

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**REDEH – PASTA 02  
DEZEMBRO/2020**

**HOSPITAL SANTO  
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO  
001/2020**



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   
 2 - ENTRADA   
 N° 000.020.848  
 SÉRIE 001  
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO  
 4220 1200 2141 2400 0170 5500 1000 0208 4814 7652 0602

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  
 342200199337896 04/12/2020 15:21:41

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  
 04/12/2020 - 15:21

ENDEREÇO  
 RUA 7000, S/N

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 88.220-000

DATA DA ENT./SAÍDA  
 04/12/2020 - 15:22

MUNICÍPIO  
 Itapeva

FONE/FAX  
 ( ) -

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

001 01/01/2021 R\$ 2.136,13

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.136,13
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 2.136,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP**

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
 00.214.124/0001-70

ENDEREÇO  
 Estrada do Redentor,299

MUNICÍPIO  
 Rio do Sul

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 252926617

QUANTIDADE  
 11

ESPÉCIE  
 BB

MARCA  
 SPARTAN

NUMERAÇÃO  
 0 M3

PESO BRUTO  
 55,000

PESO LÍQUIDO  
 55,640

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
1539	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	6,00	267,33	1.603,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	IC - 115 5 LITROS	34029031	0102	5102	BB	1,00	128,87	128,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MARINE FRESH 5 LITROS	38089419	0102	5102	BB	4,00	100,82	403,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em     /    /      
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido:       
 Cargo: Fernando Eskelsen do Nascimento  
 Assinatura: CPF 078.478.369-52  
 Visto Secretário:      Diretor Geral  
 Hospital Santo Antonio de Itapeva

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site [www.ibs.inf.br/nfe/](http://www.ibs.inf.br/nfe/)  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Obs: ORDEM DE COMPRA: 59.080 Tributos Aprox. R\$191,38 Federal R\$363,12 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Referente: Pedido 0000000004004 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
 Nº 458

**BANCO DO BRASIL****001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>01/01/2021</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					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>04/12/2020</b>	Número do Documento <b>0001756701</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/12/2020</b>	Nosso Número <b>30469200000013905</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.136,13</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Doc/Parc: 17567/1 NF: 20848/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 02/01/2021 Cobrar multa de R\$ 64,08 para pagamento a partir de 02/01/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86324860000953</b> Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					

Autenticação Mecânica

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

**BANCO DO BRASIL****001-9**

00190.00009 03046.920009 00013.905179 5 84870000213613

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>01/01/2021</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					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>04/12/2020</b>	Número do Documento <b>0001756701</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/12/2020</b>	Nosso Número <b>30469200000013905</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.136,13</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Doc/Parc: 17567/1 NF: 20848/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 02/01/2021 Cobrar multa de R\$ 64,08 para pagamento a partir de 02/01/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86324860000953</b> Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					

Autenticação - Ficha de Controle

**FOLHAS**  
 Nº 459


### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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 14/12/2020 17:54:12  
Data Do Vencimento 01/01/2021  
Valor Título 2.136,13  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 400934  
Data Do Pagamento 14/12/2020  
Valor 2.136,13  
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00013.905179 5 84870000213613  
Protocolo 5836.5160.010E.0C14.402D.1724

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 **1**  
2 - ENTRADA  
Nº 000.020.910  
SÉRIE 001  
FL01/01



CHAVE DE ACESSO  
4220 1200 2141 2400 0170 5500 1000 0209 1013 0714 1513 **OK**

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 342200203260820 10/12/2020 10:43:04	
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 10/12/2020 - 10:43
ENDEREÇO RUA 7000, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88.220-000	DATA DA ENT./SAÍDA 10/12/2020 - 10:44
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX ( ) -	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	

FATURAS  
001 13/01/2021 R\$ 2.945,20

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.945,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.945,20

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete <b>0</b>		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299		MUNICÍPIO Rio do Sul		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617		
QUANTIDADE 16	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 80,000	PESO LÍQUIDO 80,560		

**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
115	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	8,00	267,33	2.138,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	MARINE FRESH 5 LITROS	38089419	0102	5102	BB	8,00	100,82	806,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei nº 10.408/2002  
Servidor/Responsável: Fernando Escheleisen de Nazareno  
Cargo: Diretor Geral  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Visto Secretário: *[Assinatura]*  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site <a href="http://www.irs.inf.br/nfe/">www.irs.inf.br/nfe/</a> EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Obs: ORDEM DE COMPRA: 59.282 Tributos Aprox. R\$263,88 Federal R\$500,67 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Referente: Pedido 0000000004058 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: center;"><b>FOLHAS</b> Nº 461</p>
--	---

**BANCO DO BRASIL****001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>13/01/2021</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					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>10/12/2020</b>	Numero do Documento <b>0001762501</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>10/12/2020</b>	Nosso Número <b>30469200000013968</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.945,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 17625/1 NF: 20910/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 14/01/2021 Cobrar multa de R\$ 88,35 para pagamento a partir de 14/01/2021					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA  
- CENTRO, Itapema / SC - 88220000CPF / CNPJ  
**86324860000953**  
Código de BaixaSacador/  
Avalista:Recebimento através do cheque número  
do banco.  
Esta quitação só terá validade após o  
pagamento do cheque pelo banco sacado.  
-X-

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL****001-9**

00190.00009 03046.920009 00013.968177 5 84990000294520

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>13/01/2021</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					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>10/12/2020</b>	Numero do Documento <b>0001762501</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>10/12/2020</b>	Nosso Número <b>30469200000013968</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.945,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 17625/1 NF: 20910/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 14/01/2021 Cobrar multa de R\$ 88,35 para pagamento a partir de 14/01/2021					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA  
- CENTRO, Itapema / SC - 88220000CPF / CNPJ  
**86324860000953**  
Código de BaixaSacador/  
Avalista:

Autenticação - Ficha de Controle

**POLMAS**  
Nº 4620

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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	14/12/2020 17:54:13
Data Do Vencimento	13/01/2021
Valor Título	2.945,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	400939
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	2.945,20
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00013.968177 5 84990000294520
Protocolo	5857.1238.010E.0C14.402D.2125

SAC 0800 647 2200 - 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>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)</p>	Número da NF-em <b>252</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>10/12/2020 11:53</b>			
	Código de Verificação <b>942D5F14-580B-41CF-E8D8-207162C947DD</b>			
 <p><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>21.765.892/0001-91</b> Inscrição Municipal: <b>146130</b> Razão Social: <b>ROMAIS MASCHIO E GREINERT ARQUITETOS LTDA -ME</b> Endereço: <b>RUA TERESINA 128 - SAGUACU</b> CEP: <b>89221-720</b> Inscrição Estadual: Município: <b>JOINVILLE</b> Estado: <b>SC</b></p>				
<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b> Inscrição Municipal: Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- ITAPEMA STO ANTO</b> Endereço: <b>700 659 - VARZEA</b> CEP: <b>88220-000</b> Inscrição Estadual: Município: <b>ITAPEMA</b> Estado: <b>SC</b></p>				
<p><b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b> Serviços de arquitetura contrato 2003c parcela 03/04</p>				
<p><b>CERTIFICADO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input checked="" type="checkbox"/> <b>SERVIÇO</b> Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> <b>RECEBIDO</b> e aceito em <u>                    </u> <input type="checkbox"/> <b>PRESTADO</b> cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Receptor: <u>                    </u> Cargo: <b>CPF 029.478.369-52</b> Assinatura: <u>                    </u> <b>Diretor Geral</b> Visto Secretário: <u>                    </u> <b>Hospital Santo Antônio de Itapema</b></p>				
<p><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00</b></p>				
<p>Código do Serviço: <b>7.01</b> - Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres</p>				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
<b>0,00</b>	<b>2.500,00</b>	<b>4,00%</b>	<b>0,00</b>	
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)	CSLL ( 0,00 %)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<p><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> <b>Contribuinte Optante do Simples Nacional</b> 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.</p>				



-----

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.06007 20016.176404 00000.121012 2 84760000250000



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ROMAIS MASCHIO GREINERT ARQUITETOS LTDA ME		0106-6/16176-4	R\$		00161764000000121
Número do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento	
2003C 3/4/0001		21.765.892/0001-91	21/12/2020	2.500,00	
Pagador					
ASSOC. REDEH BENEFICENCIA CRISTA ITAPEM					
Informações					
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)					
0106-6/16176-4					

-----

Autenticação Mecânica



085-0

08591.06007 20016.176404 00000.121012 2 84760000250000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					21/12/2020
Beneficiário			CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário	
ROMAIS MASCHIO GREINERT ARQUITETOS LTDA ME			21.765.892/0001-91	0106-6/16176-4	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
10/12/2020	2003C 3/4/0001	DM	N	10/12/2020	00161764000000121
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	01	R\$			2.500,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APÓS VENCIMENTO, COBRAR: 5,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% PARCELA 03/04 REF SERVICO HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA REF A NF 252					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
ASSOC. REDEH BENEFICENCIA CRISTA ITAPEM - 86.324.860/0009-53					
RUA 700, 659					
88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Sacador:					
Arábica					
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	R MG ARQUITETURA
CPF/CNPJ	21.765.892/0001-91
Banco	Cooperativa Central de Crédito - Ailos

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/12/2020 17:54:14
Data Do Vencimento	21/12/2020
Valor Título	2.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	400941
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	2.500,00
Linha Digitável	08591.06007 20016.176404 00000.121012 2 84760000250000
Protocolo	5845.2558.010E.0C14.402D.2B3D

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 3722	Número da nota 2582
Data da emissão da nota 10/12/2020 14:48:12	
Data do fato gerador 10/12/2020 14:45:54	
Código de verificação 7PJDVAILY	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONTRATO DE MANUTENCAO PREVENTIVA #Contrato de Manutencao Preventiva e Corretiva nos Equipamentos Hospitalares - Referente ao mes de Novembro/2020 - Vencimento dia 10/01/2021.	1.050,0000	1,0000	1.050,0000	1.050,00x2,00=	21,00

## Forma de Pagamento

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

## RETENÇÕES FEDERAIS

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

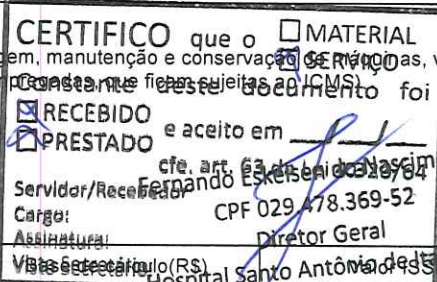
Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes em separado) e peças e partes em separado.

CNAE:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Valor (R\$)	Valor (R\$)
0,00	0,00	0,00	1.050,00	21,00



## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: São José

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

MD-5: 9ed7458d44b4d82aa6bace8c1674bcc3#DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;

#NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. http://e-gov.betha.com.br/e-

nota/visualizarnotaeletronica?link=1607622492212258275811650714256623753135724020327205

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 141,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 49,24 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FOLHAS

Nº 467



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.551218 9 84960000105000

Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Moeda
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		3521 / 320342-5		R\$
Endereço Beneficiário		Quantidade	Nosso Número	
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC			14/000000000005512-9	
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
2582-1/1	10/12/2020	15.229.902/0001-71	10/01/2021	1.050,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador				
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53				
RUA 700, 679 - VÁRZEA				
88220000 - ITAPEMA - SC				
Data de Entrega	Assinatura			Recibo de Entrega

Corte na linha pontilhada



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.551218 9 84960000105000

Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Moeda
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		3521 / 320342-5		R\$
Endereço Beneficiário		Quantidade	Nosso Número	
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC			14/000000000005512-9	
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
2582-1/1	10/12/2020	15.229.902/0001-71	10/01/2021	1.050,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador				
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)				
Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento				
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso				
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Duvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br				

Autenticação Mecânica Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.551218 9 84960000105000

Local de pagamento					Vencimento				
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					10/01/2021				
Beneficiário					Agência/Código do beneficiário				
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71					3521 / 320342-5				
Endereço Beneficiário					Nosso Número				
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC					14/000000000005512-9				
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento	Nosso Número				
10/12/2020	2582-1/1	DM	S	10/12/2020	14/000000000005512-9				
Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento				
	RG	R\$			1.050,00				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento				
Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento					(-) Outras deduções				
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso					(+) Mora/Multa/Juros				
					(+) Outras acréscimos				
					(=) Valor cobrado				
Pagador									
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53									
RUA 700, 679 - VÁRZEA									
88220000 - ITAPEMA - SC									
Sacador/Avalista									
Código de Baixa									

