15:38:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 257459073

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.  
 CNPJ  
 14.137.709/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC**  
 ENDEREÇO  
 R 700, 659 HOSPITAL SANTO ANTONIO  
 MUNICÍPIO  
 Itapema

BAIRRO / DISTRITO  
 VARZEA

CNPJ / CPF  
 86.324.860/0009-53

CEP  
 88220-000

UF  
 SC

DATA EMISSÃO  
 03/12/2021

DATA ENTRADA / SAÍDA  
 03/12/2021

HORA ENTRADA / SAÍDA  
 15:28:59

FATURA / DUPLICATA  
 001  
 03/01/2022  
 491,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	491,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				491,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
 9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 0,000

PESO LIQUIDO  
 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
000679	TRAQUEIA DE SILICONE INF DE 15X1600 MM - 1,6M	90192010	0102	5102	UND	2	155,0000	310,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
006976	CONECTOR Y INF PSU S/ FURO AUT 134	90192010	0102	5102	UND	1	69,0000	69,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
006909	CONECTOR RETO PSU 134 15MX11,5F - Lote: 090679001	90192010	0102	5102	UND	4	28,0000	112,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 06/12/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Telma Jerônimo  
 Cargo: Coordenadora Operacional  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: Hospital Santo Antônio de Itapema

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 295305

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS


BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN  
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUTORIZADO POR MARCOS/MATERIAL ENTREGUE PARA TELMA EM 03/12/21  
 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 110,03 Fonte: IBPT  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



Vencimento <b>03/01/2022</b>	Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Nosso número 80475127984
Valor do documento <b>R\$ 491,00</b>	Número do documento 6455834	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado

Local de pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			Nosso número 80475127984
Beneficiário ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA por Banco BS2	Data do documento 03/12/2021	Processamento 03/12/2021	Vencimento 03/01/2022
	Uso do banco	Número do doc 6455834	(=) Valor do doc R\$ 491,00
	Espécie doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor moeda R\$
Instruções Referente: Nota Fiscal 2787 - Venda 207284 - Parcela 1 de 1 <b>Não efetuar o pagamento via PIX</b> Multa para pagamento após o vencimento: 4.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.			(-) Descontos
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros acréscimos
			Valor cobrado
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC R 700 N° 659 88220-000 - Itapema/SC 86.324.860/0009-53		Sacador/Avalista ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA Rua Herbert Kremer N° 151 88305-200 - Itajai/SC 14.137.709/0001-48	

Use este código de barras para pagamento no bankline





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ	71.027.866/0001-34
Banco	BCO BS2 S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/12/2021 10:34:12
Data Do Vencimento	03/01/2022
Valor Título	491,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	242199
Data Do Pagamento	13/12/2021
Valor	491,00
Linha Digitável	21890.01007 04532.970805 47512.798480 7 88540000049100
Protocolo	564E.1728.010D.0C15.2605.1A63

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

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



**BRASILRAD CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA**

ROD JOSE CARLOS DAUX (SC 401), 600, 3 ANDAR MOD 322E323  
 J.PAULO/SACO GRANDE/CANAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.030-902  
 Telefone: 3222-1200  
 CNPJ: 07.597.960/0001-20  
 CMC: 432.736-5

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 15041  
 Autorização: 673713  
 Emissão: 03/12/2021  
 Código de Verificação: FB07-8C76-B8EE-19E0

**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	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53	CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
7490199	(OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) ASSESSORIA EM RADIOPROTECAO	1	0,00	R\$ 416,67	1.00	R\$ 416,67

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	Valor do ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo ISSQN Subst. <b>R\$ 0,00</b>	Valor do ISSQN Subst. <b>R\$ 0,00</b>	Valor Total dos Serviços <b>R\$ 416,67</b>
---	-----------------------------------	---	--	---

**Dados adicionais**

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" Contrato N. CPS-0277 - Ref. Dez/2021 - Vencto. 15/12/2021 - - - Trib aprox R\$ 56,04  
 Federal e R\$ 11,88 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: FB078C76B8EE19E0 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4327365

**TAISE OLIVEIRA**  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antonio de Itapema

*Handwritten signature and stamp*  
 07/12/2021  
 Nº 592



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

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

Recibo do Pagador



**136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.567477 6 88350000041667**

Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 - 07.597.960/0001-20</b> Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário <b>1101-0 / 000038971-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>2100015674-7</b>
Número do documento <b>15041</b>	CPF/CNPJ <b>07.597.960/0001-20</b>	Vencimento <b>15/12/2021</b>		Valor documento <b>416,67</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista					

Demonstrativo

Ordem de Serviço 14720 / Nota Fiscal 15041. Refere-se ao documento RPS 10496.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.567477 6 88350000041667**

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>					Vencimento <b>15/12/2021</b>
Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 - 07.597.960/0001-20</b> Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					Agência/Código do Beneficiário <b>1101-0 / 000038971-4</b>
Data do documento <b>03/12/2021</b>	Nº documento <b>15041</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>03/12/2021</b>	Nosso número <b>2100015674-7</b>
Uso do banco	Carteira <b>21</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor documento <b>416,67</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  <b>- Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					Cód. baixa
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO
CPF/CNPJ	07.597.960/0001-20
Banco	CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/12/2021 10:34:13
Data Do Vencimento	15/12/2021
Valor Título	416,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	242212
Data Do Pagamento	13/12/2021
Valor	416,67
Linha Digitável	13691.10109 00038.971420 10001.567477 6 88350000041667
Protocolo	564B.1A5C.010D.0C15.2605.2503

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

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





# CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Proposta Nº 00114

Emitida em: 10/06/2020

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

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

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

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

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

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

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

2 CONDIÇÕES COMERCIAIS:

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

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

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

CONTRATANTE;

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

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

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

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

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

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

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

### **3 OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

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

### **4 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

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

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

**INILORE VETTER ME.**  
Rua Achil Von Gilsa, nº 250 - Bairro do Sol.  
Indaial - SC - CEP: 89130-000  
Fone: (47) 3333-5567  
CNPJ: 20.451.075/0001-04

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

## **CONTRATANTE.**

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

## **5 VIGÊNCIA:**

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



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

**6 VINCULAÇÃO E SOLIDARIEDADE:**

6.1 A CONTRATADA realizará a prestação de serviços utilizando-se de empregados próprios, não havendo qualquer vínculo empregatício entre os executantes do trabalho e a CONTRATANTE. Serão de responsabilidade da CONTRATADA todos os encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes dos serviços contratados;

6.2 Não há solidariedade entre a CONTRATANTE e a CONTRADA no caso de ser esta acionada em qualquer juízo ou estância, respondendo isoladamente por demandas que lhes movam empregados ou terceiros relacionados aos seus serviços e órgãos públicos fiscalizadores das condições laborais dos empregados;

6.3 CONTRATANTE e CONTRATADA se comprometem a não contratar qualquer profissional da área técnica uma da outra, ou terceiro que para essas tenham prestados serviços em razão do presente negocio, que seja durante a vigência do mesmo ou pelo período de 6(seis) meses após a rescisão deste instrumento.

**7 CONDIÇÕES GERAIS:**

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

CONTRATANTE;

7.2 Fica explicitado que, em hipótese alguma, a CONTRATADA será responsabilizada por qualquer tipo de cobrança oriunda de multa, advinda da necessidade de parada do equipamento para reparos técnicos ou mesmo oriunda de pane súbita dos objetos alvo deste contrato, salvo quando, comprovadamente, houver negligencia técnica dos serviços prestados, desde que sejam devidamente comprovados os danos, nexos causal e a culpabilidade exclusiva da CONTRATADA. Nestes casos, a indenização máxima a ser arcada pela CONTRATADA esta limitada ao valor do saldo do presente contrato;

7.3 Para fins de contrato, entende-se como manutenção preventiva a atividade realizada de maneira a reduzir ou evitar que as falhas possam surgir nas maquinas e equipamentos, obedecendo a um planejamento previamente executado, e manutenção corretiva, será de

# MANTEC Sistemas

INILORE VETTER ME.

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

Indaial - SC - CEP: 89130-000

Fone: (47) 3333-5567

CNPJ: 20.451.075/0001-04

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

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

## 8 DA RESCISÃO:

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

## 9 DO FORO:

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

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

Indaial, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.



Fabiano Carvalho  
Diretor Técnico

REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA





### 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 MANTEC SISTEMAS  
20.451.075/0001-04  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:29  
Data Do Vencimento 20/12/2021  
Valor Título 250,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241797  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 250,00  
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.968016 1 88400000025000  
Protocolo 5644.2200.010D.0C15.2600.5C06

SAC 0800 647 2200 - 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**  
MENSALIDADE AHESC: DEZ/2021

**CERTIFICADO**

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



**033-7** | 03399.06596 41000.000541 07188.701010 4 88450000034051

Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Cata...		Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410		Espécie REAL	Quantidade 1	Nosso número 0000054071887
Endereço do beneficiário AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160						
Número do documento 5407188		CPF/CNPJ 83.937.797/0001-85		Vencimento 25/12/2021		Valor documento 340,51
(-) Desconto/Abatimentos		(-) Outras deduções		(+ ) Mora/Multa		(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficência Cristã (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000						
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)				Autenticação mecânica - Recibo do Pagador		

Corte na linha pontilhada



**033-7** | 03399.06596 41000.000541 07188.701010 4 88450000034051

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/12/2021	
Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina (83.937.797/0001-85) AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	
Data do documento 08/01/2021	Nº documento 5407188		Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 08/01/2021	Nosso número 0000054071887
Código do banco		Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade		Valor
						(=) Valor documento 340,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto/Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficência Cristã (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000						
					Cód. baixa	

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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 603

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

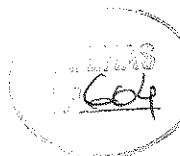
Beneficiário SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG  
CPF/CNPJ 31.037.942/0001-78  
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:34  
Data Do Vencimento 25/12/2021  
Valor Título 340,51  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241834  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 340,51  
Linha Digitável 03399.06596 41000.000541 07188.701010 4 88450000034051  
Protocolo 5647.6228.010D.0C15.2601.2B12

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

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



Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA****mcw**  
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4090 8010 0010 4073

Nº: 409080  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/ 3Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210254284595 03/12/2021 18:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

ENDEREÇO

R. 700, 659

BAIRRO

VAERZEA

CEP

88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

R. 700, Nº:659

BAIRRO

VAERZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

8302 - ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

409080

VALOR ORIGINAL

14.698,17

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

14.698,17

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

001

31/12/2021

3.674,55

003

14/01/2022

3.674,54

002

07/01/2022

3.674,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14.528,17

VALOR DO ICMS

1.728,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.698,17

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPÍ

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

14.698,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO

ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE

68

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

545,000

PESO LÍQUIDO

545,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10149	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML INJ HYPOFARMA CX/100 AMP HYFREN - Trib aprox. neste item R\$: 51,08 Fed e 26,59 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700820011 LOTE: 21101786 QTD: 3,000 VALID: 31/10/2023 FABRICAÇÃO:25/10/2021	30039099	000	6108	CX	3,0000	126,6000	379,80	0,00	379,80	45,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10404	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LL RMDESC - Trib aprox. neste item R\$: 17,79 Fed e 50,83 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2021043002 QTD: 600,000 VALID: 30/04/2021 FABRICAÇÃO:30/04/2021	90183929	000	6108	UN	600,0000	0,7060	423,60	0,00	423,60	50,83	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10675	MANTA 050CM X 050CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2109010759 QTD: 350,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:01/08/2021	56031240	000	6108	UN	350,0000	0,4800	168,00	0,00	168,00	20,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:016785 Representante:JOSEANE ALEXANDER, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 ORDEM DE COMPRA 72975 Trib aprox. nesta venda R\$: 1.694,47 Fed e 508,71 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$741,09

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

 RECEBIDO e aceito em 06/12/21 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64Recebedor: Dalila TulaCargo: Aux. FarmVisto: [Assinatura]

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e

Nº: 409080

SÉRIE: 1

[Assinatura]



Identificação do emitente  
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
 ROD RSC 287  
 Nº: -- KM 109+500, S/N  
**INDUSTRIAL**  
**VERA CRUZ - RS**  
 CEP: 96880-000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 409080  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/ 3

CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4090 8010 0010 4073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210254284595 03/12/2021 18:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
248	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 13,36 Fed e 57,24 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2123 QTD: 200,000 VALID: 30/08/2021 FABRICACAO:01/08/2021	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,5900	318,00	0,00	318,00	38,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2841	ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX20UN - Trib aprox. neste item R\$: 7,14 Fed e 30,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 080262142 QTD: 5,000 VALID: 17/10/2021 FABRICACAO:19/10/2021	90211099	540	6108	CX	5,0000	34,0000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAI X PCT5UN AMERICAN VITORIA - Trib aprox. neste item R\$: 37,13 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 040-2 QTD: 200,000 VALID: 31/05/2021 FABRICACAO:31/05/2021	30059090	000	6108	ENV	200,0000	4,4200	884,00	0,00	884,00	106,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5980	CLOR. CLONIDINA 0,150MG CX30CP BOEHRINGER ATENSINA - Trib aprox. neste item R\$: 3,06 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 9,90 cProdANVISA: 1036700580049 LOTE: C99139 QTD: 3,000 VALID: 31/03/2021 FABRICACAO:31/03/2021	30049069	500	6108	CX	3,0000	7,5900	22,77	0,00	22,77	2,73	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS - Trib aprox. neste item R\$: 34,20 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1291135 QTD: 28,000 VALID: 09/05/2021 FABRICACAO:09/05/2021	38220090	700	6108	CX	28,0000	19,7000	551,60	0,00	551,60	66,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
76040	DIAZEPAN 10MG 2ML (B1)02504 GENERICO SANTISA CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 8,51 Fed e 4,43 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1018600300011 LOTE: 20108321 QTD: 1,000 VALID: 01/08/2021 FABRICACAO:01/08/2021	30039074	500	6108	CX	1,0000	63,3000	63,30	0,00	63,30	7,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
77364	COMPLEXO B 2ML IM/IV HYPOFARMA CX/100 AMP HYPLEX B - Trib aprox. neste item R\$: 11,38 Fed e 5,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700290012 LOTE: 21101452 QTD: 1,000 VALID: 31/10/2021 FABRICACAO:03/11/2021	30039019	000	6108	CX	1,0000	84,6000	84,60	0,00	84,60	10,15	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
79790	CLOPETO DE SODIO 0,9% 10ML ISOFARMA CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 55,59 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1031101590038 LOTE: 1070382 QTD: 5,000 VALID: 31/07/2021 FABRICACAO:01/07/2021	30049099	600	6108	CX	5,0000	82,6500	413,30	0,00	413,30	49,69	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80179	LAMINA BISTURI N. 23 CX/100 UN WILTEX PLUS - Trib aprox. neste item R\$: 8,56 Fed e 6,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 17743 QTD: 2,000 VALID: 28/04/2021 FABRICACAO:01/04/2021	90189029	200	6108	CX	2,0000	29,0000	58,00	0,00	58,00	2,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
80837	AGUA P/INJECAO 10ML PLT. ISOFARMA CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 56,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1090030 QTD: 5,000 VALID: 02/09/2021 FABRICACAO:02/09/2021	30049099	000	6108	CX	5,0000	84,6000	423,00	0,00	423,00	50,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80985	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML JP CX/50BLS - Trib aprox. neste item R\$: 531,54 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 225921 QTD: 32,000 VALID: 21/10/2021 FABRICACAO:21/10/2021	30049099	000	6108	CX	32,0000	123,5000	3.952,00	0,00	3.952,00	474,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
81116	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML EQUIFLEX CX/40FRS - Trib aprox. neste item R\$: 197,23 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2115568 QTD: 13,000 VALID:	30049099	500	6108	CX	13,0000	112,8000	1.466,40	0,00	1.466,40	175,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00





Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**



ROD RSC 287  
Nº: -- KM 109+500, S/N  
INDUSTRIAL  
VERA CRUZ - RS  
CEP: 96880-000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 409080  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4090 8010 0010 4073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210254284595 03/12/2021 18:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO


CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS


CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	07/09/2023 FABRICAÇÃO:08/09/2021															
81248	TAMPA LUER MACHO E FEMEA RMDESC - Trib aprox. neste item R\$: 5,57 Fed e 2,73 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2021081503 QTD: 200,000 VALID: 15/08/2028 FABRICAÇÃO:15/08/2021	39235000	200	6108	UN	200,0000	0,1950	39,00	0,00	39,00	1,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9281	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL UNIAO QUIMICA CX/50 FR5 UNIPRAZOL - Trib aprox. neste item R\$: 197,04 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049711960206 LOTE: 2135765 QTD: 2,000 VALID: 31/08/2023 FABRICAÇÃO:13/08/2021	30049069	500	6108	CX	2,0000	732,5000	1.465,00	0,00	1.465,00	175,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9416	FILME TRANSPARENTE FENESTRADO P/ CATETER ESTERIL 6CMX7CM C/50UN COPERTINA/CRAL - Trib aprox. neste item R\$: 9,27 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 200E457 QTD: 2,000 VALID: 31/12/2023 FABRICAÇÃO:01/12/2020	30051020	200	6108	CX	2,0000	43,3000	86,60	0,00	86,60	3,46	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9455	CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FR5 - Trib aprox. neste item R\$: 400,14 Fed e 208,25 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004307060101 LOTE: 727878A QTD: 10,000 VALID: 01/04/2023 FABRICAÇÃO:18/04/2021	30042059	000	6108	CX	10,0000	297,5000	2.975,00	0,00	2.975,00	357,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9859	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 30GR C/ PUNHO PCT/10 UN STANDARD ANADONA - Trib aprox. neste item R\$: 23,81 Fed e 102,06 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: LT109-21 VAL109-23 QTD: 30,000 VALID:01/09/2023 FABRICAÇÃO: 01/09/2021	62101000	000	6108	PCT	30,0000	18,9000	567,00	0,00	567,00	68,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9998	AZITROMICINA 500MG CX/150CPR GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R\$: 25,18 Fed e 13,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542301670091 LOTE: 2013077 QTD: 1,000 VALID: 30/09/2022 FABRICAÇÃO:01/09/2020	30042099	000	6108	CX	1,0000	187,2000	187,20	0,00	187,20	22,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00




 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 14/01/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000239223-P	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 409080 / 3	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 3.674,54	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>FICHA DE CAIXA</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 14/01/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000239223-P	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 409080 / 3	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 3.674,54	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2		23793.68307 20000.023927 23000.044802 5 88650000367454				
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 14/01/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000239223-P	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 409080 / 3	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 3.674,54	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:37  
Data Do Vencimento 14/01/2022  
Valor Título 3.674,54  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241854  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 3.674,54  
Linha Digitável 23793.68307 20000.023927 23000.044802 5 88650000367454  
Protocolo 5805.2348.010D.0C15.2601.4926

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

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



CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA

NUMERO CONTRATO: 000114

Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

CNPJ/CPF: 06.324.860/0009-53

Telefone: (47) 3562-0226

Responsável pelo Contrato: ROGERIO DE ABREU

Inscrição Estadual/RG: ISENTA

Endereço: RUA MIRADOR

CPF: 800.160.149.87

Data Nascimento: 16/04/1973

Cidade/Estado: IBIRAMA/SC

NP: 808

Bairro: PONTO CHIO

CEP: 89.140-000

Endereço de cobrança: RUA 700

Telefone: 47 3308-7074

Cidade/Estado: ITAPEMA / SC

NP: 659

Bairro: VARZEA

Endereço de instalação: Descrito no Anexo I

CEP: 88.220-000

E-MAIL: marcos@centralis.com.br

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

1.1 - DO SISTEMA NECESSÁRIO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO CONTRATADO:

A CONTRATANTE disponibilizará TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.

Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATANTE disponibilizará parte dos equipamentos e a CONTRATADA complementar com outros equipamentos, ambos especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.

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

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

Qtde.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)
1	Stand Alone HDCVI 16 canais	SIM
16	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM
4	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM
1	HD 03TB	SIM

Qtde.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)
2	Fonte eletrônica 12 v 10 amperes	SIM
1	MINI RACK	SIM
1	Nobreak 1440VA	SIM

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

R\$ 420,00

Quatrocentos e Vinte Reais

CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO MENSAL DAS FATURAS:

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

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA:

O presente contrato vigorará pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de implantação do sistema de segurança. Por qualquer motivo que a CONTRATANTE venha a rescindir o presente contrato, antes do prazo de vigência aqui estipulado, esta pagará, a CONTRATADA, o valor total correspondente à 50% (cinquenta por cento) do valor das parcelas vencidas até completar o prazo de vigência acima estipulado a título de multa contratual. Transcorrido o período inicial, de vinte e quatro meses, este contrato se renovará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por qualquer das partes, sem nenhum ônus.

CLÁUSULA SEXTA - DO ATRASO DO PAGAMENTO

6.1 Em caso de atraso de pagamento incidirá sobre o valor deste, 2% (dois por cento) de multa e 1% (um por cento) de juros ao mês.

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

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

6.4 O atraso no pagamento a partir do 80º (oitogésimo) dia implicará da suspensão do serviço ora contratado e na retirada dos equipamentos locados pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE:

7.1 O valor do serviço ora contratado, para se manter o justo equilíbrio econômico e financeiro do contrato, será reajustado, de acordo com as estipulações salariais previstas nas Convenções ou Dissídios Coletivos da categoria de vigilância no Estado de Santa Catarina, com data-base prevista para o mês de fevereiro de cada ano, ou outro índice que venha substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA - DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO E TESTES:

8.1 A CONTRATADA será responsável pela manutenção e assistência técnica apenas dos equipamentos locados a CONTRATANTE, arcando com todos os despesas relativas aos mesmos, salvo nos casos de mau uso. Os serviços de assistência técnica e manutenção serão executados dentro do horário comercial.

8.2 Testes de funcionamento do sistema de segurança só poderão ser realizados com aprovação da CONTRATADA. A desconfiguração dos acessos remotos provocados intencionalmente pela CONTRATANTE acarretarão em multa no valor de 25% (vinte e cinco por cento) do valor da parcela mensal vigente. Nos casos graves de acesso indevido serão aplicadas as sanções previstas no artigo 340 do Código Penal Brasileiro.

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

**CERTIFICADO**

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

FOLHAS  
 Nº 610



**CLÁUSULA NONA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE:**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA**

- 10.1 Instruir e orientar a CONTRATANTE quanto ao modo adequado de operação e utilização do equipamento, de acordo com os tipos de serviço.
- 10.2 Empregar, gerir e remunerar os profissionais que prestarão os serviços de atendimento, supervisão e manutenção do sistema de monitoramento, bem como responsabilizar-se exclusivamente por seus respectivos salários e encargos.
- 10.3 O reconhecimento de impostos, taxas, encargos e contribuições inerentes a atividade de segurança eletrônica, necessários à prestação de serviço ora contratado, é de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA.
- 10.4 A responsabilidade técnica e o constante aperfeiçoamento de seus profissionais, a disponibilização dos equipamentos compatíveis com a segurança eletrônica e as tecnologias disponíveis no mercado para a melhor prestação de serviço ora contratado é competência da CONTRATADA.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS CARACTERÍSTICAS E FINALIDADES:**

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

CONTRATANTE OPTANTE: \_\_\_\_\_

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:**

- 13.1 Em sendo a CONTRATANTE pessoa jurídica, os sócios respondem solidariamente pelo adiantante de todas as obrigações contidas neste instrumento e seus respectivos anexos e aditivos, quando existirem estes.
- 13.2 O descumprimento de qualquer condição descrita neste instrumento acarretará, a parte infratora, as penalidades aqui expressas, não eximindo esta das demais penalidades previstas pelo Código Civil Penal Brasileiro.
- 13.3 A simples falta de pagamento nas épocas determinadas, por si só, em mora, independentemente de interpelação ou notificação judicial, ou outro qualquer aviso e só por força do presente contrato, o que os valores das mensalidades vencidas constituem título líquido, certo e exequível, caracterizando título exclusivo extrajudicial, podendo, a CONTRATADA, promover a sua cobrança por execução judicial ou por qualquer outro meio legal que julgar necessário, sem que importe o prejuízo das demais sanções previstas neste instrumento.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:**

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

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

ITAPEMA / SC VINTE E OITO de ABRIL de 2020

Rogério de Abreu  
CONTRATANTE

Nome: ROGÉRIO DE ABREU  
CPF: 800.160.169-87

Nilore Vetter

NILORE VETTER - ME  
Fabiano Carvalho  
Diretor Responsável

Marcos Daniel Lortue  
Testemunha 1

Nome: Marcos Daniel Lortue  
CPF: 062.284.739.21

Danny Augusto de Almeida Franzer  
Testemunha 2

Nome:  
CPF: 085.742.446-78

08591.01008 20742.090002 00000.631010 3 93510000042000

08591.01008 20742.090002 00000.631010 3 93510000042000

AILOS

085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Número do Recibo		Número do Documento		Especie	Quantidade	Número do Recibo
INILORE VETTER ME		0101-5/742090-0		R\$		0742090000000631
Código do Documento	Código	Código do Documento	Valor do Documento	Valor do Documento		
000114/0024		20.451.075/0001-04	15/12/2021	420,00		
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA						
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CAFÉ/EMBOLO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEVELHA(F)S						
0101-5/742090-0						
						Assinatura do Pagador

AILOS

085-0

08591.01008 20742.090002 00000.631010 3 93510000042000

Pagador					Data do Pagamento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					15/12/2021	
Número do Recibo			Código do Documento	Número do Documento		
INILORE VETTER ME			20.451.075/0001-04	0101-5/742090-0		
Data de Vencimento	Código do Documento	Especie do Documento	Assinatura	Data de Recebimento	Número do Documento	
30/04/2020	000114/0024	DM	N	30/04/2020	0742090000000631	
Código do Documento	Código	Especie do Documento	Valor do Documento	Código do Documento	Valor do Documento	
	01	R\$			420,00	
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC					Data de Recebimento	
					Data de Recebimento	
					Data de Recebimento	
					Data de Recebimento	
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53						
RUA 700 659						
86220000 - VARZEA - ITAPEMA SC						
						Assinatura do Pagador



FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS Nº 613

## 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 MANTEC SISTEMAS  
20.451.075/0001-04  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:32  
Data Do Vencimento 15/12/2021  
Valor Título 420,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241813  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 420,00  
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.631010 3 93510000042000  
Protocolo 564B.0F00.010D.0C15.2601.1705

SAC 0800 647 2200 - 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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Nº: 619364  
SÉRIE: 2  
NF-e

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA



**CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.**  
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST  
Nº: 1955  
CENTRO  
SANTA CRUZ DO SUL - RS  
Fone: (51)2107-9000 CEP: 96915-010

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 619364  
SÉRIE: 2  
FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4321 1294 5166 7100 0153 5500 2000 6193 6410 2896 9720

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  
143210255770723 06/12/2021 17:42:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080080187  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 256161682  
DESTINATÁRIO/REMETENTE 94.516.671/0001-53

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

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53  
BAIRRO VARZEA  
CEP 88220-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA EMISSÃO 06/12/2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/12/2021  
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 17:43

VALOR DO ICMS	912,00	VALOR DO ICMS	109,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	912,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		VALOR TOTAL DA NOTA	

NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA.  
 ENDEREÇO ROD RS 453, 1470  
 QUANTIDADE 4 (VOLUMES)  
 ESPÉCIE 4 (VOLUMES)  
 MARCA LAJEADO  
 MUNICÍPIO LAJEADO  
 NÚMERAÇÃO RS  
 PESO BRUTO 48,240  
 PESO LÍQUIDO 48,240

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo  
 NÚMERO DA FATURA 619364  
 VALOR ORIGINAL 912,00  
 VALOR DE DESCONTO 0,00  
 VALOR LÍQUIDO 912,00  
 NÚMERO ORDEM 001  
 VENCIMENTO 27/12/2021  
 VALOR 912,00  
 NÚMERO ORDEM 1  
 VENCIMENTO