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 460

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/12/2020 17:54:15
Data Do Vencimento	10/01/2021
Valor Título	1.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	400943
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	1.050,00
Linha Digitável	10493.20342 25000.100047 00000.551218 9 84960000105000
Protocolo	580B.2600.010E.0C14.402D.353F

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

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.291  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 1214 1420 4100 0127 5500 1000 0062 9116 5620 0574

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

342200199331974 - 04/12/2020 15:17:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256493812

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

14.142.041/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

04/12/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/12/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:17:18

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/01/2021  
Valor R\$ 770,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,89
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	263,94	0,00	770,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
9555-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 50L 63X80 REFORCADO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	12,0000	26,0715	312,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12312-0	SACO P/ LIXO PRETO 60L 60X70 EM ROLO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	12,0000	10,8900	130,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9602-0	SACO P/ LIXO AZUL 60L 60X70 - SERLAX	39232190	0102	5101	UN	3,0000	11,2000	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10969-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE VERMELHO 30L 59X62 REFORCADO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	5,0000	21,2500	106,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10324-0	SACO P/ LIXO PRETO 150L 85X100 MEDIO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	5,0000	37,5000	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 04/12/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Giovana Schulz  
Cargo: Coordenadora Operacional  
Assinatura:   
Visto Secretário:

BOLETO EM ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou cnpj optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.  
Trib aprox R\$: 132.90 Federal e 131.05 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO B6443B.  
OC 59078 Email do Destinatário: dlissetto@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento <b>01/01/2021</b>
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1
Data do Documento 04/12/2020	Número do Documento 6291/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/12/2020	Nosso Número 0005583-9
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>770,89</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  <b>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b> Cobrar juros de R\$ 0,77 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/01/2021 Cobrar multa de R\$ 15,41 para pagamento a partir de 02/01/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.		PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO			Autenticação Mecânica
Autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**756-0**

75691.30680 01046.918106 00558.390019 6 84870000077089

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento <b>01/01/2021</b>
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1
Data do Documento 04/12/2020	Número do Documento 6291/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/12/2020	Nosso Número 0005583-9
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>770,89</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  <b>PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b> Cobrar juros de R\$ 0,77 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/01/2021 Cobrar multa de R\$ 15,41 para pagamento a partir de 02/01/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/12/2020 17:54:16  
Data Do Vencimento 01/01/2021  
Valor Título 770,89  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 400951  
Data Do Pagamento 14/12/2020  
Valor 770,89  
Linha Digitável 75691.30680 01046.918106 00558.390019 6 84870000077089  
Protocolo 5800.1608.010E.0C14.402D.3F41

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

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







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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.803  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1208 9502 3100 0330 5500 1000 0138 0311 8400 0720

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

342200199134384 - 04/12/2020 11:56:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

04/12/2020

ENDEREÇO  
**RUA 700, 659**

BAIRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/12/2020

MUNICÍPIO

**ITAPEMA**

UF

PONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:56:30

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 01/01/2021

Vale R\$ 1.301,34

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,17	1.301,34
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	365,92	60,65	1.301,34

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
4041600002 8300	PH ROLAO 8 X 300 MTS 10 CM HS 300 - ITW	48181000	060	5405	CX	6,0000	83,8900	503,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4041680001 2122	PT 3 DOBRAS VIP 2000 FLS 24GR - TV 003	48182000	060	5405	CX	19,0000	42,0000	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 04/12/20  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Giovana Schulz  
Cargo: Coordenadora Operacional  
Assinatura:   
Visto Secretário: Hospital Santo Antônio de Itapema

BOLETO EM  
ANEXO

**DOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

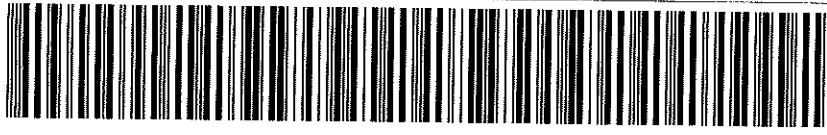
Contribuinte: Trib aprox R\$: 144,69 Federal e 221,23 Estadual  
ite: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO B6443E.  
e de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 798,00  
59081 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 473

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>01/01/2021</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário <b>0736-6/19011-X</b>
Data do Documento <b>04/12/2020</b>	Número do Documento <b>13803/1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/12/2020</b>	Nosso Número <b>31688070000004581</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.301,34</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 4,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/01/2021 Cobrar multa de R\$ 26,02 para pagamento a partir de 02/01/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <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 PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento <b>01/01/2021</b>
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário <b>0736-6/19011-X</b>
Data do Documento <b>04/12/2020</b>	Número do Documento <b>13803/1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/12/2020</b>	Nosso Número <b>31688070000004581</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/019</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.301,34</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 4,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/01/2021 Cobrar multa de R\$ 26,02 para pagamento a partir de 02/01/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 474

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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


### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/12/2020 17:54:17
Data Do Vencimento	01/01/2021
Valor Título	1.301,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	400959
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	1.301,34
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00004.581179 9 84870000130134
Protocolo	5815.2C24.010E.0C14.402D.4945

SAC 0800 647 2200 - 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>INILORE VETTER ME</b> CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e <b>854</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

OK

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e			
 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>MUNICÍPIO DE INDAIAL</b> SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181470306445953</b>		
	Data Emissão <b>04/12/2020</b>	Hora Emissão <b>14:56:45</b>	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>1402</b>	<b>8147</b>	<b>3.0000 %</b>	<b>TI</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição do Serviço: <b>SERVICOS MANUTENCAO DE GERADOR</b>						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido	
<b>1.500,00</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	
<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>PIS</b>	Retenção para a Previdência Social	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

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

**1402 - Assistência técnica.**

Legenda do local da prestação do serviço

**8147 - INDAIAL - SC**

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 70,35 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

<b>CERTIFICO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL		<input checked="" type="checkbox"/> <b>SERVIÇO</b>
Constante deste documento foi		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>RECEBIDO</b>	e aceito em _____	
<input type="checkbox"/> <b>PRESTADO</b>		
cfe. art. 63 da Lei 4132/2010		
Servidor/Responsável: <b>Esseilson do Nascimento</b>	CPF: <b>029.478.369-52</b>	
Cargo:	<b>Diretor Geral</b>	
Assinatura:	_____	
Visto Secretário:	<b>Hospital Santo Antônio de Itapema</b>	

**FOLHAS**  
 Nº 476

**CECRED****085-1****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>		Nosso Número 07420900000003141		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 15/12/2020	Número do Documento 854/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.500,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido		
				<input type="checkbox"/> Falecido		
				<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>						Data do Processamento 04/12/2020

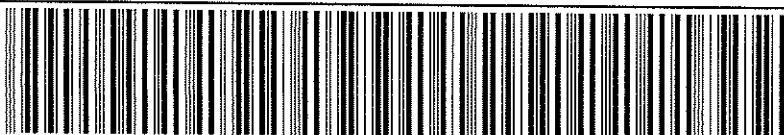
**CECRED****085-1****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento 15/12/2020	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 04/12/2020	Numero do Documento 854/1	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 04/12/2020	Nosso Número 07420900000003141	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 1.500,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,50 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/12/2020. Cobrar multa de R\$ 75,00 para pagamento a partir de 16/12/2020.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica	

**CECRED****085-1**

08591.01008 40742.090000 00003.141017 1 84700000150000

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento 15/12/2020	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 04/12/2020	Numero do Documento 854/1	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 04/12/2020	Nosso Número 07420900000003141	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 1.500,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,50 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/12/2020. Cobrar multa de R\$ 75,00 para pagamento a partir de 16/12/2020.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**FOLHAS**  
 Nº 477

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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário MANTEC SISTEMAS  
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 14/12/2020 17:54:18  
Data Do Vencimento 15/12/2020  
Valor Título 1.500,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 400966  
Data Do Pagamento 14/12/2020  
Valor 1.500,00  
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.141017 1 84700000150000  
Protocolo 581D.2730.010E.0C14.402D.5346

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





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

Número da NFS-e

**12578**

*Este documento não tem valor fiscal*

Data de Emissão 07/12/2020 11:10:04	Competência 12/2020	Local da Prestação Florianópolis - SC	Código de Verificação 170DF5D689B20270	Série / Número RPS NFSE - 8033
--	------------------------	--	---	-----------------------------------

**Dados do Prestador**

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

**Dados do Tomador**

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

**Detalhamento dos Serviços**

Assessoria em Radioprotecao"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"Contrato N. CPS-0277 - Ref. Dez/2020 - Vencdo. 15/12/2020Trib aprox R\$ 74,31 Federal e R\$ 15,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078



**Informações sobre os serviços prestados**

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

**Construção Civil**

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

**Tributos Federais**

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

**Impostos sobre serviços ISSQN**

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

**Valor líquido da NFS-e**

**R\$ 552,50**

Observações
-------------





**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 00001.217595 1 84700000055250**

Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 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>2000012175-9</b>
Número do documento <b>12578</b>	CPF/CNPJ <b>07.597.960/0001-20</b>	Vencimento <b>15/12/2020</b>	Valor documento <b>552,50</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 11346 / Nota Fiscal 12578. Refere-se ao documento RPS 8033.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**136-8 | 13691.10109 00038.971420 00001.217595 1 84700000055250**

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>					Vencimento <b>15/12/2020</b>
Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 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>07/12/2020</b>	Nº documento <b>12578</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>07/12/2020</b>	Nosso número <b>2000012175-9</b>
Uso do banco	Carteira <b>21</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor documento <b>552,50</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 UNICRED

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/12/2020 17:54:19  
Data Do Vencimento 15/12/2020  
Valor Título 552,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 400977  
Data Do Pagamento 14/12/2020  
Valor 552,50  
Linha Digitável 13691.10109 00038.971420 00001.217595 1 84700000055250  
Protocolo 575B.3210.010E.0C14.402D.5D4A

SAC 0800 647 2200 - 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	NF-e N. 000091637 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 <b>Identificação do emitente</b> Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> N. 000091637 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4220 1209 9443 7100 0104 5500 1000 0916 3711 0022 8775
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 342200201781844 08/12/2020 17:28:56-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 08/12/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/12/2020	
ENDERECO RUA 700,659	MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001 22/01/2021 2.700,00		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:27:00			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 700,00	VALOR DO ICMS 459,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.700,00	
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 2.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1		MUNICIPIO HERVAL D'OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,985	PESO LIQUIDO 3,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10574	MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - GEN-SOL INJ IM/IV/RETAL-5AMP 10ML-TEUTO LOTE:7523188 - Val:25/08/2023	30049099	000	5102	CX	30,00	90,0000	2.700,00	2.700,00	459,00	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: [qualidade@sulmedic.com](mailto:qualidade@sulmedic.com)  
 Protocolo: 342200201781844  
 | Pedido:085680 | OC. 59.353 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 363.15 (13.45%)  
 Federal Fonte: IBPT

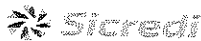
Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete  
 Contatar: [logistica@sulmedic.com](mailto:logistica@sulmedic.com)  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA**

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 09/12/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo: **Fátelli R. Maculan**  
 Assinatura: **Farmacêutica**  
 Visto: **CRF/SC 12076**

FOLHAS  
Nº 482

**Comprovante de Entrega**

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04

**Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA**

Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)

Mudou-se	Ausente	Nao existe o Numero
Recusado	Nao Procurado	Falecido
Desconhecido	Endereco insuficiente	Outros(anotar no verso)

Data do Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor/Quantidade
22/01/2021	091637	R\$	2.700,00

Agencia/Codigo do Beneficiario	Nosso Numero
2602.04.95715	20200139-9

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura
---	------	------------

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

Local de Pagamento

**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI**

Vencimento

22/01/2021

Beneficiário

**Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04**

Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Data do Documento

Nro. Documento

Especie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Agencia/Codigo do Beneficiario

2602.04.95715

08/12/2020

091637

DM

N

08/12/2020

Nosso Numero

20/200139-9

Uso do Banco

Carteira

Especie

Quantidade

Valor

( = ) Valor do Documento

2.700,00

Instrucoes (Texto de Responsabilidade do Beneficiario):

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

( = ) Valor Cobrado

**JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 5,13****NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO****PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO****SUJEITO A PROTESTO**

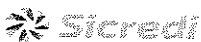
Pagador/Avalista:

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)

RUA 700, 659-VARZEA

88220000 ITAPEMA - SC

Autenticacao Mecanica

**748-X**

74891.12024 00139.926026 04957.151071 9 85080000270000

Local de Pagamento

**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI**

Vencimento

22/01/2021

Beneficiário

**Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04**

Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Data do Documento

Nro. Documento

Especie Doc.