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	VALOR ICMS	VALOR IPI
10340	GLOHEXIDINA 2% SOL. AQUOSA TOPICA 10000ML C/12-RIOHEX 2% AQUOSO-RIOQUIMICA - Valor de impostos nessa item: \$8 109,44 cprod:ANVISA: ISENTO LOTE: 2102532 QTD: 48,000 VAL: 06/08/2023 FAB: 10/08/2021	30049047	000	8108	LT	48,0000	19,0000	0,00	912,00	912,00	109,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
130618 Nro. Pedido: 130618pendente: 12737 \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM RECA DE EXISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORRI GAD01\*\*\* ENT VALOR DE ICMS ST Previsto: 0 . ICMSUFpaest: R\$45,60

CERTIFICO que o MATERIAL  RECEBIDO e aceito em 08/12/21  
RESERVADO este documento foi

Recebedor: *Dilseia Tula*  
Cargo: *Aux. Financeira*  
Assinatura: *Dilseia Tula*  
Visto: *Dilseia Tula*  
fe. art. 63 da Lei 4.320/64

65

001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 27/12/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000513385	
Data do Documento 06/12/2021	Número do Documento 0619364 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 06/12/2021	Valor do Documento 912,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,82 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		<b>FICHA DE CAIXA</b>				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 27/12/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000513385	
Data do Documento 06/12/2021	Número do Documento 0619364 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 06/12/2021	Valor do Documento 912,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,82 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 00513.385179 1 88470000091200				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 27/12/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000513385	
Data do Documento 06/12/2021	Número do Documento 0619364 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 06/12/2021	Valor do Documento 912,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,82 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:33  
Data Do Vencimento 27/12/2021  
Valor Título 912,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241819  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 912,00  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00513.385179 1 88470000091200  
Protocolo 565E.5324.010D.0C15.2601.2134

SAC 0800 647 2200 - 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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820006503



NF-e  
Nº. 175780  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

175780

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

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 175780  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO  
4321 1212 8890 3500 0102 5500 1000 1757 8012 5317 2664

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
143210256927346 07/12/2021 17:56:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
LOGRADOURO RUA 700 Nº. 659 COMPLEMENTO VARZEA  
CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA  
Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA EMISSÃO 07/12/2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/12/2021  
HORA DE SAÍDA

FATURA  
Nº 1  
Venc. 06/01/22  
Valor 1.578,50

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.578,50  
VALOR DO ICMS 99,06  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.578,50  
VALOR DO FRETE 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
VALOR DO DESCONTO 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
VALOR DO IPI 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 1.578,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR  
QUANTIDADE 6 ESPÉCIE MARCA  
FRETE POR CONTA 0 - Emitente  
CÓDIGO ANTT PC 1234  
PLACA DO VEÍCULO PC 1234  
UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93  
MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630  
NUMERAÇÃO 6 PESO BRUTO 27,55 PESO LÍQUIDO 27,55

ENDEREÇO DE ENTREGA  
LOGRADOURO RUA 700 Nº. 659 COMPLEMENTO VARZEA CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
10	TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP (E) AC TRANEXAMICO CX C/5 AMP FAB: ZYDUS ETIC (NG) EAN: 7897460400364 FCI: 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41 FAB: 18/10/2021 VAL: 30/07/2023 LT: 0721.024 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: AC TRANEXAMICO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1565100450026	30039099	500	6108	AM	100	4,49	449,00	11,46	449,00	53,88	12,00	0,00	0,00
2983	LUVA LATEX PROC C/PO P - STANDARD LUVA DESCARTAVEL CX C/100 UN FAB: UNIGLOVES (NT) EAN: 7898963620105 FCI: FAB: 02/06/2020 VAL: 30/06/2026 LT: Z2680621F PMPF: PRINCIPIO ATIVO: LUVA DESCARTAVEL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 81479560003	40151900	200	6108	UN	5000	0,2259	1.129,50	0,00	1.129,50	45,18	4,00	0,00	0,00
	<b>FIM DOS PRODUTOS</b>							<b>1.578,50</b>						

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 304.34 (19.28%)  
HORARIO DE ENTREGA: / OC 72.972 /  
/OBSERVACAO.:  
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR  
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012

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

RESERVADO AO FISCO  
CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
deste documento foi RECEBIDO e aceito em 08/12/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebido por: *Dilora T. Aux. Farmac.*  
Assinatura: *Dilora*  
Visto: *Dilora*

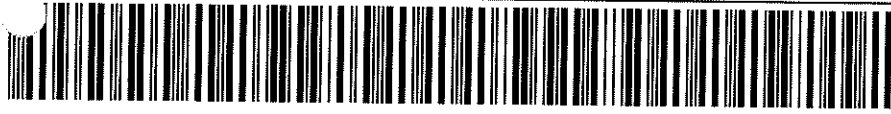




**BANCO DO BRASIL 001-9****RECIBO DO PAGADOR**

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS				CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	VENCIMENTO 06/01/2022
DATA DOCUMENTO 07/12/2021	NÚMERO DOCUMENTO 175780-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/12/2021		NOSSO NÚMERO 34187080000005788	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 1.578,50	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,63 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :10544 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 175780-1 132-5 / 161027-9 34187080000005788 INOVAMED HOSPITALAR LTDA						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) JUROS/MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						(+ ) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			

<b>BANCO DO BRASIL 001-9</b>				00190.00009 03418.708008 00005.788179 1 88570000157850			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 06/01/2022	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS				CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	
DATA DOCUMENTO 07/12/2021	NÚMERO DOCUMENTO 175780-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/12/2021		NOSSO NÚMERO 34187080000005788	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 1.578,50	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,63 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :10544 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 175780-1 132-5 / 161027-9 34187080000005788 INOVAMED HOSPITALAR LTDA						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) JUROS/MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						(+ ) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

**Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA):	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 34187080000005788		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
VENCIMENTO 06/01/2022	Nº DO DOCUMENTO 175780-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.578,50		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :10544 VEND. 82

NUM. N.FISCAL : 175780-1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RUA 700

ITAPEMA

SC

COD.CLI:7538

86.324.860/0009-53

CEP : 88220-000

DESTACAR ABAIXO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:44  
Data Do Vencimento 06/01/2022  
Valor Título 1.578,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241916  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 1.578,50  
Linha Digitável 00190.00009 03418.708008 00005.788179 1 88570000157850  
Protocolo 5715.372C.010D.0C15.2602.2B48

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

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 9.626	Número da nota 9627
Data da emissão da nota 08/12/2021 13:35	
Data do fato gerador 08/12/2021 11:09	
Código de verificação SNWDC8MWR	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:  
 Nome/Razão social ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15 Inscrição municipal: 9027191 Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 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 DAREDEH 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.: 12/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/01/2022	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/01/2022	A Vista	14.045,39								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

**Códigos dos serviços:**

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributado fora Município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Itapema  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 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=163898130799296277581958011785227217442101653523455530>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83(2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade





Banco Itaú S/A **341-7**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO.					03/01/2022	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					0289/166704	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
08/12/2021	9626/1	DP	N	08/12/2021	109/00213991-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$	X		14.045,39	
Instruções:  Receber conforme instruções no próprio título.  JUROS DE 1% AO MÊS. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. APOS 10 DIAS SUJEITO A PROTESTO. Número NFS 9.627					(-) Desconto / Abatimento	
					(+ ) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI Código 329.673 86.324.860/0001-04  
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115 SEMINARIO/TA  
 89190-000 TAI0 SC

Sacador / Avalista Recebimentos através do Cheque nr. do Banco Autenticação Mecânica  
 Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado

(Corte aqui) Banco Itaú S/A **341-7** 34191.09008 21399.160288 91667.040009 8 88540001404539

Local de Pagamento					Vencimento	
					03/01/2022	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					0289/166704	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
08/12/2021	9626/1	DP	N	08/12/2021	109/00213991-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$	X		14.045,39	
Instruções:  Receber conforme instruções no próprio título. Juros de mora diária de R\$ 4,68					(-) Desconto / Abatimento	
					(+ ) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI Código 329.673 86.324.860/0001-04  
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115 SEMINARIO/TA  
 89190-000 TAI0 SC

Sacador / Avalista TAI0 SC



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  
CPF/CNPJ ORSEGUPS P S DE LIMPEZA LTDA  
14.355.814/0001-53  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:48  
Data Do Vencimento 03/01/2022  
Valor Título 14.045,39  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241954  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 14.045,39  
Linha Digitável 34191.09008 21399.160288 91667.040009 8 88540001404539  
Protocolo 5C14.1928.010D.0C15.2602.552D

SAC 0800 647 2200 - 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 ELETRO MECANICA FETTER LTDA - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE 362 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA	VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO 5.407,50	Nº: 3139 - 1/1 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME**

RUA RUA 432 - MORRETES  
88220-000-ITAPEMA-SC  
(47) 3368-4427  
mecanicafetter@gmail.com

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA **1**  
2 - ENTRADA

Nº: 3139  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



Chave de acesso  
4221 1207 6078 7500 0103 5500 1000 0031 3915 2554 4530

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  
342210233397234 07/12/2021 14:38:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR.	CNPJ 07.607.875/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255055269	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
---	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA</b>		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 07/12/2021
ENDERECO R700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA 07/12/2021
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE / FAX ( ) -	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:37:00

FATURA

NF3139/1    07/01/2022    5.407,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.407,50
Nº CP FRETE RF 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 5.407,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO	QUANTIDADE 0		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
					PESO LIQUIDO 0,000	

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
1578	BOMBA HIDRAULICA	84136090	0500	5405	UN	1,000	2250,000	2250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4674	CILINDRO EMBREAGEM PEDAL	87089300	0102	5102	UN	1,000	960,000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	CORREIA	40103500	0500	5405	PC	1,000	198,000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1238	FILTRO DE OLEO	84219999	0102	5102	PC	1,000	65,000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5266	JOGO DE PASTILHAS	87083019	5102	5102	PC	1,000	289,000	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3719	OLEO DO MOTOR	27101932	0500	5405	LT	8,500	45,000	382,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5352	OLEO HIDRAULICO	27101932	0500	5405	LT	1,000	65,000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5628	TENSOR CORREIA ALTERNADOR	84835090	2102	5102	PC	1,000	1198,000	1198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 09/12/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: *Telma Jerônimo*

Cargo: *Coordenadora Operacional*

Assinatura: *[Assinatura]*

Visto: *[Assinatura]*

Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS	PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA Placa= QIG6186 Km= 278279 Orçamento 03	

10148  
17624



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA**  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0002304

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

07/12/2021 15:42:38

DATA DO FATO GERADOR

07/12/2021



OK

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ELETRO MECANICA FETTER</b>			
ENDEREÇO RUA 432, Nº 415, MORRETES, ITAPEMA SC , 88220000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>07.607.875/0001-03</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>06090</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 - 3261,7</b>	E-MAIL <b>societario01@antoniocontador.com.br</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇO DE MECÂNICA	720,00	720,00
1	1	SERVIÇO DE MECÂNICA TROCA BOMBA/FREIO	600,00	600,00
1	1	SERVIÇO DE TORNO	400,00	400,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL <b>1.720,00</b>
-------------	--------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00 %	1.720,00	68,80	<b>1.720,00</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
**4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES**

**ESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

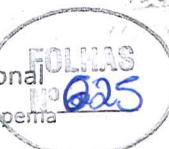
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>ITAPEMA - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 310,46 (18.05%)</b>
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 55160225a8c2208971e8451be07c27c5  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e1f19035d57b1ad6d1828b6ead620159

Recebi(emos) de <b>ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0002304</b> .	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0002304</b>
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor

BAUHAUS SISTEMAS ©

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  **PRESTADO** e aceito em **09/12/21**  
cfe. art. 53 da Lei 4.320/64  
Servidor/Receptor: **Reina**  
Cargo: **Coordenadora Operacional**  
Assinatura: **[Assinatura]**  
Visto Secretário: **Hospital Santo Antônio de Itapema**





**ELETRO MECANICA FETTER LTDA**

07.607.875/0001-03

**FETTER**  
ELETRO MECÂNICA

mecanicafetter@gmail.com


(47) 3368-4427

R 432, 415, MORRETES


CEP: 88220000

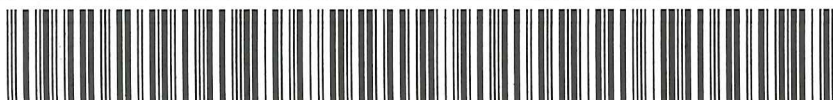
Itapema - SC

**RECIBO DO PAGADOR**

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23792.69307 90002.820661 76000.925602 1 88580000712750</b>		
Beneficiário ELETRO MECANICA FETTER LTDA		Agência / Código do Beneficiário 2693-0 / 0009256-8	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 09/00028206676-1
Número do documento 78016277		CPF / CNPJ 07.607.875/0001-03	Data de Vencimento 07/01/2022		Valor Documento R\$ 7.127,50
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Instruções				Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23792.69307 90002.820661 76000.925602 1 88580000712750</b>		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica				Vencimento 07/01/2022	
Beneficiário ELETRO MECANICA FETTER LTDA				Agência / Código do Beneficiário 2693-0 / 0009256-8	
Data do Documento 09/12/2021	Nº do Documento 78016277	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 09/00028206676-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 7.127,50
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Nao receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R\$ 142,55 e juros de 1,00% ao mês. Será enviado para protesto em 10 dias após o vencimento. NF peças 3139 NF MO 2304  Fatura disponível em: asaas.com/i/2856915454291563 Cobrança intermediada por ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, Nº 659 - CEP: 88220000 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**

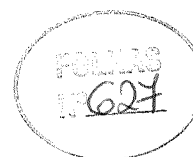
Beneficiário	ASAAS GESTAO FINANCEIRA S A
CPF/CNPJ	19.540.550/0001-21
Banco	BCO BRADESCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	13/12/2021 10:33:50
Data Do Vencimento	07/01/2022
Valor Título	7.127,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	241984
Data Do Pagamento	13/12/2021
Valor	7.127,50
Linha Digitável	23792.69307 90002.820661 76000.925602 1 88580000712750
Protocolo	592B.3744.010D.0C15.2603.0531

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

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



# MedCare

**MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI**

ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795

SARANDI - RS  
PORTO ALEGRE  
CEP: 91130-470  
Fone: (51) 3365-7769

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
No: 000050738  
Série: 1  
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 4321.1104.8185.2800.0123.5500.1000.0507.3810.0070.5713  
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: 143210249172880  
2021-11-29T15:13:29-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962909068 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 260302066 CNPJ: 04.818.528/0001-23

DESTINATÁRIO REMETENTE: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO: 29/11/2021

ENDEREÇO: R 700 659 BAIRRO/DISTRITO: MARZEA CEP: 86220-000 DATA DA SAÍDA

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

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	27/11/2021	828,16						
002	03/01/2022	828,76						
003	10/01/2022	828,16						

CALCULO DO IMPOSTO: BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.302,72 VALOR DO ICMS: 52,11 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00 VALOR TOTAL PRODUTOS: 2.422,45

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR IPI: 62,03 VALOR TOTAL NOTA: 2.484,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. MEDICO HOSP FRETE POR CONTA: EMITENTE: CÓDIGO ANTI: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 04.818.528/0001-23

ENDEREÇO: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 785/795 MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962909068

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: VOLUME MARCA: GOJO/PURELL NUMERO: PESO BRUTO: 62,000 PESO LIQUIDO: 61,280

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	VALOR ICMS IPI	ALIQ. IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 401169 (24) V: 31/12/23 Trib aprox RS: 118,23 Fed. Fonte: IBPT/empresometro.com.br/RS/5DC0AE	38089429	100	6108	UN	24	51,6952	1.240,69	0,00	1.302,72	52,11	62,03	0,00	4%	5%
2131-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1200 ML (CX C/16 UN) Lote: 068179 (32) V: 23/08/24 Trib aprox RS: 81,19 Fed. 212,72 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br/RS/5DC0AE	34013000	080	6108	UN	32	36,9300	1.181,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

**CERTIFICO** que o MATERIAL e SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 02/12/21 PRESTADO de art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Receptor: Assinatura: Visto Secretário: Coordenadora Operacional

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED: 35074/O/C: 72712 VALORES DO ICMS-em Oper. Inter: Convênio 93/2015: ICMS-UF-Dest: RS: 228,44

RESERVADO A OFICINA: Hospital Santa Antônio de Itapema

628

Valor de IPI incluso nesta parcela.