Aceite

Data do Processamento

Agencia/Codigo do Beneficiario

2602.04.95715

08/12/2020

091637

DM

N

08/12/2020

Nosso Numero

20/200139-9

Uso do Banco

Carteira

Especie

Quantidade

Valor

( = ) Valor do Documento

2.700,00

Instrucoes (Texto de Responsabilidade do Beneficiario):

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

( = ) Valor Cobrado

**JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 5,13****NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO****PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO****SUJEITO A PROTESTO**

Pagador

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)

RUA 700, 659-VARZEA

88220000 ITAPEMA - SC

Pagador/Avalista



Autenticacao Mecanica

Ficha de Compensacao



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN  
CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/12/2020 17:54:20  
Data Do Vencimento 22/01/2021  
Valor Título 2.700,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 400996  
Data Do Pagamento 14/12/2020  
Valor 2.700,00  
Linha Digitável 74891.12024 00139.926026 04957.151071 9 85080000270000  
Protocolo 584D.292C.010E.0C14.402E.0402

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

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

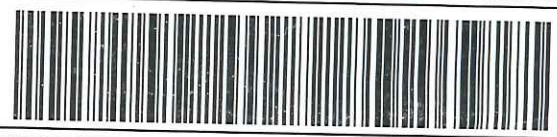


RECEBEMOS DE PLASKOM COMERCIO DE PRODUTOS PLASTICOS E EQUIPAMENTOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES NAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO  
 EMISSÃO: 24/11/2020 DEST/REME: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA VALOR TOTAL: R\$ 832,25  
 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
 Nº.: 000.003.460  
 SÉRIE 1

**PLASKOM COMERCIO DE PRODUTOS PLASTICOS E EQUIPAMENTOS LTDA**  
 AV RUBEN BENTO ALVES, 2740  
 TERREO 1 PISO UNIVERSITARIO  
 95041028-CAXIAS DO SUL-RS  
 Fone: (54)3223.1384  
 financeiropsk@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº. 000.003.460  
 SÉRIE 1  
 FOLHAS 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 4320 1119 2684 5000 0198 5500 1000 0034 6016 9870 7704

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 MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 029/0646502 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143200216650047 em: 24/11/2020, às 17:22:03

CNPJ/CPF 19.268.450/0001-98

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

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 24/11/2020

ENDEREÇO R 700, 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA C.E.P. 88220-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO TAPEMA FONE/FAX (47)99677-5995 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VAL. LÍQUIDO
	3460	832,25	0,00	832,25

**DUPLICATAS**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/12/20	832,25

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	712,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
120,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				832,25

**TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**MIR TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA**

FRETE POR CONTA 0-Emitente

CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 03.565.095/0003-40

ENDEREÇO R IRMAO FELIX ROBERTO, 181 MUNICÍPIO PORTO ALEGRE UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3092618

QUANTIDADE 8 ESPÉCIE VOL MARCA NÚMERO 1,05 M3 PESO BRUTO 60,300 PESO LÍQUIDO 60,300

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
07-AZ-SK	GAVETA BIN N7 AZUL	3923.10.90	0101	6102	UN	10	6,90	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0	
05-AZ-SK	GAVETA BIN N5 AZUL	3923.10.90	0101	6102	UN	5	3,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0	
03-AZ	GAVETA BIN N3 AZUL	3923.10.90	0101	6102	UN	5	1,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0	
N9-AZ	GAVETA BIN N9 AZUL	3923.10.90	0101	6102	UN	30	20,65	0,00	619,50	0,00	0,00	0,00	0	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Pedido gerado através do Orçamento n.: 4504  
 METRAGEM CUBICA TOTAL 1,05 M3  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI.  
 Nota Fiscal Gerada a partir do documento: Nr.: 2904 Serie: PV  
 \*Ordem de Compra: 58.721  
 PERMITE APROVEITAM.CRED.ICMS NO VLR.DE R\$ 23,64 CORRESP.ALIQ.DE: 2,84%. NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 57,76 (8,11%) E ESTADUAIS R\$ 121,08 (17,00%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 08/12/20  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Katieli R. Macular*  
 Visto: *Farmacêutica CRF/SC 12076*



**Instruções:**

JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 22/12/2020  
 MULTA DE RS 2,75 A PARTIR DE 23/12/2020

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03140.405154 01002.108171 1 84770000083225

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
 CEP: 88220000; MUNICIPIO ITAPEMA; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Noosso Número 00031404051501002108	Nr. do documento 3460	Data de Vencimento 22/12/2020	Valor Documento 832,25	(=) Valor Pago
---------------------------------------	--------------------------	----------------------------------	---------------------------	----------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

PLASKOM COMERCIO DE PRODUTOS PLASTICOS  
 AV RUBEM BENTO ALVES 2740 TERREO UNIVERSITARIO CAXIAS DO SUL

CPF/CNPJ: 19.268.450/0001.98

RS-95.032-440

Agência/Código do Beneficiário  
 1487-7/35400-7

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03140.405154 01002.108171 1 84770000083225

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

22/12/2020

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

PLASKOM COMERCIO DE PRODUTOS PLASTICOS - CPF/CNPJ: 19.268.450/0001.98

Agência/Código do Beneficiário

1487-7/35400-7

Data do Documento 24/11/2020	Nr. do documento 3460	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 26/11/2020	Noosso Número 00031404051501002108
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 832,25

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 22/12/2020  
 MULTA DE RS 2,75 A PARTIR DE 23/12/2020

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

832,25

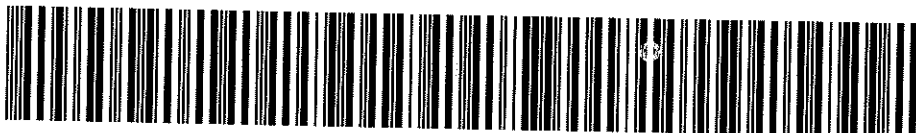
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
 CEP: 88220000; MUNICIPIO ITAPEMA; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PLASKOM COMERCIO DE PRODUTOS P  
CPF/CNPJ 19.268.450/0001-98  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/12/2020 17:54:21  
Data Do Vencimento 22/12/2020  
Valor Título 832,25  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 401006  
Data Do Pagamento 14/12/2020  
Valor 832,25  
Linha Digitável 00190.00009 03140.405154 01002.108171 1 84770000083225  
Protocolo 5802.4708.010E.0C14.402E.0E06

SAC 0800 647 2200 - 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 ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1  
Nº SÉRIE 20518878  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4220.1282.8730.6800.0140.5500.1020.5188.7819.9265.8711

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  
342200200953427 08/12/2020 00:08:50

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53  
ENDEREÇO: R 700 ,659  
BAIRRO: VARZEA  
CEP: 88220000  
MUNICÍPIO: ITAPEMA  
FONE / FAX: 4735620226  
UF: SC  
INSCR. ESTADUAL: [blank]

DATA DE EMISSAO: 07/12/2020  
DATA ENTRADA / SAÍDA: 08/12/2020  
HORA DE SAÍDA: 02:00:00

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		21/12/2020	1047,50	002	28/12/2020	1047,48	003	04/01/2021	1047,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	3142,46	VALOR ICMS	534,22	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3142,46
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	3142,46

TRANSPORTADOR  
RAZÃO SOCIAL: JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA  
ENDEREÇO: RUA SAO LUIZ 127 SALA 01  
QUANTIDADE: 2  
ESPÉCIE: CAIXAS  
MARCA: 734128

FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DEST. / REMET.: 0  
CÓDIGO ANTT: ETC09227644  
PLACA VEÍCULO / REBOQUE: IVG7575  
UF: RS  
CNPJ / CPF: 04.381.959/0002-56  
UF: SC  
INSCR. ESTADUAL: 255768605  
NUMERAÇÃO: 1 151 3007 1515/SCV5  
PESO BRUTO: 3,024  
PESO LÍQUIDO: 3,024

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
0382305	NARCAN HOSP 0.4MG 10AMK1ML (POS) (C1) DESC:41,68% PF:106,39. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:147,07 LT:20100220 VAL:01/10/2022	30044990	000	5102	AM	1	62,05	62,05	62,05	10,55	17	0,00	0,00
0473635	NOREPINEPRINA G 2MG/ML CX C/50 AMP 4ML (POS) DESC:10,10% PF:461,62. FABRICANTE:HYPOFARMA PMC:638,14 LT:20081162 VAL:31/08/2022	30039099	000	5102	CX	2	415,00	830,00	830,00	141,10	17	0,00	0,00
0592227	ESMERON IMPORTADO 50MG C/10FRA 5ML (POS) DESC:60,00% PF:552,07. FABRICANTE:SCHERING PLOUG FMC:763,16 LT:T028075 VAL:30/06/2023	30049079	200	5102	CX	10	220,83	2208,30	2208,30	375,41	17	0,00	0,00
0044355	ATENSINA 0.150MG 30CPR (POS) PF:7,11. FABRICANTE:BOEHRINGER FMC:9,83 LT:C57324 VAL:18/09/2023	30049069	500	5102	CX	1	7,11	7,11	7,11	1,21	17	0,00	0,00
0250744	NEOMICINA+BACIT EMS POM 15G G (POS) DESC:52,64% PF:7,39. FABRICANTE:EMS GENERICO FMC:10,22 LT:1T1732 VAL:07/07/2022	30049099	500	5102	BG	10	3,50	35,00	35,00	5,95	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

\* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJ16974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR OC 59.302 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-374743.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 3142.46 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0  
\* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.  
\* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.  
\* ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.  
\* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE.GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 08/12/20 e  PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Katell R. Maculan*  
Visto: *08/12/2020*

FOLHAS Nº 488





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

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

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

FONE : 048 3621 8000  
 FAX : 0800 643 6688

**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20518878		3142,46							

\* 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	
Data do documento 07/12/2020		Nº do documento 1205188782		Vencimento 28/12/2020	
Espécie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 07/12/2020	
Nosso Número 11870810034264856		Quantidade		Valor 1.047,48	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,18		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.		(+/-) Mora/Multa/Juros		(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC		CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		(-) Valor do Documento 1.047,48	
Pagador/Avalista		Código da Baixa		Autenticação Mecânica	

- Destacar Aqui -

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 34264.856179 8 84830000104748	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 28/12/2020	
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 07/12/2020		Nº do documento 1205188782		Nosso Número 11870810034264856	
Espécie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 07/12/2020	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,18		Quantidade		Valor 1.047,48	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC		CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		(+/-) Mora/Multa/Juros	
Pagador/Avalista		Código da Baixa		(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	



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 14/12/2020 17:54:26  
Data Do Vencimento 28/12/2020  
Valor Título 1.047,48  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 401045  
Data Do Pagamento 14/12/2020  
Valor 1.047,48  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 34264.856179 8 84830000104748  
Protocolo 580B.2234.010E.0C14.402E.4032

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e  
No. 348319  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 680,50



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada **1**  
No. 348319  
Série 1

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



Chave de Acesso  
4320.1294.3894.0000.0184.5500.1000.3483.1910.0738.7162

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  
143200224755971

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 03/12/2020
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

348319-A									
02/01/2021									
680,50									

DADOS DO PEDIDO

Número 576726	Empenho:	Vendedor: 49	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	----------	-----------------	------------------------------------

CLASSE DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 680,50	Valor do ICMS 68,46	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 680,50
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 92,66	Valor Total da Nota 680,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4378	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/BALAO 7,0MM BCI MEDICAL Lote: 0159619 28/02/2024 Fabr.: 01/02/2019 Cod.Fabr.: 4378 Reg. MS: 10297020073 Cod.EAN13: 7730734001850 Trib. Aprox R\$: 7,26 Federal e 8,64 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	2	36,00000	72,00	72,00	2,88	0,00	0	4,00
9553	CATETER INTRAVENOSO 24G MEDIX Lote: 20050 30/06/2025 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 9553 Reg. MS: 80495510052 Cod.EAN13: 789852371516 Trib. Aprox R\$: 9,38 Federal e 11,16 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	0,93000	93,00	93,00	3,72	0,00	0	4,00
9867	CURATIVO ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X10 CM CX/10UN (A1010) CASEX Lote: A066/20 31/08/2023 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 87424 Reg. MS: 10222320005 AAA Cod.EAN13: 7898415441340 Trib. Aprox R\$: 9,56 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	CX	5	45,50000	227,50	227,50	27,30	0,00	0	12,00
4079	ESTETOSCOPIO ADULTO DUOSSON PRETO P.A MED Lote: 42899 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 9867 Reg. MS: 80540449002 Cod.EAN13: 7898523720061 Trib. Aprox R\$: 10,56 Federal e 30,18 Estadual Fonte:IBPT	90189099	000	6108	UN	10	25,15000	251,50	251,50	30,18	0,00	0	12,00
	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS LUER SLIP MARK MED Lote: 15981 31/10/2024 Fabr.: 23/10/2020 Cod.Fabr.: 4079 Reg. MS: 10207820012 Cod.EAN13: 7898430461613 Trib. Aprox R\$: 1,53 Federal e 4,38 Estadual Fonte:IBPT	90189010	000	6108	UN	50	0,73000	36,50	36,50	4,38	0,00	0	12,00

oc 59,165

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 47,24  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4378, 9553.

Reservado ao Fisco

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 05/12/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Katieli R. [assinatura]*  
Visto: **Farmacêutica**  
GRF/SC 1207

**FOLHAS**  
Nº 491

**Beneficiário**

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

Vencimento	Valor do Documento
02/01/2021	680,50

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número		
03/12/2020	3683-8 / 448-0	2 / 00000150040-3		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador		No. do Documento	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		348319-A	
Endereço		Bairro / Distrito	
R. 700, 659		VAERZEA	
Município		UF	CEP
ITAPEMA		SC	88.220-000

**Mensagem**

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

**237 - 2 | 23793.68307 20000.915006 40000.044806 5 84880000068050**

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					02/01/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					3683-8 / 448-0
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Acéite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
03/12/2020	348319-A	DM	N	03/12/2020	2 / 00000150040-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			680,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,02 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/12/2020 17:54:22  
Data Do Vencimento 02/01/2021  
Valor Título 680,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 401019  
Data Do Pagamento 14/12/2020  
Valor 680,50  
Linha Digitável 23793.68307 20000.015006 40000.044806 5 84880000068050  
Protocolo 5760.4060.010E.0C14.402E.180C

SAC 0800 647 2200 - 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	NF-e N. 000091579 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------



**Identificação do emitente**  
**Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA**

Av. Santos Dumont, 1355  
Santo Antonio Cep:89218-105  
Joinville/SC  
Fone: 4734738845

**DANFE**

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

N. 000091579  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
4220 1209 9443 7100 0104 5500 1000 0915 7911 0016 0784

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 342200200803571 07/12/2020 17:52:17-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC.ESTADUAL E SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 07/12/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		DATA ENTRADA/SAÍDA 07/12/2020	
ENDEREÇO RUA 700,659		CEP 88220-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:36:00	
MUNICIPIO ITAPEMA		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 4735620226		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
FATURA 001 21/01/2021 3.610,80					

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.610,80	VALOR DO ICMS 613,84	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.610,80	
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 3.610,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1		MUNICIPIO HERVAL D'OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,236	PESO LIQUIDO 11,240	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26583942 - Val:10/08/2021	30049069	500	5102	CX	8,00	57,6000	460,80	460,80	78,34	0,00	17,00%	0,00%
M10247X3	HEPAMAX S 5000UI/ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV/SC-25FA 5ML-BLA U LOTE:20091097 - Val:16/09/2022	30049099	800	5102	CX	2,00	525,0000	1.050,00	1.050,00	178,50	0,00	17,00%	0,00%
M10438	PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM S ODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ IV-25FA -NOVAFARMA-ANT LOTE:78PH3107 - Val:10/08/2022	30041019	000	5102	CX	4,00	525,0000	2.100,00	2.100,00	357,00	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: [qualidade@sulmedic.com](mailto:qualidade@sulmedic.com)  
Protocolo: 342200200803571  
| Pedido:085610 | OC. 59.307 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 584,46 (16,19%)  
Federal Fonte: IBPT

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete  
Contatar: [logistica@sulmedic.com](mailto:logistica@sulmedic.com)  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA**

CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO	
Constante deste documento foi	
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em <u>08/12/20</u>
<input type="checkbox"/> PRESTADO	cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:	
Cargo:	
Assinatura:	<i>Katielli R. Maculan</i>
Visto:	<b>Katielli R. Maculan</b> Farmacêutica CRF/SC 12076

**FOLHAS**  
Nº 494

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)			
<b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</b> Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				Mudou-se   Ausente   Não existe o Número			
Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53				Recusado   Não Procurado   Falecido			
<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				Desconhecido   Endereço insuficiente   Outros(anotar no verso)			
Data do Vencimento <b>21/01/2021</b>	Nro. Documento <b>091579</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor/Quantidade <b>3.610,80</b>	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura
Agência/Código do Beneficiário <b>2693/0001325-0</b>		Nosso Número <b>02/00000016865-0</b>					

Local de Pagamento						Vencimento	
<b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>						<b>21/01/2021</b>	
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário	
<b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						<b>2693/0001325-0</b>	
Data do Documento <b>07/12/2020</b>	Nro. Documento <b>091579</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/12/2020</b>	Nosso Número <b>02/00000016865-0</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento <b>3.610,80</b>		
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento	
<b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 6,86</b> <b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b> <b>SUJEITO A PROTESTO</b>						(-)Outras Deduções	
						(+Mora/Multa	
						(+Outros Acréscimos	
						(=)Valor Cobrado	
Sacador/Avalista							
Pagador:							
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)							
RUA 700, 659-VARZEA							
88220000 ITAPEMA - SC							

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						Vencimento	
<b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>						<b>21/01/2021</b>	
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário	
<b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						<b>2693/0001325-0</b>	
Data do Documento <b>07/12/2020</b>	Nro. Documento <b>091579</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/12/2020</b>	Nosso Número <b>02/00000016865-0</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento <b>3.610,80</b>		
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento	
<b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 6,86</b> <b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b> <b>SUJEITO A PROTESTO</b>						(-)Outras Deduções	
						(+Mora/Multa	
						(+Outros Acréscimos	
						(=)Valor Cobrado	
Pagador							
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)							
RUA 700, 659-VARZEA							
88220000 ITAPEMA - SC							

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação

Nº 495

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SULMEDIC COMERCIAL  
CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04  
Banco BANCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/12/2020 17:54:23  
Data Do Vencimento 21/01/2021  
Valor Título 3.610,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 401023  
Data Do Pagamento 14/12/2020  
Valor 3.610,80  
Linha Digitável 23792.69307 20000.001683 65000.132509 9 85070000361080  
Protocolo 590D.5628.010E.0C14.402E.2210

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: 242298  
 SÉRIE: 20  
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 4220 1294 5166 7100 0234 5502 0000 2422 9810 2680 6650  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
 342200200852142 07/12/2020 18:57:40

FOLHAS Nº 407

NATUREZA DA OPERACAO  
 Venda Mercadoria Tribut./Venda Mercadoria Sujeta ST  
 INSCRICAO ESTADUAL  
 255934807  
 DESTINATARIO/REMETENTE  
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 ENDEREÇO  
 RUA 700, --- - N 659  
 MUNICIPIO  
 ITAPEMA  
 FONE/FAX  
 (47)3380-3920

CNPJ  
 94.516.671/0002-34

CNPJ/CPF  
 86.324.860/0009-53  
 BAIRRO  
 VARZEA  
 UF  
 SC

DATA DA EMISSAO  
 07/12/2020  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA  
 07/12/2020  
 HORA DA ENTRADA/SAIDA  
 18:57

VALOR DO ICMS	961,80	VALOR DO ICMS	163,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTAD	VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEICULO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.841,80
TRANSPORTAD	VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEICULO		VALOR TOTAL DA NOTA		1.841,80
TRANSPORTAD	VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEICULO		VALOR TOTAL DA NOTA		1.841,80
TRANSPORTAD	VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEICULO		VALOR TOTAL DA NOTA		1.841,80

FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA	242298	VALOR ORIGINAL	1.841,80	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	1.841,80																																																																								
NÚMERO ORDEM	001	VENCIMENTO	21/01/2021	VALOR	1.841,80	NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO																																																																									
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM SH</th> <th>GST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNIT.</th> <th>VALOR</th> <th>VALOR DESC.</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CALC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR ST</th> <th>B.CALC ST</th> <th>VALOR IPI</th> <th>VALOR ICMS IPI</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5512</td> <td>CATEETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 7FH 20CM C/10 MAXA232X20X70M-SMITHS - Valor de Impostos nesse item: R\$ 0,00 LOTE: 3796284 QTD: 10,000 VAL.ID:07052023</td> <td>90183929</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>10,0000</td> <td>77,0000</td> <td>770,00</td> <td>0,00</td> <td>770,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>4565</td> <td>IMPRESSOR QUIMICO BOWIE DICK 1235RH C/1P/CT/TC/30-HBD04282651-3M - Valor de Impostos nesse item: R\$ 282,48 LOTE: 2012100477 QTD: 42,000 VAL.ID:04052022</td> <td>38220090</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>42,0000</td> <td>22,9000</td> <td>961,80</td> <td>0,00</td> <td>961,80</td> <td>0,00</td> <td>163,51</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>17,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>9303</td> <td>TERMOIMETRO DIGITAL MAX/MIN/CAL/ARME C/01-1587-3-L PROLAB - Valor de Impostos nesse item: R\$ 10,18 LOTE: 2017104654 QTD: 2,000 VAL.ID:30122025</td> <td>90251990</td> <td>260</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>2,0000</td> <td>55,0000</td> <td>110,00</td> <td>0,00</td> <td>110,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>									CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	GST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS IPI	5512	CATEETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 7FH 20CM C/10 MAXA232X20X70M-SMITHS - Valor de Impostos nesse item: R\$ 0,00 LOTE: 3796284 QTD: 10,000 VAL.ID:07052023	90183929	040	5102	UN	10,0000	77,0000	770,00	0,00	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4565	IMPRESSOR QUIMICO BOWIE DICK 1235RH C/1P/CT/TC/30-HBD04282651-3M - Valor de Impostos nesse item: R\$ 282,48 LOTE: 2012100477 QTD: 42,000 VAL.ID:04052022	38220090	000	5102	UN	42,0000	22,9000	961,80	0,00	961,80	0,00	163,51	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	9303	TERMOIMETRO DIGITAL MAX/MIN/CAL/ARME C/01-1587-3-L PROLAB - Valor de Impostos nesse item: R\$ 10,18 LOTE: 2017104654 QTD: 2,000 VAL.ID:30122025	90251990	260	5405	UN	2,0000	55,0000	110,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	GST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS IPI																																																																
5512	CATEETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 7FH 20CM C/10 MAXA232X20X70M-SMITHS - Valor de Impostos nesse item: R\$ 0,00 LOTE: 3796284 QTD: 10,000 VAL.ID:07052023	90183929	040	5102	UN	10,0000	77,0000	770,00	0,00	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																
4565	IMPRESSOR QUIMICO BOWIE DICK 1235RH C/1P/CT/TC/30-HBD04282651-3M - Valor de Impostos nesse item: R\$ 282,48 LOTE: 2012100477 QTD: 42,000 VAL.ID:04052022	38220090	000	5102	UN	42,0000	22,9000	961,80	0,00	961,80	0,00	163,51	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00																																																																
9303	TERMOIMETRO DIGITAL MAX/MIN/CAL/ARME C/01-1587-3-L PROLAB - Valor de Impostos nesse item: R\$ 10,18 LOTE: 2017104654 QTD: 2,000 VAL.ID:30122025	90251990	260	5405	UN	2,0000	55,0000	110,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 08/12/2020 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: **Katiele R. Maculan**  
 Farmacêutica  
 CRF/SC 12076

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 343340 Nro. Pedido: 343340Rtendente: 2558 CST 040 - ICMS Isento cfe. Anexo 2, Art. 2, Inciso XLII do RICMS-SC ICMS Isento por Substituição Tributária cfe. Protocolo 191/09\*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER ANOMALIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESI ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 262,66 Base de Cálculo Previsto: 961,8 Valor do ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0.5.102 Venda Mercadoria Tribut. 1.731,80 5.405 Venda Mercadoria Sujeta ST 110,00

001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/01/2021	
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 16970500000434526	
Data do Documento 07/12/2020	Número do Documento 0242298 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 07/12/2020	Valor do Documento 1.841,80	
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\$ 3,68 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 PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/01/2021	
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 16970500000434526	
Data do Documento 07/12/2020	Número do Documento 0242298 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 07/12/2020	Valor do Documento 1.841,80	
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\$ 3,68 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		<b>00190.00009 01697.050001 00434.526174 1 85070000184180</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/01/2021	
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 16970500000434526	
Data do Documento 07/12/2020	Número do Documento 0242298 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 07/12/2020	Valor do Documento 1.841,80	
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\$ 3,68 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.