**Banco Itau**

**34191.09008 02182.961686 71040.810005 7 8861000082816**

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			Data Vencimento 10/01/2022	Valor do Documento 828,16
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento 29/11/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00021829-6		
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53			Nro do Documento 50738-3	
Endereço R 700, 659			Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI				
CNPJ: 04.818.528/0001-23				
Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795			Bairro: SARANDI	
Cidade: PORTO ALEGRE			UF: RS CEP: 91130470	

Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

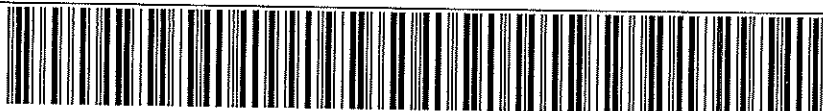
**Banco Itau**

**341-7**

**34191.09008 02182.961686 71040.810005 7 8861000082816**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.						Data Vencimento 10/01/2022					
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI				CNPJ: 04.818.528/0001-23	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1						
Data do Documento 29/11/2021	Nº Documento 50738-3	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 29/11/2021	Nosso Número 109/00021829-6						
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 828,16						
						(-) Desconto / Abatimento					
						(+) Juros / Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
						(+) Outras Deduções					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC											
Sacador / Avalista											

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



22

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:54  
Data Do Vencimento 10/01/2022  
Valor Título 828,16  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 242022  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 828,16  
Linha Digitável 34191.09008 02182.961686 71040.810005 7 88610000082816  
Protocolo 565B.3C44.010D.0C15.2603.2D59

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

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







ZOE | comercial

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída **1**  
**Nº 003406**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco  
  
Chave de acesso  
4221 1122 6488 9100 0120 5500 1000 0034 0611 3058 4095  
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 CONTRIBUINTE**  
Protocolo de autorização de uso  
342210227596295  
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  
Endereço  
RUA 700, 659  
Município  
Itapema  
CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53  
Bairro  
VARZEA  
Fone/Fax  
(47) 3562-0226  
Inscrição Estadual  
ISENTO  
CEP  
88.220-000  
UF  
SC  
Data emissão  
30/11/2021  
Data saída  
30/11/2021  
Hora saída  
14:26:50

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/12/2021	546,16						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,16
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	546,16

**Transportador/Volumes transportados**  
Nome  
B. Transportes LTDA.  
Endereço  
SC 445, nº 2816, LIRI  
Quantidade  
1  
Frete por conta  
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)  
Código ANTT  
Placa do veículo  
UF  
SC  
Inscrição Estadual  
256068950  
CNPJ/CPF  
04.353.469/0044-03  
Espécie  
CAIXA  
Marca  
Numeração  
Peso bruto  
4,000  
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
SS-P35	SAPATO STICKY SHOE PRETO - TAMANHO 35	64019990	0101	5.102	PR	2,00	68,2700	136,54	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SS-P36	SAPATO STICKY SHOE PRETO - TAMANHO 36	64019990	0101	5.102	PR	1,00	68,2700	68,27	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SS-P37	SAPATO STICKY SHOE PRETO - TAMANHO 37	64019990	0101	5.102	PR	1,00	68,2700	68,27	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SS-P38	SAPATO STICKY SHOE PRETO - TAMANHO 38	64019990	0101	5.102	PR	2,00	68,2700	136,54	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SS-P39	SAPATO STICKY SHOE PRETO - TAMANHO 39	64019990	0101	5.102	PR	1,00	68,2700	68,27	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
SS-P40	SAPATO STICKY SHOE PRETO - TAMANHO 40	64019990	0101	5.102	PR	1,00	68,2700	68,27	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**  
Inscrição Municipal  
10205  
Valor total dos serviços  
0,00  
Base de cálculo do ISSQN  
0,00  
Valor do ISSQN  
0,00

**Dados adicionais**  
Observações  
Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. Permite Aproveitamento de crédito de ICMS no valor R\$ 16,78 correspondente a alíquota 3,07%, nos termos do artigo 23 § 3º da Lei 123/2006.  
VENDEDOR: RENAN PEREIRA, NÚMERO DO PEDIDO: 1819  
Total aproximado de tributos: R\$ 166,32 (30,45%) Federais R\$ 73,44 (13,45%) Estaduais R\$ 92,86 (17,00%) . Fonte IBPT.  
Ordem de compra Nº: 72782

Reservado ao fisco  
**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 30/11/2021 14:26:57  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Renan Pereira*  
Visto Secretário:



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: 74891.12123 07516.326043 03336.001098 4 88480000054616

Valor: R\$ 546,16

Recibo do Pagador



74891.12123 07516.326043 03336.001098 4 88480000054616

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME		2604.03.33600		R\$		21/207516-3
Endereço						
ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA COMERCIAL TÉRREA. Içara - SC, CEP: 88820000						
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento
003406/01		22.648.891/0001-20		28/12/2021		546,16
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(-) Valor cobrado	
Pagador						
Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA - CNPJ: 86.324.860/0009-53						
RUA 700, 659, VÁRZEA						
Iapema - SC - CEP 88.220-000						

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 003406

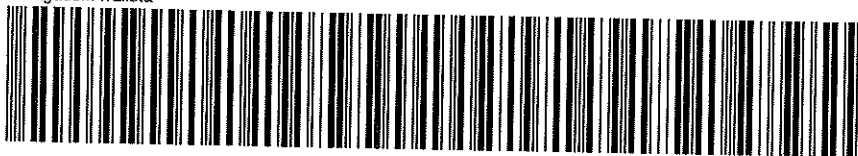
Corte na linha pontilhada



74891.12123 07516.326043 03336.001098 4 88480000054616

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						28/12/2021
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME						2604.03.33600
Endereço						CPF/CNPJ
ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA COMERCIAL TÉRREA. Içara - SC, CEP: 88820000						22.648.891/0001-20
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
30/11/2021	003406/01	DM	N	09/12/2021	21/207516-3	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor documento	
	B	R\$			546,16	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos
Taxas após vencimento:						(-) Outras deduções
Valor Juros ao dia R\$ 0,03						(+) Mora / Multa
Valor Multa R\$ 10,92						(+) Outros acréscimos
Dúvidas Entrar em contato com setor financeiro - (48)3045.0203						(-) Valor cobrado
Pagador						Cód. baixa
Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA - CNPJ: 86.324.860/0009-53						
RUA 700, 659, VÁRZEA						
Iapema - SC - CEP 88.220-000						

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	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/12/2021 10:33:55
Data Do Vencimento	28/12/2021
Valor Título	546,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	242033
Data Do Pagamento	13/12/2021
Valor	546,16
Linha Digitável	74891.12123 07516.326043 03336.001098 4 88480000054616
Protocolo	5650.212C.010D.0C15.2603.3811

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

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





**PAPELARIA CLASSIC LTDA**



RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151  
 TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -  
 BLUMENAU - SC  
 TEL: (47)3325-2993  
 vendas@papelariaclassic.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

Nº 000117895 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 4221 1203 6490 9300 0178 5500 1000 1178 9510 0284 3279

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 MERCAD. ADQ.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342210229653633 02/12/2021 10:40:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
 03.649.093/0001-78

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 11362		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 02/12/2021
ENDEREÇO R 700. 659 *****	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/12/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47)3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:34:07

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/12/2021	746,79									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 328,87	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 746,79
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 746,79

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SC	CNPJ / CPF 27.401.131/0001-37
ENDEREÇO BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	MUNICÍPIO TIMBO			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258287004
CIDADE I	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 6,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1924	BLOCO ADESIVO "COLACRIL" 38X50* AMARELO 100FLS PCT/4 AMARELO	48114990	2102	5102	PCT	40	3,3600	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054	CANETA RETRO PROJETO PILOT 1.0 AZUL AZUL	96082000	5102	5102	PC	36	4,6300	166,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2927	CANETA CD-DVD-RETRO PROJ. BRW 2.0 AZUL CA5002 AZUL	96082000	2102	5102	PC	36	2,6500	95,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1219	CANETA CD-DVD-RETRO PROJ. BRW 2.0 PRETA CA5001	96082000	2102	5102	PC	36	2,6500	95,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2590	ETIQUETA CA4351/4077 C/65 38,1X21,2 COLACRIL 100FLS BRANCO	48219000	5102	5102	PCT	1	29,5000	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	EXTRATOR DE GRAMPO ESPATULA ZINCADO CAVIA CA111 PRATA	83059000	0102	5102	PC	12	1,2500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4080	GRAMPEADOR GATTE - 20 FLS REF.11100 PRETO	84729040	2102	5102	PC	5	9,5000	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1163	PASTA ABA POLIPROP. 30MM - CRISTAL 0256.H DELLO INCOLOR	42021210	0102	5102	PC	10	2,9500	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1360	PILHA/BATERIA CR2032 ELGIN - UNIDADE 82193	85065010	7102	5102	UN	15	1,9900	29,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3632	TESOURA ESCOLAR GATTE KIDS PRETA 13CM 10300 PRETO	82130000	2102	5102	PC	12	1,9800	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
732	VISOR E ETIQUETA PASTA SUSPENSAS C/50 DELLO 0121.E	48219000	0102	5102	PCT	2	7,9000	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4000	SACO PLASTICO ZIP N.10 24X34 PCT/50 VABENE INCOLOR C/100** BOMPACK	39232190	2102	5102	PCT	1	64,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**MATERIAL  
 SERVIÇO  
 feito foi**  
 em 02/12/2021  
 Art. 53 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebeu:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOC. EMIT. EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00, CORRISP. ALIQ. 3,89%, ART. 23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.  
 ORDEM DE COMPRA: 72830  
 11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA  
 Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS  
 COMPRADOR: TAISE OLIVEIRA  
 - Val Aprox. Tributos R\$:205.22 (27.48%) Federal, R\$:123.65 (16.56%) Estadual  
 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o MATERIAL  
 RECEBIDO  
 PRESTADO  
 em 02/12/21  
 Art. 53 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebeu:  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto Secretário:

FOLHAS  
 634



Recibo do Beneficiário:

Recebi este boleto em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Beneficiário: PAPELARIA CLASSIC LTDA  
 Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
 Nº Documento: 117895-1  
 Nosso Número: 03692132000000424  
 Vencimento: 20/12/2021  
 Banco: 085-0  
 Agência/Cedente: 0101-5/0369213-2  
 Valor Documento: R\$746,79

Assinatura do Sacado

Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:

08591.01008 40369.213208 00000.424010 8 88400000074679



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário <b>PAPELARIA CLASSIC LTDA</b>				Agência/Código do Cedente <b>0101-5/0369213-2</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>03692132000000424</b>
Número do documento <b>117895-1</b>	Contrato	CPF/CNPJ	Vencimento <b>20/12/2021</b>	Valor do documento <b>R\$746,79</b>			
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			

Pagador  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



08591.01008 40369.213208 00000.424010 8 88400000074679

Local de Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS</b>					Vencimento <b>20/12/2021</b>
Beneficiário <b>PAPELARIA CLASSIC LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>0101-5/0369213-2</b>
CNPJ: <b>03.649.093/0001-78</b>					Nosso Número <b>03692132000000424</b>
Data do documento <b>02/12/2021</b>	Número do Documento <b>117895-1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/12/2021</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$746,79</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,99 AO DIA</b> <b>PROTESTAR 5 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO.</b> <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 7,47</b>					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Acesse [www.VIACREDI.coop.br](http://www.VIACREDI.coop.br) e para atualizar seu boleto

CNR Vers 4.5

Pagador  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 86.324.860/0009-53**  
**R 700,659 \*\*\*\*\***  
**ITAPEMA SC 88.220-000**  
**VARZEA**  
 Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

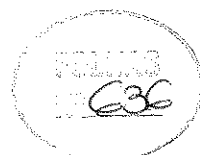
Beneficiário	CLASSIC DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ	03.649.093/0001-78
Banco	COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/12/2021 10:33:59
Data Do Vencimento	20/12/2021
Valor Título	746,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	242062
Data Do Pagamento	13/12/2021
Valor	746,79
Linha Digitável	08591.01008 40369.213208 00000.424010 8 88400000074679
Protocolo	5658.254C.010D.0C15.2603.6013