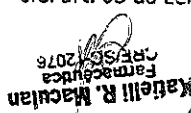
#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/12/2020 17:54:24
Data Do Vencimento	21/01/2021
Valor Título	1.841,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	401031
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	1.841,80
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00434.526174 1 85070000184180
Protocolo	582B.0A60.010E.0C14.402E.2C2A

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

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



 <b>GENÉSIO A. MENDES &amp; CIA LTDA.</b> 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		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
		0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1		CHAVE DE ACESSO 4220.1282.8730.6800.0140.5500.1020.5188.7819.9265.8711									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou          nfe.sef.sc.gov.br</b>									
INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 82.873.068/0001-40		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200200953427 08/12/2020 00:08:50									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53									
ENDEREÇO R 700 ,659				BAIRRO VARZEA									
MUNICÍPIO ITAPEMA				CEP 88220000									
FONE / FAX 4735620226				UF SC									
INSCR. ESTADUAL				DATA DE EMISSÃO 07/12/2020									
DATA DE EMISSÃO 07/12/2020				DATA ENTRADA / SAÍDA 08/12/2020									
DATA DE EMISSÃO 07/12/2020				HORA DE SAÍDA 02:00:00									
FATURA NUMERO 001		VENCIMENTO 21/12/2020		VALOR 1047,50									
FATURA NUMERO 002		VENCIMENTO 28/12/2020		VALOR 1047,48									
FATURA NUMERO 003		VENCIMENTO 04/01/2021		VALOR 1047,48									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO ICMS 3142,46		VALOR ICMS 534,22		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3142,46											
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 3142,46									
TRANSPORTADOR													
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET. <input checked="" type="checkbox"/> 0									
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01				CÓDIGO ANT ETC09227644									
MUNICÍPIO TUBARAO				PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVG7575									
QUANTIDADE 2				UF SC									
ESPÉCIE CAIXAS				CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56									
MARCA 734128				INSCR. ESTADUAL 255768605									
PESO BRUTO 1 151 3007 1515/SCV5				PESO LÍQUIDO 3,024									
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
0382305	MARCAN HOSP 0.4MG 10AMX1ML (POS) (CI) DESC:41,68% PF:106,39. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:147,07 LT:20100220 VAL:01/10/2022	30044990	000	5102	AM	1	62,05	62,05	62,05	10,55	17	0,00	0,00
0473635	NOREPINEFRINA G 2MG/ML CX C/50 AMP 4ML (POS) DESC:10,10% PF:461,62. FABRICANTE:HYPOFARMA FMC:638,14 LT:20081162 VAL:31/08/2022	30039099	000	5102	CX	2	415,00	830,00	830,00	141,10	17	0,00	0,00
0592227	ESMERON IMPORTADO 50MG C/10FRA 5ML (POS) DESC:60,00% PF:552,07. FABRICANTE:SCHERING PLOUG FMC:763,16 LT:2028075 VAL:30/06/2023	30049079	200	5102	CX	10	220,83	2208,30	2208,30	375,41	17	0,00	0,00
0044355	ATENSINA 0.150MG 30CPR (POS) PF:7,11. FABRICANTE:BOEHRINGER FMC:9,83 LT:CS7324 VAL:16/09/2023	30049069	500	5102	CX	1	7,11	7,11	7,11	1,21	17	0,00	0,00
0250744	NEOMICINA+BACIT EMS POM 15G G (POS) DESC:52,64% PF:7,39. FABRICANTE:EMS GENERICO FMC:10,22 LT:121732 VAL:07/07/2022	30049099	500	5102	BG	10	3,50	35,00	35,00	5,95	17	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES BIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,OTM4391.PED.FORNECEDOR OC 59.302 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-374743.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 3142.46 NEG NEU .PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015. * ICMS.SUBSTITUCAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA						CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 08/12/20 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:							
						 Katellin R. Maculan Farmacêutica 08/12/2020							
						FOLHAS Nº 500							

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

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

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

FONE : 048 3621 8000  
FAX : 0800 643 6688**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20518878	3142,46								

- \* 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>		<i>Recibo do Pagador</i>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento <b>21/12/2020</b>	
Data do documento 07/12/2020		Nº do documento 1205188781		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2020	Nosso Número 11870810034264855
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.047,50	(-) Valor do Documento 1.047,50	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,19						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+ ) Mora/Multa/Juros	
						(+ ) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA		SC	
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	
						CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11	

Destacar Aqui

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		<b>00190.00009 01187.081003 34264.855171 1 84760000104750</b>	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR						Vencimento <b>21/12/2020</b>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0	
Data do documento 07/12/2020		Nº do documento 1205188781		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2020	Nosso Número 11870810034264855
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.047,50	(-) Valor do Documento 1.047,50	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,19						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+ ) Mora/Multa/Juros	
						(+ ) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA		SC	
Pagador/Avalista						Código da Baixa	
						CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11	



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	14/12/2020 17:54:25
Data Do Vencimento	21/12/2020
Valor Título	1.047,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	401033
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	1.047,50
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 34264.855171 1 84760000104750
Protocolo	580B.2158.010E.0C14.402E.362C

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>GENÉSIO A. MENDES &amp; CIA LTDA.</b> 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		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1			
CHAVE DE ACESSO 4220.1282.8730.6800.0140.5500.1020.5188.7819.9265.8711		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou</b> <b>nfe.sef.sc.gov.br</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200200953427 08/12/2020 00:08:50			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102		INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 07/12/2020			
ENDEREÇO R 700 , 659		BAIRRO VARZEA		CEP 88220000			
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 4735620226		UF SC			
INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL 88220000		DATA ENTRADA / SAÍDA 08/12/2020			
HORA DE SAÍDA 02:00:00		FONE / FAX 4735620226		UF SC			
INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL 88220000		DATA ENTRADA / SAÍDA 08/12/2020			
HORA DE SAÍDA 02:00:00		FONE / FAX 4735620226		UF SC			
INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL 88220000		DATA ENTRADA / SAÍDA 08/12/2020			
HORA DE SAÍDA 02:00:00		FONE / FAX 4735620226		UF SC			

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/12/2020	1047,50	002	28/12/2020	1047,48	003	04/01/2021	1047,48	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3142,46	534,22	0,00	0,00	3142,46	
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	3142,46

TRANSPORTADOR					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DEMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA	0,00	ETC09227644	IVG7575	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCR. ESTADUAL	SC	255768605
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01	TUBARAO	SC	255768605		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS	734128	1 151 3007 1515/SCV5	3,024	3,024

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	
0382305	MARCAN HOSP 0.4MG 10AMX1ML (POS) (C1) DESC:41,68% PF:106,39. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:147,07 LT:20100220 VAL:01/10/2022	30044990	000	5102	AM	1	62,05	62,05	62,05	10,55	17	0,00	0,00	
0473635	NOREPINEFRINA G 2MG/ML CX C/50 AMP 4ML (POS) DESC:10,10% PF:461,62. FABRICANTE:EYPOFARMA FMC:638,14 LT:20081162 VAL:31/08/2022	30039099	000	5102	CX	2	415,00	830,00	830,00	141,10	17	0,00	0,00	
0592227	ESMERON IMPORTADO 50MG C/10FRA 5ML (POS) DESC:60,00% PF:552,07. FABRICANTE:SCHERING PLOUG FMC:763,16 LT:2028075 VAL:30/06/2023	30049079	200	5102	CX	10	220,83	2208,30	2208,30	375,41	17	0,00	0,00	
0044355	ATENSINA 0.150MG 30CFR (POS) PF:7,11. FABRICANTE:BOEHRINGER FMC:9,83 LT:C57324 VAL:18/09/2023	30049069	500	5102	CX	1	7,11	7,11	7,11	1,21	17	0,00	0,00	
0250744	NEOMICINA+BACIT EMS POM 15G G (POS) DESC:52,64% PF:7,39. FABRICANTE:EMS GENERICO FMC:10,22 LT:1T1732 VAL:07/07/2022	30049099	500	5102	BG	10	3,50	35,00	35,00	5,95	17	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJ16974,MLJ8752,OTM4391.PED.FORNECEDOR OC 59.302 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-374743.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 3142.46 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/F/CERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CPE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 8500000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015. * ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA		<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 08/12/20 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:

**FOLHAS**  
Nº 503

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

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

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

FONE : 048 3621 8000  
FAX : 0800 643 6688

## INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20518878	3142,46								

- \* 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>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 <b>04/01/2021</b>	
Data do documento 07/12/2020		Nº do documento 1205188783		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2020	Nosso Número 11870810034264857
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.047,48	(-) Valor do Documento 1.047,48	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,18						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa	
Pagador/Avalista				ITAPEMA		Autenticação Mecânica	

- L ar Aqui -

				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 34264.857177 2 84900000104748	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento <b>04/01/2021</b>			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 07/12/2020		Nº do documento 1205188783		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/12/2020	Nosso Número 11870810034264857
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.047,48	(-) Valor do Documento 1.047,48	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,18						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa	
Pagador/Avalista				ITAPEMA		Autenticação Mecânica	



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

FOLHAS  
Nº 504



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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	14/12/2020 17:54:27
Data Do Vencimento	04/01/2021
Valor Título	1.047,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	401059
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	1.047,48
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 34264.857177 2 84900000104748
Protocolo	580B.2328.010E.0C14.402E.4A22

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.036.184  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1220 7859 9900 0139 5500 1000 0361 8410 0049 7755

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

342200200536219 - 07/12/2020 14:49:07

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

07/12/2020

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. 04/01/2021  
 Valor R\$ 662,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
386,46	46,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	662,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	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	46,37	0,00	662,50

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

39

38,595

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
8012110900	BOV RESF ACEM BIFE 100G - P2 pRedBC=41,67%	02013000	020	5101	KG	18,5950	24,98000	464,50	0,00	270,96	32,51		12,00	
1010156800	FRANGO CONG PEITO S/ OSSO pRedBC=41,67%	02071400	020	5101	KG	20,0000	9,90000	198,00	0,00	115,50	13,86		12,00	

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 08/12/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: CEN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: Alíquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alínea "d", do RICMS/SC | Redução da Base de Cálculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Alíquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Iofins Alíquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Alíquota de Icms 12 Conforme Artigo 26, inciso III, alínea "d", do RICMS/SC | Redução BC ICMS de 41,667, conforme art. 2, X do Anexo II da Lei n 10.297 de 1996  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 46,37

RESERVADO AO FISCO

OC 2011

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00362.150153 45790.070002 3 84900000066250**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista	Vencimento <b>04/01/2021</b>
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>					
Nosso Número <b>00003621-5</b>	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154- / 57900-7</b>
Data do Documento <b>07/12/2020</b>	Número do Documento <b>000036184</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>07/12/2020</b>	Valor do Documento <b>662,50</b>

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00362.150153 45790.070002 3 84900000066250**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>					Vencimento <b>04/01/2021</b>
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>					Agência /Código Beneficiário <b>0154- / 57900-7</b>
CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>					Nosso Número <b>109/00003621-5</b>
Data do documento <b>07/12/2020</b>	Nº do documento <b>000036184</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/12/2020</b>	(=) Valor do Documento <b>662,50</b>
Uso do banco <b>109</b>	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimentos

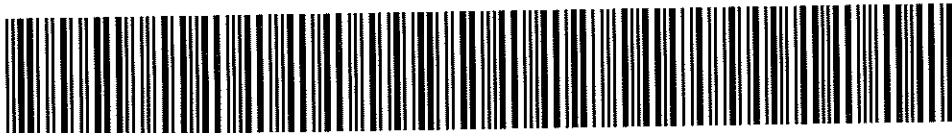
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após o vencimento:  
 Multa: Valor R\$ 13,25 - Percentual 2,00 %  
 Mora Diária: Valor R\$ 0,22 - Percentual 0,03 %  
**SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO**  
**FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA**

(-) Descontos/Abatimentos	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: <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: <b>ITAPEMA</b>	CNPJ: _____
	Código de Baixa: _____

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	14/12/2020 17:54:28
Data Do Vencimento	04/01/2021
Valor Título	662,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	401068
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	662,50
Linha Digitável	34191.09008 00362.150153 45790.070002 3 84900000066250
Protocolo	575F.6000.010E.0C14.402E.543D

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE		VALOR FAT: 1149,8	NF-e Nº.1488942 SÉRIE 4 08/12/2020
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

 Identificação do emitente <b>EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE</b> RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572 LIMOEIRO ITAJAI - SC CEP 88318-996 - 4733556076	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200200980266 08/12/2020 02:41:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 08/12/2020
ENDEREÇO RUA 700 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 89220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4732685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1488942/001	29/12/2020	1.149,80						

CULO DO IMPOSTO SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.149,80	195,47	0,00	0,00	1.135,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	14,70
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.149,80