SAC 0800 647 2200 - 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 DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
R 700 00659  
VARZEA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Número da Fatura: 2112.020280062  
Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	81,44
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	0,79
SERVICOS OI	82,23
Valor a pagar	82,23

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

Oi,  
Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.  
Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 16/12/2021  
Valor de sua conta: 82,23  
Número de seu telefone: 47 3368 1101  
Mês de referência: Dezembro 2021  
Data de emissão: 01/12/2021

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	20,55	0,00	0,53	2,46
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	20,55	0,00	0,53	2,46

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
R 700 00659  
VARZEA  
88220-000 ITAPEMA - SC

NÚMERO DA NF: 020.027.624 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

Número do Cliente: 234770614000009 Período 26/10/2021 a 25/11/2021  
Contrato Agrupador: 718.156.060-4 Telefone Agrupador: 47 3368 1101  
Contrato Agrupado: 718.156.060-4 Telefone Agrupado: 47 3368 1101  
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 01/12/2021

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 -  
Florianópolis - SC  
Via: Única CFOP: 05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	82,23	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	20,55	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

6D4B.B44B.E13C.C1B6.CED2.60A5.2848.9D2F

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
Número do Telefone: 47 3368 1101  
Número da Fatura: 2112.020280062  
Sequencial: 718156060 202112 01148

8465000000 1 82230020718 7 15606020211 6 20114800323 3



Data de Vencimento: 16/12/2021  
Valor a pagar: 82,23

Nº Identificador para Débito Automático: 718.156.060-4



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
13/12/2021 - COMPROVANTE - 10:12:00  
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

TELEPAR FIXA PR

-----  
Código de barras: 846500000001 822300207187  
156060202116 201148003233

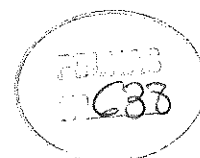
Data do Pagamento:.....13/12/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 82,23

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
563D.5148.010D.0C15.2604.1A1A

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





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF:020.022.417 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA  
CRIS  
R 700 00659  
CASA BRANCA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Número do Cliente: 234770614000009 Período de: 26/10/2021 a 25/11/2021  
Contrato Agrupador: 717.691.198-4 Telefone Agrupador: 47 3268 5986  
Contrato Agrupado: 717.691.198-4 Telefone Agrupado: 47 3268 5986  
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Insc. Estadual: ISENTO  
Data de emissão: 01/12/2021

OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis – SC  
Via: Única CFOP:05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	64,95	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	16,23	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

6C7E.C404.C15A.2DA5.A5E4.4C47.FCE9.3325

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	DEV INTERRUPT SERV NAORESIDENCIAL				
2	OI FIXO AVANÇADO	274200		25% ICMS	-14,01
	Total SERVICOS MENSAIS	30	24,49%	25% ICMS	78,96
					64,95

Total Nota Fiscal OI

64,95

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 020.274.695

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
3	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/11/2021			
	Total ITENS FINANCEIROS			21,99%	16,40
					16,40

Total Documento Financeiro

16,40

Valor a pagar

81,35

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

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

Descrição das siglas utilizadas

NOR - Normal  
RED - Reduzida  
SRD - Super Reduzida  
VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD  
VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem  
VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente

MIS - Mista  
DIF - Diferenciada



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
R 700 00659
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência
DEZEMBRO/2021



7213512820000004512100049930061221

Telefone (47) 3268 5986
Vencimento 16/12/2021
Total a pagar R\$ 81,35

Resumo da sua fatura

Table with 2 columns: Description and Amount. Includes items like OI FIXO (R\$ 95,36), PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL, and EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS (R\$ -14,01).

00100325
Pag. ini. Doc - 1 / Pag. Fim. Doc - 4

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
Número do Telefone: 47 3268 5986
Número da Fatura: 2112.020274695
Sequencial: 717691198 202112 01143
Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

84690000000 7 81350020717 6 69119820211 7 20114300323 8



Data de Vencimento 16/12/2021
Valor a pagar: 81,35
Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
13/12/2021 - COMPROVANTE - 10:12:00  
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO

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

TELEPAR FIXA PR

-----  
Código de barras: 846900000007 813500207176  
691198202117 201143003238

Data do Pagamento:.....13/12/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 81,35

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
563D.4E60.010D.0C15.2604.2420

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





Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (LDA)**  
 AV. TIRADENTES, 6840  
 JARDIM ROSICLER CEP:86072-000  
 LONDRINA/PR  
 Fone: 55433169400

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SALIDA 1  
 N. 000924165  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4121 4212 4201 6400 0238 6500 1000 8241 6513 7153 2686  
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



11/09/2021 12:42:00

MATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 257845070

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141210269193147 03/12/2021 14:26:26-03:00  
 CNPJ 12.420.164/0002-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (132685-0009)  
 ENDEREÇO R 700,659  
 MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX 4732685986  
 BAIRRO/DISTRITO VARZEA  
 UF SC  
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53  
 CEP 88220-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 DATA DE EMISSÃO 03/12/2021  
 DATA ENTRADA/SALIDA HORA ENTRADA/SALIDA

FATURA  
 01/01/2022  
 1.065,90  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.065,90  
 VALOR DO ICMS 127,91  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.065,90  
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.065,90

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 VALOR DO FRETE 0,00  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 DESCONTO 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
 VALOR DO ICMS 127,91  
 VALOR DO ICMS ST 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.065,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG - ROTA VALE DO ITAJAI  
 ENDEREÇO RUA OSASCO 949  
 MUNICÍPIO CAJAMAR  
 UF SP  
 CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC:ICMS	BC:ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VA.LID.	D.FABR.	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0295889	TRAMADOL (A2) 10 OMG (GEN) C/60 A MP 2ML - TEUJO	30049039	500	6108	CX	10,0000	106,590000	1,065,90	1,065,90	0,00	127,91	0,00	12,00%	0,00%	10	9069404	30/09/2023	01/09/2021					
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																						BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS  
 ISSQN 1847597  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 O.C. 72.968  
 Nosso Pedido: 773575 - IE DIFAL/DESTINO N 257845070/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 53,30. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.  
 Pedido: 773575  
 Rep.: 001300  
 Nº da OS 000000961323 (P)  
 Volumes 1  
 Total 1  
 RECEBEMOS e aceito em 06/09/2021  
 Recebedor: *Dilceia Tadeu*  
 Cargo: *Aut. Farmac.*  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Visto: *[Assinatura]*  
 Constante deste documento foi prestado



**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 000824165	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Vencimento 03/01/2022	Valor do Documento 1.065,90	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>03/01/2022</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 03/12/2021	Nro.Documento 000824165	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2021	Nosso Número 09/00000196526-6
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.065,90</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,13 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 - ITAPEMA - SC - 88220000			Código Interno: 132685-0009 CNPJ: 86.324.860/0009-53		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 90000.019654 26000.249404 9 88540000106590**

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>03/01/2022</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 03/12/2021	Nro.Documento 000824165	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2021	Nosso Número 09/00000196526-6
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.065,90</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 2,13 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 - ITAPEMA - SC - 88220000			Código Interno: 132685-0009 CNPJ: 86.324.860/0009-53		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



643

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ	12.420.164/0001-57
Banco	BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/12/2021 10:34:04
Data Do Vencimento	03/01/2022
Valor Título	1.065,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	242119
Data Do Pagamento	13/12/2021
Valor	1.065,90
Linha Digitável	23793.37609 90000.019654 26000.249404 9 88540000106590
Protocolo	5701.1150.010D.0C15.2604.2E24

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº: 000.200.134  
Série: 001

**ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA**

RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS

SAO JOSE/SC  
CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000.200.134  
SÉRIE: 001  
PÁGINA 1/1

**CONTROLE DO FISCO**



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**4221 1207 2813 2900 0117 5500 1000 2001 3412 8469 1642**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342210231115361 03/12/2021 16:29:54**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO: 03/12/2021

ENDEREÇO: RUA 700, Nº 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 03/12/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: (47) 3562-0226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA: 16:28

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	597,00	02/01/2022						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR DO ICMS		BC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
ICMS DESONERADO	0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DESP ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										597,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

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

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

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

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

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERAÇÃO: 30292 PESO BRUTO: 1,500 PESO LÍQUIDO: 0,900

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
5473	BUTIL.ES COP. 20MG/ML 1ML INJ. (G) (BUSCOPAM SIMPLS) (100) HIPOLABOR AM C/ 1 UN LOTE: H-006/21M QTD LOTE: 300 31/03/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 80.30 (13.45%) FONTE: IBPT	30049099	500	5102	AM	300	1,990	0,0000	597,00	597,00	101,49	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO:30292 PED. CLIENTE:72967 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$80.30 (13.45%)

FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/12/2021 16:21:29

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 04/12/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Dilgia Tula

Cargo: Ass. Farmac.

Assinatura: [Assinatura]

Visto: [Assinatura]

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES

ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS

VOLUMES NO ATO DE ENTREGA

645

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 02/01/2022
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 03/12/2021	Nº do Documento 200134	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2021	Nosso Número 109/00190469-3	
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 597,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,59 Multa no valor de R\$ 11,94 para pagamento após o dia 03/01/2022. Ped.: 30292 NF: 200134						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 02/01/2022
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 03/12/2021	Nº do Documento 200134	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2021	Nosso Número 109/00190469-3	
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 597,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,59 Multa no valor de R\$ 11,94 para pagamento após o dia 03/01/2022. Ped.: 30292 NF: 200134						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 02/01/2022
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 03/12/2021	Nº do Documento 200134	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/12/2021	Nosso Número 109/00190469-3	
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 597,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,59 Multa no valor de R\$ 11,94 para pagamento após o dia 03/01/2022. Ped.: 30292 NF: 200134						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



46



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

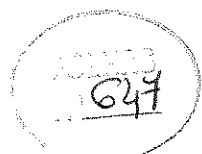
Beneficiário	ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME
CPF/CNPJ	07.281.329/0001-17
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/12/2021 10:34:09
Data Do Vencimento	02/01/2022
Valor Título	597,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	242167
Data Do Pagamento	13/12/2021
Valor	597,00
Linha Digitável	34191.09008 19046.930285 96986.640009 1 88530000059700
Protocolo	5652.2D20.010D.0C15.2604.604B

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

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



Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 239088

Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 239088  
Série 1



Chave de Acesso  
4221.1205.5317.2500.0120.5500.1000.2390.8810.0416.6116

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

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

Natureza Operação:  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso  
342210231007007

Inscrição Estadual:  
254.582.702

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:  
05.531.725/0001-20

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 03/12/2021
Endereço RUA 700	659	Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 047 3380 3920	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

**FATURA / DUPLICATA**

239088-A																			
02/01/2022																			
4.975,50																			

**DADOS DO PEDIDO**

Número 3131.67	Empenho:	Vendedor: 7
-------------------	----------	----------------

**DADOS BANCÁRIOS**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 4.975,50	Valor do ICMS 845,84	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.975,50
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 1.540,72	Valor Total da Nota 4.975,50

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>MULTISCV TRANSPORTES EIRELI</b>	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Endereço ROD BR 282 KM 376,4	1.100	Município HERVAL D OESTE	UF: SC	Inscrição Estadual 254530630	
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 17,660	Peso Líquido (Kg) 17,660
				Cubagem Total 0,060	

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125538	CEFALOTINA SODICA 1G (1000MG) SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA CEFARISTON BLAU Lote: 21070373 11/06/2023 Fabr.: 11/06/2021 Cod.Fabr.: PA8696 Reg. MS: 1163701100036 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 56.49 Federal e 71.40 Estadual Fonte:IBPT	30042051	000	5102	F/A	100	4,20000	420,00	420,00	71,40	0,00	0	17,00
10967	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA GENERICO TEUTO Lote: 5198446 12/05/2023 Fabr.: 12/05/2021 Cod.Fabr.: 5198 Reg. MS: 1037002870120 Cod.EAN13: Trib. Aprox RS: 348.62 Federal e 440.64 Estadual Fonte:IBPT	30043999	000	5102	AMP	1.080	2,40000	2.592,00	2.592,00	440,64	0,00	0	17,00
10978	DIMENDRINATO 50MG/ML + PIRIDOXINA 50MG/ML 1ML AMPOLA NAUSICALM B6 U.QUIMICA Lote: 2138925 31/10/2023 Fabr.: 01/10/2021 Cod.Fabr.: 1000329 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: Trib. Aprox RS: 21.52 Federal e 27.20 Estadual Fonte:IBPT	30045090	000	5102	AMP	100	1,60000	160,00	160,00	27,20	0,00	0	17,00
11219	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA Lote: 21101461 31/10/2023 Fabr.: 17/10/2021 Cod.Fabr.: 41010142 Reg. MS: 1038700230028 Cod.EAN13: Trib. Aprox RS: 166.78 Federal e 210.80 Estadual Fonte:IBPT	30039053	000	5102	AMP	400	3,10000	1.240,00	1.240,00	210,80	0,00	0	17,00
125521	FITA MICROPORE (1530) C/CAPA 50 MM X 10 M 3M	30051090	200	5102	RL	50	10,59000	529,50	529,50	90,02	0,00	0	17,00

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
ORDEM DE COMPRA 72.978

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o  RECEBIDO e aceite em 04/12/21

PRESTADO cfe. art. 1º da Lei 4.320/64

Recebedor: *Dilera Tula*

Cargo: *Aux. Farmac.*

Assinatura: *[Assinatura]*

Visto:

FOLHA 3  
648

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 607308 27/09/2023 Fabr.: 27/09/2021 Cod.Fabr.: H0001400839 Reg. MS: 10002079007 Cod.EAN13: 7891040034666 Trib. Aprox R\$: 96,90 Federal e 90,02 Estadual Fonte:IBPT												
125712	NEOMICINA + BACITRACINA 10G CAIXA COM 01 BISNAGA BACINA BELFAR Lote: 031121 15/03/2023 Fabr.: 15/03/2021 Cod.Fabr.: 250 Reg. MS: 1057100820025 Cod.EAN13: 7897917002646 Trib. Aprox R\$: 4,57 Federal e 5,78 Estadual Fonte:IBPT	30042079	000	5102	BISN	20	1,70000	34,00	34,00	5,78	0,00	0	17,00