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES NOME / RAZÃO SOCIAL CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QIK9215	UF SC	CNPJ 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420		MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA EMBRAST	NÚMERO	PESO BRUTO 46,042	PESO LÍQUIDO 46,042	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
26247	COLHER BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	49,90	49,90	49,90	8,48	0,00	17,00	0,00
27276	COPO TERM. DARNEL 177ML C/20	39241000	200	5102	UN	25,00	3,40	85,00	85,00	14,45	0,00	17,00	0,00
26248	FACA BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	49,90	49,90	49,90	8,48	0,00	17,00	0,00
23274	FILME PVC BOMPACK IMPORTADO 38X0.07X1000 LOTE EF PP 072 VAL 10/11/2025	39204390	100	5102	RL	1,00	98,00	98,00	112,70	19,16	14,70	17,00	15,00
26249	GARFO BOMPACK LINHA FORTE BRANCO GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	49,90	49,90	49,90	8,48	0,00	17,00	0,00
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 011 VA L 10/09/2025	39262000	100	5102	UN	6,00	3,90	23,40	23,40	3,98	0,00	17,00	0,00
2627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANC A UN LOTE EPNX 004-2 VAL 28/08/2024	56039240	100	5102	UN	2,00	155,00	310,00	310,00	52,70	0,00	17,00	0,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	000	5102	FD	8,00	22,00	176,00	176,00	29,93	0,00	17,00	0,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	000	5102	FD	8,00	20,00	160,00	160,00	27,20	0,00	17,00	0,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18)	39241000	000	5102	UN	50,00	1,90	95,00	95,00	16,15	0,00	17,00	0,00
20388	EMB. PP TALHER 7X24 0.5 C/1000	39232910	000	5102	UN	1,00	38,00	38,00	38,00	6,46	0,00	17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIF PARCIAL DE ICMS TTD NR 135000 000816587 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE PIS/COF CF E DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.4507 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 59215 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0,896  <b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>08/12/20</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor: Cargo: Assinatura: <u>Elizama F. Lima</u> Visto Secretário: <u>Nutricionista</u> CRN10 5910	RESERVADO AO FISCO  0659215  <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">           FOLHAS            Nº 509         </div>
---	---



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento						Vencimento
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>						<b>29/12/2020</b>
Beneficiário						Agência/Código Cedente
<b>Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29</b>						<b>1672 /5919886</b>
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
<b>08/12/2020</b>	<b>1488942/01</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>08/12/2020</b>	<b>1672 000000511969-3</b>	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	<b>101</b>	<b>R\$</b>			<b>1.149,80</b>	
Instruções <b>NOTA FISCAL: 1488942</b>  <b>APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,83 AO DIA</b>  <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS</b>						(-) Descontos/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953						Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



033-7

03399.59199 88600.000058 11969.301016 3 84840000114980

Local de Pagamento						Vencimento
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>						<b>29/12/2020</b>
Beneficiário						Agência/Código Cedente
<b>Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29</b>						<b>1672 /5919886</b>
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
<b>08/12/2020</b>	<b>1488942/01</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>08/12/2020</b>	<b>1672 000000511969-3</b>	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	<b>101</b>	<b>R\$</b>			<b>1.149,80</b>	
Instruções <b>NOTA FISCAL: 1488942</b>  <b>APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,83 AO DIA</b>  <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS</b>						(-) Descontos/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953						Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/12/2020 17:54:29
Data Do Vencimento	29/12/2020
Valor Título	1.149,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	401074
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	1.149,80
Linha Digitável	03399.59199 88600.000058 11969.301016 3 84840000114980
Protocolo	580F.2D40.010E.0C14.402E.5E40

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: 09/12/2020 Dest/Rem: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 319,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.063.704**  
**Série 001**

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

RUA 432 ESQUINA 41SA, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

**Nº 000.063.704**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO: 4220 1283 4722 5800 0118 5500 1000 0637 0410 0594 0548

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200202147824 09/12/2020 09:07:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 250546094 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 83.472.258/0001-18

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 09/12/2020

ENDEREÇO: R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA DA SAÍDA: 09/12/2020

MUNICÍPIO: ITAPEMA UF: SC TELEFONE / FAX: (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:06:00

**FATURA**

D: 3 DA FATURA Número: 063704 - Valor Original: R\$ 319,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 319,00

**DUPLICATAS**

Número: 001  
Vencimento: 04/01/2021  
Valor: R\$ 319,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTÁRIA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,92 (21,92 %)	319,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,00

**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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	CST	CEGP	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	319,00	0,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 09/12/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CRN 10 5910

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor aprox. dos Tributos Federal: 69,92 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, INSSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
**Nº 512**



**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>20/206858-5</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>04/01/2021</b>	Número do Documento <b>063704/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>319,00</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>09/12/2020</b>	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>04/01/2021</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>	
Data do Documento <b>09/12/2020</b>		Número do Documento <b>063704/01</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>	
Especie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>Não</b>		Nosso Número <b>20/206858-5</b>	
Data do Processamento <b>09/12/2020</b>				(-) Valor do Documento <b>319,00</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>1</b>		Especie <b>R\$</b>	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					
(-) Desconto / Abatimento					
(+ ) Mora / Multa					
(-) Valor Cobrado					

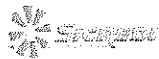
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
R 700, 659  
VARZEA  
88.220-000 - ITAPEMA / SC

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****74891.12024 06858.526061 02001.691027 1 84900000031900**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>04/01/2021</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>	
Data do Documento <b>09/12/2020</b>		Número do Documento <b>063704/01</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>	
Especie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>Não</b>		Nosso Número <b>20/206858-5</b>	
Data do Processamento <b>09/12/2020</b>				(-) Valor do Documento <b>319,00</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>1</b>		Especie <b>R\$</b>	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					
(-) Desconto / Abatimento					
(+ ) Mora / Multa					
(-) Valor Cobrado					

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

CPF / CNPJ  
86324860000953  
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/12/2020 17:54:30  
Data Do Vencimento 04/01/2021  
Valor Título 319,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 401076  
Data Do Pagamento 14/12/2020  
Valor 319,00  
Linha Digitável 74891.12024 06858.526061 02001.691027 1 84900000031900  
Protocolo 5752.1638.010E.0C14.402F.0445

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

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



GRUPO



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 2083776  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 4220 1283 0173 5000 0198 5500 1002 0837 7613 6553 6455  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias do Atacado  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252233999 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: CNPJ: 83.017.350/0001-98 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200199963531 06/12/2020 21:39:33-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998  
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
 DATA DE EMISSÃO: 06/12/2020  
 ENDEREÇO: RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA  
 MUNICÍPIO: ITAPEMA CEP: 88220-000 FONE/FAX: 047997389593 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: SC  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 06/12/2020  
 HORA DE SAÍDA: 21:36:46

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/01/2021	1.513,86						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.349,63	200,52	0,00	0,00	1.513,86
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
				1.513,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: RENATA MANOELA TCHOVISKI DE ALMEIDA 0742033-0 - Remetente  
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SC CNPJ / CPF: 35.952.880/0001-80  
 ENDEREÇO: RUA CONEGO RODOLFO MACHADO 1720 MUNICÍPIO: BIGUACU UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
 QUANTIDADE: 99 ESPÉCIE: S MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 179,268 PESO LÍQUIDO: 170,990

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7007	ACHOCOLATADO INSTA EM PO SHOWCAU PREDILECTA	18069000	000	5102	UN1	2.0000	4,1000	8,20	8,20	1,39		17,00	0,00
170	AZEITONA VDE INT S/CAROCO VALE FERTIL 120GR SCH	20057000	500	5102	UN1	6.0000	2,9900	17,94	17,94	3,05		17,00	0,00
40945	BATATA PALHA AGITUS 400GR	20052000	000	5102	UN1	3.0000	7,4267	22,28	22,28	3,79		17,00	0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360GR	19053100	000	5102	CX20	1.0000	58,0000	58,00	58,00	9,86		17,00	0,00
29204	CAFE VACUO TRADICIONAL 3 CORACOES 500GR	09012100	500	5102	CX10	2.0000	78,0100	156,02	156,02	18,72		12,00	0,00
847	CHA CAMOMILA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,6500	26,50	26,50	4,51		17,00	0,00
848	CHA CIDREIRA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	1,9900	19,90	19,90	3,38		17,00	0,00
863	CHA ERVA DOCE PRENDA 18GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,6500	26,50	26,50	4,51		17,00	0,00
31805	CHIMICHURRI TOSCANA 500GR	21039021	200	5102	UN1	1.0000	19,6500	19,65	19,65	3,34		17,00	0,00
39846	CONDIMENTO CURCUMA (ACAFRAO) TOSCANA PO PUR	09103000	000	5102	UN1	1.0000	8,4150	8,42	8,42	1,43		17,00	0,00
30824	CONSERVA PEPINO TOSCANA DR300GR/LIQ550GR VD	20011000	000	5102	UN1	6.0000	6,0717	36,43	36,43	6,19		17,00	0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200GR TP	04015021	000	5102	CX27	2.0000	69,9300	139,86	139,86	23,78		17,00	0,00
25197	ERVILHA BONARE 200GR LT	20054000	500	5102	CX24	1.0000	44,8800	44,88	44,88	7,63		17,00	0,00
13293	EXTRATO TOMATE BONARE 340GR SCH	20029090	500	5102	CX24	2.0000	34,3200	68,64	68,64	11,67		17,00	0,00
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1.0000	27,2000	27,20	15,87	1,90		12,00	0,00
41720	FARINHA ROSCA ORQUIDEA 500GR	19019090	000	5102	UN1	4.0000	4,0500	16,32	16,32	2,77		17,00	0,00
1345	FEIJAO CARIOCA CALDAO 1KG	07133399	020	5102	FD10	2.0000	86,7900	173,58	101,25	12,15		12,00	0,00
2519	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG	07133319	020	5102	FD10	2.0000	79,9700	159,94	93,30	11,20		12,00	0,00
39466	FILTRO PAPEL 103 CABOCCO C/30	48232099	000	5102	UN1	5.0000	2,9000	14,50	14,50	2,47		17,00	0,00
40145	GRAO DE BICO SINHA 500GR SCH	07132090	500	5102	UN1	4.0000	4,8000	19,20	19,20	3,26		17,00	0,00
40146	LENTILHA SINHA 500GR	07134090	500	5102	FD12	1.0000	76,8240	76,82	76,83	13,06		17,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 REDUÇÃO DE PREÇOS POR ANEXO II, ART. 11, DO MCMICMS PRODUTOS CESTA BÁSICA - NroCarga: 213605 - NroPedido: 225509 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Total: R\$ 388,74(25,68%) - ( VOLUME: 6+25+8+48+1+11 = 99) A partir de pagamento de fatura, o município migrará e o final do fonecedor.