RECEBEMOS DA EMPRESA SÓCIA EM PATRIMÔNIO  
 A QUANTIA DE R\$ 1.000,00 (MIL REAIS)  
 EM DATA DE 15/03/2023  
 ASSINADO: [Assinatura]



RECIBO DO PAGADOR

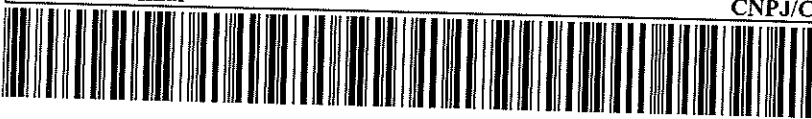
**Itaú** Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04012.046241 33995.050003 2 88530000497550

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> AV GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391, 88133500 - JARDIM ELDORADO - PALHOCA - SC CNPJ/CPF: 05.531.725/0001-20					02/01/2022
Data do documento 03/12/2021					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Núm. do documento 239088-A		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/12/2021	Nosso Número 157 / 00040120
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.975,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,30% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC			CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04012.046241 33995.050003 2 88530000497550

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> AV GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391, 88133500 - JARDIM ELDORADO - PALHOCA - SC CNPJ/CPF: 05.531.725/0001-20					02/01/2022
Data do documento 03/12/2021					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Núm. do documento 239088-A		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/12/2021	Nosso Número 157 / 00040120
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.975,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,30% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC			CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/12/2021 10:34:10
Data Do Vencimento	02/01/2022
Valor Título	4.975,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	242171
Data Do Pagamento	13/12/2021
Valor	4.975,50
Linha Digitável	34191.57007 04012.046241 33995.050003 2 88530000497550
Protocolo	5839.3B3C.010D.0C15.2605.064C

SAC 0800 647 2200 - 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

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**ROD RSC 287**  
**Nº: - KM 109+500, S/N INDUSTRIAL**  
**VERA CRUZ - RS**  
**CEP: 96880-000**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**Nº: 409080**  
**SÉRIE: 1**  
**FOLHA: 1/ 3**

CHAVE DE ACESSO  
**4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4090 8010 0010 4073**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**143210254284595 03/12/2021 18:52:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**1560029886**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**94.389.400/0001-84**

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL  
**3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

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

DATA DA EMISSÃO  
**03/12/2021**

ENDEREÇO  
**R. 700, 659**

BAIRRO  
**VAERZEA**

CEP  
**88220-000**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**

FONE/ FAX

UF  
**SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
**R. 700, Nº:659**

BAIRRO  
**VAERZEA**

CEP  
**88220-000**

ICÍPIO  
**4208302 - ITAPEMA**

UF  
**SC**

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento a prazo</b>	NÚMERO DA FATURA <b>409080</b>	VALOR ORIGINAL <b>14.698,17</b>	VALOR DE DESCONTO <b>0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>14.698,17</b>
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 31/12/2021	VALOR 3.674,55	NÚMERO ORDEM 003	VENCIMENTO 14/01/2022
002	07/01/2022	3.674,54	004	21/01/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>14.528,17</b>	VALOR DO ICMS <b>1.728,69</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>14.698,17</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>14.698,17</b>

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL  
**1-EXPRESSO LEOMAR LTDA**

FRETE POR CONTA  
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**RS**

CNPJ/ CPF  
**02.633.583/0001-13**

ENDEREÇO  
**ROD. RST 453, 1470**

MUNICÍPIO  
**LAJEADO**

UF  
**RS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0720086701**

QUANTIDADE  
**68**

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
**545,000**

PESO LÍQUIDO  
**545,000**

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10149	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML INJ HYPOFARMA CX/100 AMP HYFREN - Trib aprox. neste item R\$: 51,08 Fed e 26,59 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700820011 LOTE: 21101786 QTD: 3,000 VALID: 31/10/2021 FABRICAÇÃO: 25/10/2021	30039099	000	6108	CX	3,0000	126,6000	379,80	0,00	379,80	45,58	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10404	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LL RMDESC - Trib aprox. neste item R\$: 17,79 Fed e 50,83 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2021043002 QTD: 600,000 VALID: 30/04/2021 FABRICAÇÃO: 30/04/2021	90183929	000	6108	UN	600,0000	0,7060	423,60	0,00	423,60	50,83	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10675	MANTA 050CM X 050CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2109010759 QTD: 350,000 VALID: 31/05/2021 FABRICAÇÃO: 01/08/2021	56031240	000	6108	UN	350,0000	0,4800	168,00	0,00	168,00	20,16	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido: 016785 Representante: JOSEANE ALEXANDER, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 ORDEM DE COMPRA 72975 Trib aprox. nesta venda R\$: 1.694,47 Fed e 508,71 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$741,09

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em **06/12/21**

PRESTADO rfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Dilora Tula**

Cargo: **Aux. Farmá**

Visto: **Dilora**

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº: 409080**  
**SÉRIE: 1**

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA





Identificação do emitente  
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**ROD RSC 287**  
Nº: -- KM 109+500, S/N  
**INDUSTRIAL**  
**VERA CRUZ - RS**  
CEP: 96880-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 409080  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/ 3



CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4090 8010 0010 4073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210254284595 03/12/2021 18:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
248	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 13,36 Fed e 57,24 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2123 QTD: 200,000 VALID: 30/06/2021 FABRICAÇÃO: 01/06/2021	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,5900	318,00	0,00	318,00	38,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2841	ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN - Trib aprox. neste item R\$: 7,14 Fed e 30,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 080282142 QTD: 5,000 VALID: 17/10/2021 FABRICAÇÃO: 19/10/2021	90211099	540	6108	CX	5,0000	34,0000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 26 ESTERIL RAIJO X FCT/SUN AMERICAN VITORIA - Trib aprox. neste item R\$: 37,13 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 040-2 QTD: 200,000 VALID: 31/05/2021 FABRICAÇÃO: 31/05/2021	30059090	000	6108	ENV	200,0000	4,4200	884,00	0,00	884,00	106,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5980	CLOR. CLONIDINA 0,150MG CX/30CP BOEHRINGER ATENSINA - Trib aprox. neste item R\$: 3,06 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 9,90 cProdANVISA: 1036700580049 LOTE: C99139 QTD: 3,000 VALID: 31/03/2021 FABRICAÇÃO: 31/03/2021	30049069	500	6108	CX	3,0000	7,5900	22,77	0,00	22,77	2,73	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS - Trib aprox. neste item R\$: 34,20 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1291135 QTD: 26,000 VALID: 09/05/2021 FABRICAÇÃO: 09/05/2021	38220090	700	6108	CX	28,0000	19,7000	551,60	0,00	551,60	66,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
76040	DIAZEPAN 10MG 2ML (B1) 02904 GENERICO SANTISA CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 8,51 Fed e 4,43 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1018600300011 LOTE: 20108321 QTD: 1,000 VALID: 01/08/2021 FABRICAÇÃO: 01/08/2021	30039074	500	6108	CX	1,0000	63,3000	63,30	0,00	63,30	7,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
77364	COMPLEXO B 2ML IM/IV HYPOFARMA CX/100 AMP HYPLEX B - Trib aprox. neste item R\$: 11,38 Fed e 5,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700290012 LOTE: 21101452 QTD: 1,000 VALID: 31/10/2021 FABRICAÇÃO: 03/11/2021	30039019	000	6108	CX	1,0000	84,6000	84,60	0,00	84,60	10,15	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
79790	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML ISOFARMA CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 55,59 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1031101590038 LOTE: 1070382 QTD: 5,000 VALID: 31/07/2021 FABRICAÇÃO: 01/07/2021	30049099	650	6108	CX	5,0000	22,9600	113,30	0,00	113,30	49,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80179	LAMINA BISTURI N. 23 CX/100 UN WILTEX PLUS - Trib aprox. neste item R\$: 8,56 Fed e 6,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 17743 QTD: 2,000 VALID: 28/04/2021 FABRICAÇÃO: 01/04/2021	90189029	200	6108	CX	2,0000	29,0000	58,00	0,00	58,00	2,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
80837	AGUA P/INJECAO 10ML PLT. ISOFARMA CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 56,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1090030 QTD: 5,000 VALID: 02/09/2021 FABRICAÇÃO: 02/09/2021	30049099	000	6108	CX	5,0000	84,6000	423,00	0,00	423,00	50,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80985	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML JP CX/50BLS - Trib aprox. neste item R\$: 531,54 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 225821 QTD: 32,000 VALID: 21/10/2021 FABRICAÇÃO: 21/10/2021	30049099	000	6108	CX	32,0000	123,5000	3.952,00	0,00	3.952,00	474,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
81116	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML EQUIPLEX CX/40FRS - Trib aprox. neste item R\$: 197,23 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 211558 QTD: 13,000 VALID:	30049099	500	6108	CX	13,0000	112,8000	1.466,40	0,00	1.466,40	175,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

653

Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

**mcw**  
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 409080  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 3/ 3

CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4090 8010 0010 4073

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210254284595 03/12/2021 18:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ


94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	07/09/2023 FABRICAÇÃO: 08/09/2021															
81248	TAMPA LUER MACHO E FEMEA RMDESC - Trib aprox. neste item R\$: 5,57 Fed e 2,73 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2021081503 QTD: 200,000 VALID: 15/08/2026 FABRICAÇÃO: 15/08/2021	39235000	200	6108	UN	200,0000	0,1950	39,00	0,00	39,00	1,56	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9281	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL UNIAO QUIMICA CX/50 FRS UNIPRAZOL - Trib aprox. neste item R\$: 197,04 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049711960206 LOTE: 2135765 QTD: 2,000 VALID: 31/08/2023 FABRICAÇÃO: 13/08/2021	30049069	500	6108	CX	2,0000	732,5000	1.465,00	0,00	1.465,00	175,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9416	FILME TRANSPARENTE FENESTRADO P/ CATETER ESTERIL 6CMX7CM C/50UN COPERTINA/CRAL - Trib aprox. neste item R\$: 9,27 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 200E457 QTD: 2,000 VALID: 31/12/2023 FABRICAÇÃO: 01/12/2020	30051020	200	6108	CX	2,0000	43,3000	86,60	0,00	86,60	3,46	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9455	CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FRS - Trib aprox. neste item R\$: 400,14 Fed e 208,25 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004307060101 LOTE: 727878A QTD: 10,000 VALID: 01/04/2023 FABRICAÇÃO: 18/04/2021	30042059	000	6108	CX	10,0000	297,5000	2.975,00	0,00	2.975,00	357,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9859	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 30GR C/ PUNHO PCT/10 UN STANDARD ANADONA - Trib aprox. neste item R\$: 23,81 Fed e 102,06 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: LT109-21 VAL109-23 QTD: 30,000 VALID: 01/09/2023 FABRICAÇÃO: 01/09/2021	62101000	000	6108	PCT	30,0000	18,9000	567,00	0,00	567,00	68,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9998	AZITROMICINA 500MG CX/150CPR GENERICO GEOLAB - Trib aprox. neste item R\$: 25,18 Fed e 13,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542301670091 LOTE: 2013077 QTD: 1,000 VALID: 30/08/2022 FABRICAÇÃO: 01/09/2020	30042099	000	6108	CX	1,0000	187,2000	187,20	0,00	187,20	22,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00







 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 21/01/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000239224-8	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 409080 / 4	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 3.674,54	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2					<b>FICHA DE CAIXA</b>	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 21/01/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000239224-8	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 409080 / 4	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 3.674,54	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2		23793.68307 20000.023927 24000.044800 1 88720000367454				
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 21/01/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000239224-8	
Data do Documento 03/12/2021	Número do Documento 409080 / 4	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 03/12/2021	Valor do Documento 3.674,54	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:37  
Data Do Vencimento 21/01/2022  
Valor Título 3.674,54  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241852  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 3.674,54  
Linha Digitável 23793.68307 20000.023927 24000.044800 1 88720000367454  
Protocolo 5805.233C.010D.0C15.2601.4925

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

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



**GC MEDICAMENTOS EIRELI ME**

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA

Nº 150607

SÉRIE 901

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4221 1221 6407 6400 0111 5500 1000 1506 0710 9703 0823

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 MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210232263751 06/12/2021 14:06:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

21.640.764/0001-11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

06/12/2021

ENDEREÇO  
R 700, 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

06/12/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FONE2

47 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

14:05

**FATURA**

001 05/01/22 R\$ 1.350,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 1.350,00	VALOR DO ICMS 162,00	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.350,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.350,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	Frete por Conta 0-Emitente	Código Antt	Placa	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
Endereço RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	Município PALHOÇA	UF SC	Inscrição Estadual 258.389.265		
Quantidade 1	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,00	Peso Líquido 0,00

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS**

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
10785	G. BROMOPRIDA 10MG INJ C/50 AMPOLAS 2M L. WASSER FARMA; FAB: WASSER FARMA - Val 05/25	WFF21109		30049045	000	5102	CX	6	225,00	0,00%	1.350,00	1.350,00	0,00	162,00	0,00	12

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 06/12/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor: *Diana T.*  
Cargo: *Aut. Farmac.*  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Visto:

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

**RESERVADO DO FISCO**





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		Nosso Número 109/00161341-1		<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 05/01/2022	Número do Documento 172961	Espécie R\$	Valor do Documento 1.350,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 06/12/2021	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 05/01/2022	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00161341-1		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 06/12/2021	Número do Documento 172961		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 06/12/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 1.350,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
TULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$2,70 Ao Dia. E MULTA DE R\$108,00 NFE:150607. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista CPF / CNPJ: 8632486000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

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



Banco Itaú S.A.

341-7

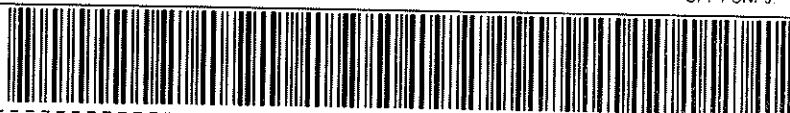
34191.09008 16134.116447 21606.250005 4 88560000135000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 05/01/2022	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA				CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 06/12/2021	Número do Documento 172961		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2021	Nosso Número 109/00161341-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 1.350,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
TITULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$2,70 Ao Dia. E MULTA DE R\$108,00 NFE:150607. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista CPF / CNPJ: 8632486000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





-----  
VIACREDI - Comprovante Pagamento - Emissao: 20/01/22 as 14:22:50 Hr

Banco: 85  
Agencia: 101

Conta/DV: 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

-----  
Preposto: ROGERIO DE ABREU  
Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Data Transacao: 13/12/21

Hora: 10:33:39

Data Pagamento: 13/12/21

Valor: 1.350,00

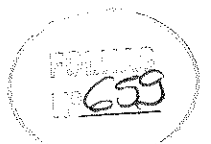
Protocolo: 570C.2704.010D.0C15.2601.5E21

Codigo de Barras: 34194885600001350001090016134116442160625000

Linha Digitavel: 34191.09008 16134.116447 21606.250005 4 88560000135000

Nr. Documento: 10149444

Seq. Autenticacao: 241878  
-----



Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e  
No. 138042  
Série 1



**STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.**  
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670  
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 95.810-400  
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2108-7000

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 138042  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.1206.1060.0500.0180.5500.1000.1380.4210.0574.6125

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  
143210255640052

Inscrição Estadual:  
1080139670

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:  
06.106.005/0001-80

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social <b>ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 06/12/2021
Endereço R 700	659	Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 33087074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

**FATURA / DUPLICATA**

138042-A																			
05/01/2022																			
4.175,92																			

**DADOS DO PEDIDO**

Número 315070	Empenho:	Vendedor: 4	<b>DADOS BANCÁRIOS</b> Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	---

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 4.175,92	Valor do ICMS 419,43	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.175,92
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 1.318,20	Valor Total da Nota 4.175,92

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0005-47
Endereço RUA 28 DE SETEMBRO	2160	Município SANTA CRUZ DO SUL	UF: RS	Inscrição Estadual 1080195057	
Quantidade / Volumes 40	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 430,000	Peso Líquido (Kg) 430,000
				Cubagem Total 0,000	

**ENDERECO 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. Unitário	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
93240	AGULHA 25X7 CX/100 CXE/1000 INJEX Lote: 094/21 30/06/2026 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: 51002.00017 Reg. MS: 10160610061 Cod.EAN13: 7897889100654 n105 Trib. Aprox R\$: 39,63 Federal e 44,63 Estadual Fonte:IBPT	90183219	000	6108	UN	3.000	0,08500	255,00	255,00	30,60	0,00	0	12,00
93208	ATADURA CREPOM 10CMX1,8M 13F (E04) PCT/12 CXE 720 SOFT EDUARDA AMERICAN MEDICAL Lote: 024-9 07/06/2026 Fabr.: 07/06/2021 Cod.Fabr.: E04 Reg. MS: 81481900008 Cod.EAN13: 7898488471275 Trib. Aprox R\$: 26,34 Federal e 34,27 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	RL	408	0,48000	195,84	195,84	23,50	0,00	0	12,00
4576	CATETER INTRAV 18G CX/100 CXE/2000 DESCARPACK Lote: SCTPAA048F 31/03/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 4576 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816851 Trib. Aprox R\$: 39,40 Federal e 44,63 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	300	0,85000	255,00	255,00	10,20	0,00	0	4,00
63	CATETER INTRAV 20G CX/100 CXE/2000 DESCARPACK Lote: SCTPAA048H 31/03/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 63 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816868 Trib. Aprox R\$: 52,53 Federal e 59,50 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	400	0,85000	340,00	340,00	13,60	0,00	0	4,00
64	CATETER INTRAV 22G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA048K 31/03/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 64 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283812907 Trib. Aprox R\$: 13,13 Federal e 14,88 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	100	0,85000	85,00	85,00	3,40	0,00	0	4,00

72979

**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/ [suc@stockmed.com.br](mailto:suc@stockmed.com.br). Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado!  
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 349,97  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4576, 63, 64, 65, 7084.  
IPI e Cofins Alíquota zero cfe. decreto 6426/2008

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Reservado ao Fisco  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 08/02/21  
 PRESTADO  
de. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Dilera T.  
Cargo: Aux. Farmac.  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto:



## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
65	CATETER INTRAV 24G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA0501 31/03/2026 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 65 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816882 Trib. Aprox. R\$: 13,75 Federal e 15,58 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	100	0,89000	89,00	89,00	3,56	0,00	0	4,00
7617	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML FR FARMAX Lote: 9100300118 30/09/2023 Fabr.: 30/09/2021 Cod.Fabr.: 2523 Reg. MS: ISENT0 Cod.EAN13: 7896902212381 Li Trib. Aprox. R\$: 14,69 Federal e 19,11 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	6108	FR	12	9,10000	109,20	109,20	13,10	0,00	0	12,00
7084	LANCETA SEGURANCA 28G 0,36X1,5MM ROXA CX 200 TKL MEDSAFE SOLO Lote: B2D765F5 01/04/2026 Fabr.: 07-05-2021 Cod.Fabr.: 06100-003 Reg. MS: 80288090069 Cod.EAN13: 7898547240835 Trib. Aprox. R\$: 38,93 Federal e 44,10 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	6108	UN	1.400	0,18000	252,00	252,00	10,08	0,00	0	4,00
3490	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML (717) 24 FR EQUIPLEX Lote: 2115519 30/09/2023 Fabr.: 30/09/2021 Cod.Fabr.: 111.0717 Reg. MS: 1177200010352 Cod.EAN13: 7898007677171 Li Trib. Aprox. R\$: 349,01 Federal e 454,10 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	FR	816	3,18000	2.594,88	2.594,88	311,39	0,00	0	12,00

Beneficiário  
**STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**  
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS  
 CNPJ: 06.106.005/0001-80

		Vencimento 05/01/2022	Valor do Documento 4.175,92
( - ) Descontos/Abatimentos	( - ) Outras Deduções	( + ) Mora/Multa	( + ) Outros acréscimos ( = ) Valor Cobrado
Data de emissão 06/12/2021	Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/217200-4	

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 138042-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 | 74891.12123 17200.401564 05586.661042 4 88560000417592**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 05/01/2022
Beneficiário <b>STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 06/12/2021	No. do Documento 138042-A	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data Processamento 06/12/2021	Nosso Número 21/217200-4
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	( = ) Valor do Documento 4.175,92
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 10,86 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					( - ) Descontos/Abatimentos
					( - ) Outras Deduções
					( + ) Mora/Multa
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R 700, 659		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 STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP  
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:40  
Data Do Vencimento 05/01/2022  
Valor Título 4.175,92  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241884  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 4.175,92  
Linha Digitável 74891.12123 17200.401564 05586.661042 4 88560000417592  
Protocolo 5819.2B08.010D.0C15.2602.0422

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

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





**OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP**

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01  
Canta Galo  
Rio do Sul / SC  
CEP: 89.163-312  
Fone : (47) 3521-1020

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

**DANTE**  
DOC. AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA **1**  
2 - ENTRADA  
Nº 000.023.795  
SÉRIE 001  
FL01/01



CHAVE DE ACESSO  
4221 1200 2141 2400 0170 5500 1000 0237 9516 8655 2349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342210230820790 03/12/2021 12:44:23

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

03/12/2021 - 12:44

ENDEREÇO

RUA 700, 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENT.SAÍDA

03/12/2021 - 12:45

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 31/12/2021 R\$ 1.021,10

CALCULO DO IMPOSTO

B*	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.021,10
	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	1.021,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1676	BOWIE DICK_PACK TEST 4KG AZUL P/ PRETO_Cx:20UN	38220090	0102	5102	CAI	2,00	510,55	1.021,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 72.752 Tributos Aprox. R\$42,88 Federal R\$173,58 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL e  SERVIÇO

Constante deste documento foi  
RESERVADO AO FISCO  
 PRESTADO e aceito em 03/12/2021  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *Dilora T.*  
Cargo: *Ass. Farmac.*  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Visto:



Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>31/12/2021</b>
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 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>03/12/2021</b>	Numero do Documento <b>0002041801</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/12/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000017021</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.021,10</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20418/1 NF: 23795/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 01/01/2022 Cobrar multa de R\$ 30,63 para pagamento a partir de 01/01/2022					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Recebimento através do cheque número \_\_\_\_\_ do banco. Autenticação Mecânica

Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>31/12/2021</b>
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 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>03/12/2021</b>	Numero do Documento <b>0002041801</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/12/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000017021</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.021,10</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20418/1 NF: 23795/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 01/01/2022 Cobrar multa de R\$ 30,63 para pagamento a partir de 01/01/2022					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compens



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:41  
Data Do Vencimento 31/12/2021  
Valor Título 1.021,10  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241902  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 1.021,10  
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00017.021171 2 88510000102110  
Protocolo 5663.1900.010D.0C15.2602.0E29

SAC 0800 647 2200 - 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

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 99.237

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1203 0335 8900 0112 5500 1000 0992 3710 0559 1443

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

342210232118013 06/12/2021 11:38:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

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

06/12/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAIDA

06/12/2021

MUNICIPIO

Itapema

FONE / FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAIDA

11:39:00

001 05/01/2022 3.862,87

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

3.862,87

VALOR DO ICMS

656,70

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.862,87

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.862,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LGX

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

31

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

92,991

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: COD PROD., DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM, CST, CFOP, UN, QTD., V. UNIT, V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, Aliquota (ICMS, IPI)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OC Cliente: 72.977
FRETE COMBINADO COM TRANSPORTADORA R\$ 70,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 117,03 Federal e R\$ 656,70 Estadual
MD5: 162a9f0b538ec47c91fb1320e1f29849

CERTIFICADO que a MATERIAL
E SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO:

Constante deste documento foi

RECEBIDO

PRESTADO

e aceite em 06/12/21

de. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebeor: Dilera T.

Cargo: M. de Farmac.

Assinatura:

Visor:





Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/01/2022
Cedente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 8525/12053-4
Data do Documento 06/12/2021	Num. de Documento 99237-1/1	Especie Doc. DM	Aceite Sim	Data do Processamento 06/12/2021	Nosso Numero 109/00063125-7
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.862,87
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) 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					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700					Nro.: 659
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC
					Município: Itapema
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00063125-7
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/01/2022
Cedente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Agência / Código Cedente 8525/12053-4
Data do Documento 06/12/2021	N. do Documento 99237-1/1	Especie Doc. DM	Aceite Sim	Data Proces 06/12/2021	Nosso Numero 109/00063125-7
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.862,87
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) 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					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700					Nro.: 659
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC
					Município: Itapema
Sacador / Avalista:					Código de Baixa 109/00063125-7
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



663

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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 13/12/2021 10:33:42  
Data Do Vencimento 05/01/2022  
Valor Título 3.862,87  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241906  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 3.862,87  
Linha Digitável 34191.09008 06312.578526 51205.340006 9 88560000386287  
Protocolo 580C.5C20.010D.0C15.2602.182B

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº693  
SÉRIE:1

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

693

SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4221 1205 6532 1400 0180 5500 1000 0006 9315 2051 7705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210234558701 08/12/2021 15:45:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254582923

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

05.653.214/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

08/12/2021

ENDEREÇO

700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

08/12/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:44:18

FATURA / DUPLICATA

001  
20/12/2021  
8.900,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.900,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.900,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
TBCO	TUBO COBRE CLASSE A 28MM	74111010	0102	5102	MT	20	115,0000	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
CTCO	COTOVELO COBRE 28MM	74122000	0102	5102	qt	6	31,2000	187,20	0,00	0,00	0,00	0	0	
48	LUVA COBRE 28mm	74122000	0102	5102	qt	3	14,5000	43,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
RES250	RESERVATORIO DE 250 L VERTICAL P/ VACUO	84213990	0102	5102	qt	1	3450,0000	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
CXF	CAIXA D AGUA	39251000	0102	5102	qt	1	430,0000	430,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
VACU0021	VACUOSTATO	90322000	0102	5102	qt	1	2490,0000	2.490,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 09/12/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Teferes Peronimo*  
Visto Secretário: *Coordenadora Operacional*  
Hospital Santo Antônio de Itapema

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
76981			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aquisição Central de Vacuo  
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 2.484,86 Fonte: IBPT  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO







**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)**  
 (CONVERSÃO DO RPS Nº 748 SÉRIE SN, EMITIDO EM 08/12/2021)

Número da NF-em  
746

Data e Hora de Emissão  
08/12/2021 16:01

Código de Verificação  
BE4E67DD-4D0F-4164-  
94A9-DED14CF549E1

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

1 SERVICOS. 2.630,00  
 Desconto: 131,50

Central de Vacuo  
 Vencimento: 20/12/2021  
 Trib aprox R\$: 336,05 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 117,18 Municipal Fonte:  
 IBPT/empresometro.com.br D9E24F

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 09/12/21  
 **PRESTADO**  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo: *Tejina Jerônimo*  
 Assinatura: *Tejina Jerônimo*  
 Visto Secretário: Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.498,50**

Código do Serviço: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial.				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	2.498,50	5,00%	0,00	
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)	CSLL ( 0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

- Esta NF-em substitui o RPS Nº 748 Série SN, emitido em 08/12/2021.



**bradesco****237-2**

23792.15003 91342.000006 02001.638507 2 88400001139920

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>20/12/2021</b>
Beneficiário <b>JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR   CPF/CNPJ: 005.653.214/0001-80 R HEINZI ZIETZ, 476 - VILA NOVA 89237-315 - JOINVILLE - SC</b>					Agência/Código Beneficiário <b>02150/16385-6</b>
Data do Doc. <b>08/12/2021</b>	Nº do documento <b>693/746</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>08/12/2021</b>	Nosso número <b>09/13/420000002-0</b>
Uso do Banco <b>9</b>	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>11.399,20</b>
Pagador: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE B. CRISTA   CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 700,659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

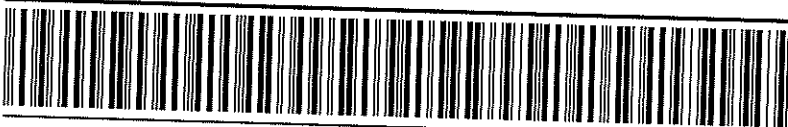
**bradesco****237-2**

23792.15003 91342.000006 02001.638507 2 88400001139920

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>20/12/2021</b>
Beneficiário <b>JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR   CPF/CNPJ: 005.653.214/0001-80 R HEINZI ZIETZ, 476 - - VILA NOVA 89237-315 - JOINVILLE - SC</b>					Agência/Código Beneficiário <b>02150/16385-6</b>
Data do Doc. <b>08/12/2021</b>	Nº do documento <b>693/746</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>08/12/2021</b>	Nosso número <b>09/13/420000002-0</b>
Uso do Banco <b>9</b>	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>11.399,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *</b> <b>Multa de 1% ao mes apos vencimento</b>					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE B. CRISTA   CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 700,659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.Demais telefones  
consulte o site  
**Fale Conosco****Ouvidoria** 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:49  
Data Do Vencimento 20/12/2021  
Valor Título 11.399,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 241968  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 11.399,20  
Linha Digitável 23792.15003 91342.000006 02001.638507 2 88400001139920  
Protocolo 5B0E.2930.010D.0C15.2602.5F3C

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

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



# MedCare

**MEDCARE COMERCIO DE  
PROD E EQUIP. M. HOSP.  
EIRELI**

ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795  
SARANDI  
PORTO ALEGRE  
CEP: 91130-470  
Fone: (51) 3365-7769

RS

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 000050738  
Série: 1  
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso:  
4321.1104.8185.2800.0123.5500.1000.0507.3810.0070.5713

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:  
143210249172880  
2021-11-29T15:13:29-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962909068  
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 260362066  
CNPJ: 04.818.528/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
DATA EMISSÃO: 29/11/2021

ENDEREÇO: R. 700, 659  
BAIRRO/DISTRITO: MARZEA  
CEP: 86220-000  
DATA DA SAÍDA:

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

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	27/12/2021	828,16									
002	03/01/2022	828,16									
003	10/01/2022	828,16									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.302,72	52,11	0,00	0,00	2.422,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	62,03	2.484,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:  
RAZÃO SOCIAL: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. MEDICO HOSP  
EMITENTE  
CODIGO ANTT: 0000  
PLACA VEICULO: UF: RS  
CNPJ/CPF: 04.818.528/0001-23

ENDEREÇO: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO - 785/795  
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE  
UF: RS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962909068

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME	GOJO/PURELL		62,000	61,280

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ICMS	ALIQ. IPI
2156-085	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 401169 (24) V: 31/12/23 Trib aprox R\$: 119,23 Fed. Fonte: IBPT/empresometro.com.br:RS:5DC0AE	38089429	100	6108	UN	24	51,6952	1.240,69	0,00	1.302,72	52,11	62,03	0,00	4%	5%
2131-76BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1200 ML (CX) (C/15 UN) Lote: 668179 (32) V: 23/08/24 Trib aprox R\$: 81,19 Fed. 212:72 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br:RS:5DC0AE	34013000	050	6108	UN	32	36,9300	1.181,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 02/12/21  
 PRESTADO  
de acordo com o art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: [Assinatura]  
Cargo: Coordenadora Operacional  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED: 35074;OIC: 72712  
RESERVADO AO HOSPITAL Santo Antônio de Itapema  
Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS-UF Dest. R\$: 228,44

674



Valor de IPI incluso nesta parcela.

**Banco Itau**

**34191.09008 02183.041686 71040.810005 9 88540000082816**

Beneficiário		MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI		Data Vencimento	03/01/2022	Valor do Documento	828,16
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(-) Valor Cobrado			
Data Documento	29/11/2021	Agência / Código do Beneficiário	1687/10408-1	Nosso Número	109/00021830-4		
Nome do Pagador	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53			Nro do Documento	50738-2		
Endereço	R 700, 659			Bairro	VARZEA		
Município	ITAPEMA			UF	SC	CEP	88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI							
CNPJ: 04.818.528/0001-23							
Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795							
Cidade: PORTO ALEGRE							
Bairro: SARANDI							
UF: RS CEP: 91130470							

Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

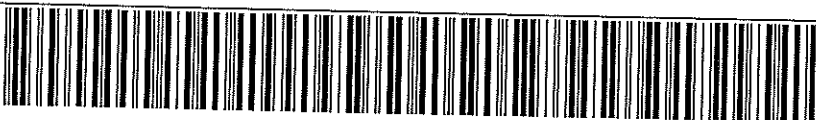
**Banco Itau**

**341-7**

**34191.09008 02183.041686 71040.810005 9 88540000082816**

Local de Pagamento						Data Vencimento	03/01/2022
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.							
Beneficiário				CNPJ:	04.818.528/0001-23		
MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI				Agência / Código do Beneficiário			
				1687/10408-1			
Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Process	Nosso Número		
29/11/2021	50738-2	DM	A	29/11/2021	109/00021830-4		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	109	R\$			828,16		
						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53							
R 700, 659 - VARZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Sacador / Avalista							

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



675

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:53  
Data Do Vencimento 03/01/2022  
Valor Título 828,16  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 242012  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 828,16  
Linha Digitável 34191.09008 02183.041686 71040.810005 9 88540000082816  
Protocolo 565B.3C04.010D.0C15.2603.2348

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

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





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

Número da  
NFS-e  
3101

Data e Hora da Emissão	06/12/2021 11:48:03	Competência	Dezembro/2021	Código de Verificação	GETLAZJDX
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	Dedetizadora Pires Ltda Me				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	02.643.023/0001-40	Inscrição Municipal	5284	Município	Tijucas
Endereço	R Nova Trento, 174, Joaia				
Cep	88200-000	Telefone	(47) 3268-5094	Email	dedet.pires@hotmail.com
Complemento					http

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				
Nome Fantasia	HOSPITAL SANTO ANTONIO				
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal		Município	Itapema
Endereço	RUA 700, 659, VARZEA				
Cep		Telefone		Email	domany@centralis.com.br
Complemento					http

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
0713	Controle mensal de pragas domiciliares e limpeza e higienização de reservatório de água (R\$ 550, 00). OBSERVAÇÕES: *1* Verificar declaração de NÃO retenção de INSS anexa (Instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, empresa dispensada a fazer a retenção do INSS). *2* NOTA FISCAL COM RETENÇÃO DE ISS - TOMADOR DEVE REALIZAR RECOLHIMENTO DO ISS EM SEU MUNICÍPIO.	550,0000	1,0000	550,0000	550,00x2,23	12,27

Código do serviço

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1	Apresent.	537,73						

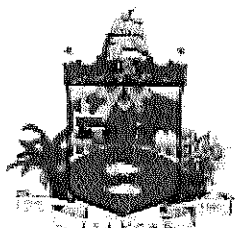
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	550,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	
(-) Desconto Condicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Permitida em Lei	
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
(-) ISS Retido / Substituído	12,27	Optante do Simples Nacional			
(=) Valor Líquido R\$	537,73	Sim		ISS	
		Incentivo a Cultura			
		Não			

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO** Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 07/12/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: *[Assinatura]*  
Cargo: Coordenadora Operacional  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Visto Secretário: *[Assinatura]*

tema Jerônimo  
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
67



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

Número da  
NFS-e  
3101

Data e Hora da Emissão	06/12/2021 11:48:03	Competência	Dezembro/2021	Código de Verificação	GETLAZJDX
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	Dedetizadora Pires Ltda Me				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	02.643.023/0001-40	Inscrição Municipal	5284	Município	Tijucas
Endereço	R Nova Trento, 174, Joaia				
Cep	88200-000	Telefone	(47) 3268-5094	Email	dedet.pires@hotmail.com
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				
Nome Fantasia	HOSPITAL SANTO ANTONIO				
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal		Município	Itapema
Endereço	RUA 700, 659, VARZEA				
Cep		Telefone		Email	domany@centralis.com.br
Complemento				http	

Outras Informações

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 14/2012 e Decreto nº 853/2013.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.23%

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

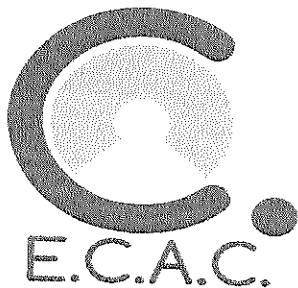
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 73,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 17,32 (3,15%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade







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

**DECLARAÇÃO**

**DEDETIZADORA PIRES LTDA ME**, inscrita no CNPJ 02.643.023/0001-40, com sede na Rua Nova Trento, nº 939, Casa 174, Bairro Joaia, na cidade de Tijucas-SC, representado pelo seu sócio administrador FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES, inscrito no CPF sob nº 779.572.708-59, residente e domiciliado a Rua 224 nº 195, apto 801, Bairro Meia Praia, na cidade de Itapema-SC, vem através do presente, declarar que não possui funcionários registrados em sua empresa até a presente data e o seu faturamento no mês anterior, foi igual ou inferior a 2 (duas) vezes o limite máximo do salário-de-contribuição.

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

Tijucas-SC, 01 de Novembro de 2021.

Assinado de forma digital  
por FRANCISCO JOSE  
STAUT PIRES:77957270859

---

**DEDETIZADORA PIRES LTDA ME**  
FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES  
ADMINISTRADOR



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02731.112005 10365.222172 3 88350000053773

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Nosso Número

00027311120010365222

Nr. do documento

3101

Data de Vencimento

15/12/2021

Valor Documento

537,73

(=) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

DEDETIZADORA PIRES LTDA ME  
RUA NOVA TRENTO 174

JOAIA

TIJUCAS

SC-88.200-000

CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40

Agência/Código do Beneficiário

3164-0/14443-6

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 02731.112005 10365.222172 3 88350000053773

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

15/12/2021

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

DEDETIZADORA PIRES LTDA ME - CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40

Agência/Código do Beneficiário

3164-0/14443-6

Data do Documento

06/12/2021

Nr. do documento

3101

Espécie Doc

DS

Aceite

N

Data Processamento

06/12/2021

Nosso Número

00027311120010365222

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento

537,73

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

537,73

NF3101

CONTATO 48 99141-7005 - FELIPE (WHATS) - DEDET PIRES  
www.pirescontroldepragas.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DEDETIZADORA PIRES LTDA ME  
CPF/CNPJ 02.643.023/0001-40  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:56  
Data Do Vencimento 15/12/2021  
Valor Título 537,73  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 242040  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 537,73  
Linha Digitável 00190.00009 02731.112005 10365.222172 3 88350000053773  
Protocolo 5650.000C.010D.0C15.2603.4152

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

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



**PAPÉLARIA RABISCO LTDA**



RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151  
ANDAR 1 - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -  
BLUMENAU - SC  
TEL: (47)3325-2993

**LANFEE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000030520 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
4221 1281 5279 4700 0157 5500 1000 0305 2010 0037 1844

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  
342210229654900 02/12/2021 10:41:31

CNPJ / CPF  
81.527.947/0001-57

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA MERCAD. ADQ. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
251888568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 11362

ENDERECO  
R 700. 659 \*\*\*\*\*

MUNICIPIO  
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA

FONE / FAX  
(47)3308-7074

UF  
SC

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

CEP  
88220-000

DATA DA EMISSÃO  
02/12/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA  
02/12/2021

HORA DA SAÍDA  
10:39:47

FATURA  
PAGAMENTO  
DADOS DA FATURA

NUMERO  
30520

VALOR ORIGINAL  
299,82

VALOR DESCONTO  
0,00

VALOR LIQUIDO  
299,82

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/12/2021	299,82						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	113,69	299,82
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	299,82

**SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RUA SOCIAL  
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME  
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
27.401.131/0001-37

QUANTIDADE  
2

ESPECIE  
VOLUME(S)

MARCA

MUNICIPIO  
TIMBO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258287004

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,000

PESO LIQUIDO

8,000

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP2
40	ARQUIVO MORTO *CLASSIC PAPELÃO 24,5X14X37 MARRON	48191000	0102	5102	PC	50	3,420	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1008	CANETA RETRO PROJETER PILOT 1,0 PRETA	96082000	5102	5102	PC	24	4,630	111,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4348	TESOURA NOX/GENMES 21CM **NX21P** CABO EMBORRACHADO PRETO	82130000	2102	5102	PC	3	5,900	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DOC. EMIT. EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00, CORRESP. ALIQ. 3,95%, ART. 23 LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.  
ORDEM DE COMPRA: 72831  
11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA  
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS  
COMPRADOR: TAISE OLIVEIRA  
- Val Aprox. Tributos R\$:65.20(21.75%) Federal, R\$:48.49((16.17%) Estadual  
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO





Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					20/12/2021	
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA			CNPJ 81.527.947/0001-57		Agência/Código do Beneficiário	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					2246-2/0355122-9	
Data de Emissão		Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
02/12/2021		30520-1	DM	N	02/12/2021	09/10000022294-9
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	000	09	R\$		X	R\$ 299,82
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,80 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 3,00 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(-) Outras Deduções
						(+/-) Multa/Mora
						(+/-) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Unidade Cedente <b>Matriz</b>					CNR Vrs 4.5	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>					86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****						
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					SC Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

Ficha Caixa

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					20/12/2021	
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA			CNPJ 81.527.947/0001-57		Agência/Código do Beneficiário	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					2246-2/0355122-9	
Data de Emissão		Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
02/12/2021		30520-1	DM	N	02/12/2021	09/10000022294-9
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	000	09	R\$		X	R\$ 299,82
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,80 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 3,00 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(-) Outras Deduções
						(+/-) Multa/Mora
						(+/-) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Unidade Cedente <b>Matriz</b>					CNR Vrs 4.5	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>					86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****						
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					SC Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>					20/12/2021	
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA			CNPJ 81.527.947/0001-57		Agência/Código do Beneficiário	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					2246-2/0355122-9	
Data de Emissão		Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
02/12/2021		30520-1	DM	N	02/12/2021	09/10000022294-9
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	000	09	R\$		X	R\$ 299,82
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,80 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 3,00 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(-) Outras Deduções
						(+/-) Multa/Mora
						(+/-) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>					86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****						
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					SC Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco  
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 PAPELARIA RABISCO  
81.527.947/0001-57  
Banco BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:33:58  
Data Do Vencimento 20/12/2021  
Valor Título 299,82  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 242056  
Data Do Pagamento 13/12/2021  
Valor 299,82  
Linha Digitável 23792.24609 91000.002229 94035.512204 1 88400000029982  
Protocolo 5646.3134.010D.0C15.2603.5555

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

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