RESERVADO AO FISCO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 07/12/20  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elzama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: [Visto] CNPJ 10.5910

00 501 187

FOLHAS  
 Nº 515



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

1 - SAÍDA  
 Nº 2083776  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4220 1283 0173 5000 0198 5500 1002 0837 7613 6553 6455

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200199963531 06/12/2020 21:39:33-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. EST.	
												ICMS	IPI
21798	MACARRAO ALETRIA S/OVOS GALO 500GR	19021900	020	5102	UN1	5.0000	2,9920	14,96	8,73	1,05		12,00	0,00
41089	MACARRAO CASEIRO C/OVOS N4 DONA DIDA 500GR	19021100	020	5102	UN1	6.0000	3,0800	18,48	10,73	1,29		12,00	0,00
2367	MAIONESE SOYA 500GR PET	21039011	000	5102	CX12	1.0000	40,5600	40,56	40,56	6,90		17,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	CX24	1.0000	44,4000	44,40	44,40	7,55		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	1.0000	154,1000	154,10	154,10	18,49		12,00	0,00
41963	REFresco TURMA QUALIMAX ABACAXI 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5170	15,51	15,51	2,64		17,00	0,00
41970	REFresco TURMA QUALIMAX MARACUJA 15GR	21069010	000	5102	DP15	2.0000	7,7550	15,51	15,51	2,64		17,00	0,00
41971	REFresco TURMA QUALIMAX MORANGO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5170	15,51	15,51	2,64		17,00	0,00
41972	REFresco TURMA QUALIMAX UVA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5170	15,51	15,51	2,64		17,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO C/ 192 S/SAL BLISTER	15171000	000	5102	UN1	1.0000	38,5400	38,54	38,54	4,62		12,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 516

ITAU

**341-7**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	03/01/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		109/00124639-9
06/12/2020	2083776/1	DM	N	06/12/2020		(-) Valor do Documento		1.513,86
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Desconto/Abatimento		
	109	R\$				(-) Outras Deduções		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,53 Título: 2083776 / 1 Documento: 2083776 Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até: RC: 871 CLI: 81998 Carga: 213605 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."						(+)		Mora/Multa
						(+)		Outros Acréscimos
						(+)		Valor Cobrado
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica			

ITAU

**341-7**

34191.09008 12463.991575 02824.810002 2 84890000151386

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	03/01/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		109/00124639-9
06/12/2020	2083776/1	DM	N	06/12/2020		(-) Valor do Documento		1.513,86
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Desconto/Abatimento		
	109	R\$				(-) Outras Deduções		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,53 Título: 2083776 / 1 Documento: 2083776 Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até: RC: 871 CLI: 81998 Carga: 213605 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."						(+)		Mora/Multa
						(+)		Outros Acréscimos
						(+)		Valor Cobrado
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica		Ficha de Compensação	



FOLHAS Nº 517

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	TAF DIST DE ALIM E BEB LT
CPF/CNPJ	83.017.350/0001-98
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/12/2020 17:54:31
Data Do Vencimento	03/01/2021
Valor Título	1.513,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	401088
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	1.513,86
Linha Digitável	34191.09008 12463.991575 02824.810002 2 84890000151386
Protocolo	581E.0250.010E.0C14.402F.0E4A

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 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT\_SAIDA.:07/12/2020 NUMCAR: 470670 EMISSAO.: 06/12/2020  
 FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 506->BNFS 029 MLP 0086 FPOLIS

NF-e  
 Nº. 461707  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3426

**Identificação do Emitente**  
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA  
 Fantasia: BAIJA NORTE FOOD SERVICE  
 R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -  
 BIGUACU - SC - 88164160  
 Telefone: (48) 3258-6412  
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

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



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 461707  
 SÉRIE 1 FL 1 de 2

CHAVE DE ACESSO  
 4220 1281 6119 3100 0985 5500 1000 4617 0712 4115 5625  
 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 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO(DATA E HORA)  
 260076368 81.611.931/0009-85 342200199978684 06/12/2020 23:50:32

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 06/12/2020  
 LOGRADOURO NUMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 R 700 659 VARZEA 07/12/2020  
 CEP MUNICIPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
 88220000 ITAPEMA 4732685986 SC

**FATURA**

Nº Venc. 3426 Vl. 1.184,16  
 1 21/12/20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR CÁLCULO DE ICMS 924,85 VALOR DO ICMS 110,99 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.184,16  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.184,16

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO MLP0086 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63  
 LOGRADOURO MUNICIPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937  
 R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ  
 QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO  
 45,23 30 259,88 244,15

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC. ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93035	ACUCAR 5KG CARAVELAS	0	4	17019900	000	5102	PT	4,000	14,6000	0,00	0,000000	0,00	58,40	58,40	12	7,01	0,00	0,00
93114	ALHO PASTA S/SAL 1,01KG PLANALTO	0	2	21039029	000	5102	BD	2,000	6,9900	0,00	0,000000	0,00	13,98	13,98	12	1,68	0,00	0,00
93321	BISCOITO MARIA 370G NINFA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	2,6800	0,00	0,000000	0,00	53,60	53,60	12	6,43	0,00	0,00
94139	FARINHA TRIGO TIPO1 1KG FIDALGA	1	0	11010010	020	5102	PT	10,000	2,6800	0,00	0,000000	0,00	26,80	15,63	12	1,88	0,00	0,00
94337	FERMENTO EM PO QUIMICO 200G DR.OETKER	0	4	21023000	000	5102	PO	4,000	4,5900	0,00	0,000000	0,00	18,36	18,36	12	2,20	0,00	0,00
96508	LEITE CONDENSADO 395G SOAREM.LACTEA DIP	0	20	19019090	000	5102	PH	20,000	3,3900	0,00	0,000000	0,00	67,80	67,80	12	8,14	0,00	0,00
112490	LEITE INTEGRAL UHT CROSACITILAC	12	0	04012010	020	5102	LT	144,000	3,7700	0,00	0,000000	0,00	542,88	316,68	12	38,00	0,00	0,00
112490	MARGARINA 80% S/SAL 1KG AMELIA	0	10	15171000	000	5102	UN	10,000	7,8000	0,00	0,000000	0,00	78,00	78,00	12	9,36	0,00	0,00
103239	M.SPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	1,8800	0,00	0,000000	0,00	37,60	21,93	12	2,63	0,00	0,00
10848	MOLHO SHOYU SUAVE 1L CEREJA	0	1	21031090	000	5102	GF	1,000	6,4900	0,00	0,000000	0,00	6,49	6,49	12	0,78	0,00	0,00
95305	MOSTARDA AMARELA 200G HEMMER	0	2	21033021	000	5102	SQ	2,000	3,6900	0,00	0,000000	0,00	7,38	7,38	12	0,89	0,00	0,00
103240	M.PENA SEMOLA 500G ESTRELA	0	8	19021900	020	5102	PT	8,000	1,8800	0,00	0,000000	0,00	15,04	8,77	12	1,05	0,00	0,00
95371	OLEO MISTO VD 500ML SANTA ISABEL	0	8	15079011	000	5102	GF	8,000	8,7600	0,00	0,000000	0,00	70,08	70,08	12	8,41	0,00	0,00
95899	SACHE ACUCAR 5G GUARANI 1000UN	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	17,9500	0,00	0,000000	0,00	17,95	17,95	12	2,15	0,00	0,00
95938	SACHE BISCOITO C.CRACKER BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	39,9000	0,00	0,000000	0,00	39,90	39,90	12	4,79	0,00	0,00
95946	SACHE BISCOITO MARIA BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	49,9000	0,00	0,000000	0,00	49,90	49,90	12	5,99	0,00	0,00
95984	SACHE GELEIA DIET SORTIDA 15G RITTER	1	0	20079910	000	5102	CX	1,000	59,9000	0,00	0,000000	0,00	59,90	59,90	12	7,19	0,00	0,00
104176	SACHE SAL 1000SH 1G LEBRE	1	0	25010020	000	5102	CX	1,000	10,9000	0,00	0,000000	0,00	10,90	10,90	12	1,31	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FANTASIA: HOSPITAL MUNI CI PAL SANTO ANTON  
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOM CILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR  
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE  
 INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%  
 HORA: 08:00-18:00  
 A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR HOK TRANSPORTES LTDA. INSCRI TA Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA  
 NO ENDEREÇO R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO  
 ORIGINAL EM NOTA FISCAL.  
 COD. CLIENTE.: 283272 - NR. PEDI DO: 3010005998 - NUM TRANS.: 26496480 - NUM CARREG.: 470670  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNI CI PAL SANTO ANTON - R. 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC  
 \*\*COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:  
 PEDI DO CLIENTE:  
 HORARI COMERCIAL  
 NR. PEDI DO CLIENTE:  
 3426 - FL16-1-ITAL-COB-BAI NORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010005998 RCA: 3010 SUELEN DAYANA  
 RAMOS REPRESENTACOES EI REL. CELULAR  
 ICMS B. C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC  
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCBASE DE  
 CALCULO DE ICMS REDUZIDA DA CFE. ART. 2º, INC. VI DA LEI 10.297/96  
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCICMS.  
 PROD. CONSUMO POPULAR, ART. 26, 111, D, RICMS/SC

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 07/12/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: CRN10.5910  
 Visto Secretário: FOLHAS Nº 519

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT\_SAIDA.:07/12/2020 NUMCAR: 470670 EMISSAO.: 06/12/2020  
 FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 506->BNFS 029 MLP 0086 FPOLIS

NF-e  
 Nº. 461707  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **3426**

**Identificação do Emitente**  
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA  
 Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE  
 R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -  
 BIGUACU - SC - 88164160  
 Telefone: (48) 3258-6412  
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 461707  
 SÉRIE 1 FL 2 de 2



CHAVE DE ACESSO  
 4220 1281 6119 3100 0985 5500 1000 4617 0712 4115 5625

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 81.611.931/0009-85

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 342200199978684 06/12/2020 23:50:32

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
95669	LEBRE - CB - Emb.: SAL REFINADO 10X1KG MARFIM	1	0	25010020	000	5102	PT	10,000	0,9200	0,00	0,000000	0,00	9,20	9,20	12	1,10	0,00	0,00
	MARFIM - CB - Emb.: 10X1KG																	

FIM DOS PRODUTOS

FOLHAS  
 Nº 520



BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
CEP: 88164160	CIDADE: BIGUACU	UF: SC	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 29384486	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
PAGADOR CodCli: 283272		NOSSE NÚMERO: 109/00573334-3		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						
VENCIMENTO: 21/12/2020	Nº DO DOCUMENTO: 461707-1	VALOR DO DOCUMENTO: 1.184,16				
Receb(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA	ENTREGADOR	

DESTACAR ABAIXO



BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85			
VENCIMENTO: 21/12/2020	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 293844862	ESPECIE MOEDA: R\$	Quantidade		
=) VALOR DO DOCUMENTO: R\$1.184,16	(-) DESCONTO/ABATIMENTO: R\$0,00	(*) MORAMULTA			
=) VALOR COBRADO: R\$1.184,16	Nosso Número: 109/00573334-3	NF Documento: 461707-1			
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272			

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;		Parcelas: 1	VENCIMENTO: 21/12/2020
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL	
CIDADE: BIGUACU		UF: SC	
CEP: 88164160	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 293844862		
DATA DOCUMENTO: 06/12/2020		NOSSE NÚMERO: 109/00573334-3	
NÚMERO DOCUMENTO: 461707-1	ESP. DOC: DM	ACEITE: NÃO	DATA PROCESSAMENTO
USO DO BANCO	CARTEIRA: 109	ESPECIE MOEDA: 9 - Real	QUANTIDADE: 1.184,16
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente): Cobrar Juros de: R\$2,72 ao dia após o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		(*) OUTRAS DEDUÇÕES	
Unidade Cedente		(*) MORAMULTA	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		(*) ACRESCIMO	
R 700	86.324.860/0009-53	CodCli: 283272	
ITAPEMA	CEP: 88220000		
PAGADOR / AVALISTA	SC	CÓDIGO DE BAIXA	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA ..... Ficha de Compensação



# A PARTIR DO DIA 14/11 TEREMOS ENTREGA TODOS OS SÁBADOS

- FLORIANÓPOLIS
- TIJUCAS
- SÃO JOSÉ
- BALNEÁRIO CAMBORIÚ
- IMBITUBA
- PALHOÇA
- ITAPEMA
- GOVERNADOR C. RAMOS
- GAROPABA
- PORTO BELO
- BIGUAÇU
- LAGUNA
- ITAJAÍ

## CONSULTE SEU REPRESENTANTE!



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OESA COMERCIO E REPR SA  
CPF/CNPJ 81.611.931/0009-85  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/12/2020 17:54:32  
Data Do Vencimento 21/12/2020  
Valor Título 1.184,16  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 401096  
Data Do Pagamento 14/12/2020  
Valor 1.184,16  
Linha Digitável 34191.09008 57333.432938 84486.240009 7 84760000118416  
Protocolo 5810.5430.010E.0C14.402F.184E

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 LID DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010201 SÉRIE 001
EMISSÃO: 04/12/2020 - DEST.: REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 711,10		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000010201 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4220 1208 5985 7600 0104 5500 1000 0102 0114 4582 5990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP: 88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47) 3368-3242 hditapema@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS		342200199469677 04/12/2020 16:58:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
255323662		08.598.576/0001-04	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	04/12/2020
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, 659 TERREO	VARZEA	88220-000	04/12/2020
MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMA	SC		17:00:00

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 10201	711,10	0,00	711,10

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2020	711,10									

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00			0,00	0,00	711,10
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00		0,00	0,00	711,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDERECO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO

CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1052	ABRIDOR SACA ROLHA	39239000	0102	5102	UN	1,00	10,40	0,00	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
653	COPO C 300 TRANSP.PP COPOZAN C/ 100	39241000	0102	5102	TIR	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83	COLHER GRANDE BRANCA C/ 50 CSB 602	39241000	0102	5102	PCT	10,00	3,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
152	GARFO MEDIO BRANCO GSB 502 C/ 50	39241000	0102	5102	PCT	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	BANDEJA ISOPOR PT 104 C/100 COPOBRAS	39239000	0102	5102	CX	3,00	53,00	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
649	GARFO MEDIO COLORIDO FESTA C/50	39241000	0102	5102	PCT	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009	ETIQUETA DE PRECOS 3037	48219000	0102	5102	UN	1,00	3,30	0,00	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
654	POTE PT 100 COPOZAN C/100	39239000	0102	5102	TIR	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
655	TAMPA TP 100 COPOZAN C/ 100	39239000	0102	5102	TIR	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	4,00	6,90	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
520	RODO DE ESPUMA PASSA CERA	96039000	0102	5102	PC	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
894	JARA PLASTICA MEDIDORA	39241000	0102	5102	UN	1,00	8,40	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	4,00	26,00	0,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
577	PANO MULTIUSO 30 CM X 300 MTS SLIM NOBRE BRANCO	56031290	0102	5102	FDO	1,00	140,00	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218	PRATO PLASTICO PR 18 C/ 10	39241000	0102	5102	PCT	5,00	1,80	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	ETIQUETA DE PRECOS 3044	48219000	0102	5102	UN	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	TOALHA BRANCA LISIAS SLIM 20X21 C/ 1000 KIRIUS	48182000	0102	5102	PCT	18,00	9,80	0,00	176,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do credito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 88,39 Federal e 88,63 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO


Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 09/12/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**

Cargo: **Nutricionista**

Assinatura: 

Visto Secretário: **CRN 10.5910**

FOLHAS  
Nº 523

**Instruções:**

JRS: VJ p/Dia Atraso R\$2,40 A PARTIR DE 22/12/20

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02874.594001 00205.249170 2 84760000071110

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
**ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA** CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53  
 CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205249	10201	21/12/2020	711,10	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -** CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04  
 R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000

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

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02874.594001 00205.249170 2 84760000071110

Local de Pagamento  
**Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.** Data de Vencimento  
 21/12/2020

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ  
**HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -- CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04** Agência/Código do Beneficiário  
 3164-0/108402-0

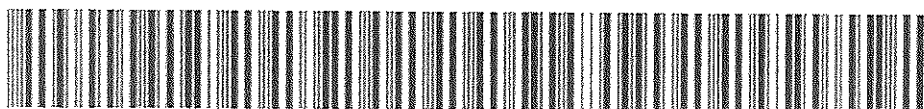
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Acceite	Data Processamento	Nosso Número
04/12/2020	10201	DM	N	04/12/2020	00028745940000205249

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			711,10

Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: VJ p/Dia Atraso R\$2,40 A PARTIR DE 22/12/20	(-) Desconto/Abatimento	0,00
	(+) Juros/Multa	0,00
	(=) Valor Cobrado	711,10

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
**ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA** CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53  
 CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC

Beneficiário Final Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS  
 Nº 524

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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	14/12/2020 17:54:33
Data Do Vencimento	21/12/2020
Valor Título	711,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	401104
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	711,10
Linha Digitável	00190.00009 02874.594001 00205.249170 2 84760000071110
Protocolo	5761.5C4C.010E.0C14.402F.2301

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



R 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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000105949 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4220 1203 6490 9300 0178 5500 1000 1059 4910 0239 7900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA MERCAD. ADQ.TERC.PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342200200461052 07/12/2020 14:00:16INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.649.093/0001-78

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTACNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53DATA DA EMISSÃO  
07/12/2020ENDEREÇO  
R 700, 659 \*\*\*\*\*BAIRRO / DISTRITO  
VARZEACEP  
88220-000DATA SAÍDA / ENTRADA  
07/12/2020MUNICÍPIO  
ITAPEMAFONE / FAX  
(47)3308-7074UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
13:50:05

## DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/12/2020	111,47									

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
111,47	18,95	0,00	0,00	48,46	111,47
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	111,47

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE			SC	27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO	SC	258287004		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			1,720	1,630

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3442	CANETA LUMICOLOR * NOX NX101 * AMARELA GENMES AMARELO	96082000	200	5102	PC	10	1,2500	12,50	0,00	12,50	2,13	0,00	17,00	0,00
1196	CANETA LUMICOLOR * MASTERPRINT * AZUL MP612	96082000	200	5102	PC	10	1,5000	15,00	0,00	15,00	2,55	0,00	17,00	0,00
1885	PASTA SUSPENSÁ 0038.F * PCTE/10 * MARMODELLO 305GR	48209000	000	5102	PCT	1	28,0000	28,00	0,00	28,00	4,76	0,00	17,00	0,00
6	PORTA CANETA TRIPLÓ * FUME * 3031.1 * DELLO FUME	39261000	000	5102	PC	3	10,9900	32,97	0,00	32,97	5,60	0,00	17,00	0,00
3832	TESOURA ESCOLAR GATTE KIDS PRETA 13CM 10300	82130000	200	5102	PC	10	2,3000	23,00	0,00	23,00	3,91	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 11/12/2020  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Fernando Eskelsen do Nascimento  
Cargo: Fernando Eskelsen do Nascimento  
Assinatura: CPF 029.478.369-52  
Visto Secretário: Diretor Geral  
Hospital Santo Antonio de Itapema

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>NF EMITIDA POR OPT. SIMPLES NAC. ESTAB. IMPEDIDO RECOLHER ICMS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS 1 ART. 20 LEI COMPL. N 123, 2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ORDEM DE COMPRA:59236 11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 42 DIAS COMPRADOR: ALINE REGINA - Val Aprox Tributos R\$:29.51(26.47%) Federal, R\$:18.95(17.00%) Estadual Fonte:IBPT</p>	<p style="text-align: center;"><b>FOLHAS</b> Nº <u>526</u></p>

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO</b>					Vencimento <b>18/12/2020</b>
Beneficiário <b>PAPELARIA CLASSIC LTDA</b> CNPJ <b>03.649.093/0001-78</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>1211-4/0004665-5</b>
R <b>FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC</b>					Nosso Número/Código do Documento <b>09/13508442137-0</b>
Data de Emissão <b>07/12/2020</b>	Número do Documento <b>105949-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/12/2020</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Quantidade <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 111,47</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,26 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 2,23 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) 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>					<b>86.324.860/0009-53</b>
<b>R 700,659 *****</b>					
<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	Código de Baixa
Autenticação Mecânica					

<b>Bradesco</b>   237-2   <span style="float: right;">Ficha Caixa</span>					
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO</b>					Vencimento <b>18/12/2020</b>
Beneficiário <b>PAPELARIA CLASSIC LTDA</b> CNPJ <b>03.649.093/0001-78</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>1211-4/0004665-5</b>
R <b>FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC</b>					Nosso Número/Código do Documento <b>09/13508442137-0</b>
Data de Emissão <b>07/12/2020</b>	Número do Documento <b>105949-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/12/2020</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Quantidade <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 111,47</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,26 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 2,23 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) 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>					<b>86.324.860/0009-53</b>
<b>R 700,659 *****</b>					
<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	Código de Baixa
Autenticação Mecânica					

<b>Bradesco</b>   237-2   <b>23791.21102 91350.844212 37000.466500 6 84730000011147</b>					
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO</b>					Vencimento <b>18/12/2020</b>
Beneficiário <b>PAPELARIA CLASSIC LTDA</b> CNPJ <b>03.649.093/0001-78</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>1211-4/0004665-5</b>
R <b>FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC</b>					Nosso Número/Código do Documento <b>09/13508442137-0</b>
Data de Emissão <b>07/12/2020</b>	Número do Documento <b>105949-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/12/2020</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Quantidade <b>x</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 111,47</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,26 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 2,23 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) 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>					<b>86.324.860/0009-53</b>
<b>R 700,659 *****</b>					
<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	Código de Baixa
Autenticação Mecânica					



**FOLHAS**  
**Nº 527**  
**Ficha de Compensação**

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAPELARIA CLASSIC
CPF/CNPJ	03.649.093/0001-78
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/12/2020 17:54:34
Data Do Vencimento	18/12/2020
Valor Título	111,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	401109
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	111,47
Linha Digitável	23791.21102 91350.844212 37000.466500 6 84730000011147
Protocolo	5749.5E34.010E.0C14.402F.2D04

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 RABISCO LTDA**



R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151  
ANDAR 1 - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -  
BLUMENAU - SC  
TEL: (47)3325-2993

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº 000021360 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
4220 1281 5279 4700 0157 5500 1000 0213 6010 0024 6733

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  
342200200461422 07/12/2020 14:00:33

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
251888568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
81.527.947/0001-57

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

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

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  
07/12/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA  
07/12/2020

HORA DA SAÍDA  
14:00:03

DADOS DA FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
		21360	605,20	0,00	605,20

DUPLICATAS											
DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	18/01/2021	605,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	253,44		605,20	
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		605,20	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME

ENDERECO  
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS

QUANTIDADE  
2

ESPECIE  
VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
SC

CNPJ / CPF  
27.401.131/0001-37

MUNICIPIO  
TIMBO

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258287004

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
11,000

PESO LIQUIDO  
11,000

CÓDIGO 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 / IPI
1769	BOBINA TERMICA REL.PONTO 57X300 - UNID - THEGA	48119010	0102	5102	UN	1	22,000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
40	ARQUIVO MORTO *CLASSIC PAPELAO 34,5X14X37 MARRON	48191000	0102	5102	PC	30	2,150	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2054	CANETA RETRO PROJETOR PILOT 1.0 AZUL	96082000	5102	5102	PC	20	4,990	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
313	ELASTICO DINHEIRO ** MAMUTH ** 1KG GRANDE** AMARELO	40169990	0102	5102	KG	1	18,900	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
426	FITA PVC TRANSP. 45MM X 45M - EUROCEL	39191010	5102	5102	PC	4	3,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2119	PILHA AA PEQ.ELGIN 82153 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	20	7,250	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2119	PILHA AAA PALITO ELGIN 82155 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	20	6,900	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1928	TELEFONE SEM FIO TS40 *SEM* IDENTIFICADOR INTELBRAS	85171100	4102	5102	PC	1	105,000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_\_  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.370/64  
Sendo assinado por: Edelson do Nascimento  
Cargo: **CPF 029.478.369-52**  
Assinatura: **Diretor Geral**  
Visto secretário: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOC.EMIT.EMP.OPT.SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV.CRED.ICMS VALOR R\$0,00,  
CORRESP. ALIQ.3,09%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.  
ORDEM DE COMPRA:59237  
11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA  
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 42 DIAS  
- Val Aprox Tributos R\$:150.55(24.88%) Federal, R\$:102.89((17.00%) Estadual  
Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
Nº 529

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO</b>					Vencimento <b>18/01/2021</b>
Beneficiário <b>PAPELARIA RABISCO LTDA</b> CNPJ <b>81.527.947/0001-57</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>1211-4/0005122-5</b>
R <b>FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC</b>					Nosso Número/Código do Documento <b>09/13508015994-9</b>
Data de Emissão <b>07/12/2020</b>	Número do Documento <b>21360-1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/12/2020</b>	
Use do Banco	Carteira <b>9</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Quantidade <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 605,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,41 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 12,10 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) 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>					<b>86.324.860/0009-53</b>
<b>R 700,659 *****</b>					
<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	Código de Baixa
Autenticação Mecânica					

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO</b>					Vencimento <b>18/01/2021</b>
Beneficiário <b>PAPELARIA RABISCO LTDA</b> CNPJ <b>81.527.947/0001-57</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>1211-4/0005122-5</b>
R <b>FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC</b>					Nosso Número/Código do Documento <b>09/13508015994-9</b>
Data de Emissão <b>07/12/2020</b>	Número do Documento <b>21360-1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/12/2020</b>	
Use do Banco	Carteira <b>9</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Quantidade <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 605,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,41 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 12,10 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) 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>					<b>86.324.860/0009-53</b>
<b>R 700,659 *****</b>					
<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	Código de Baixa
Autenticação Mecânica					

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO</b>					Vencimento <b>18/01/2021</b>
Beneficiário <b>PAPELARIA RABISCO LTDA</b> CNPJ <b>81.527.947/0001-57</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>1211-4/0005122-5</b>
R <b>FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC</b>					Nosso Número/Código do Documento <b>09/13508015994-9</b>
Data de Emissão <b>07/12/2020</b>	Número do Documento <b>21360-1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/12/2020</b>	
Use do Banco	Carteira <b>9</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Quantidade <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 605,20</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,41 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 12,10 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) 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>					<b>86.324.860/0009-53</b>
<b>R 700,659 *****</b>					
<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	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		PAPELARIA RABISCO
CPF/CNPJ		81.527.947/0001-57
Banco		BANCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação		14/12/2020 17:54:35
Data Do Vencimento		18/01/2021
Valor Título		605,20
Encargos		0,00
Descontos		0,00
Sequência De Autenticação		401118
Data Do Pagamento		14/12/2020
Valor		605,20
Linha Digitável	23791.21102 91350.801592 94000.512205 3 85040000060520	
Protocolo		575D.4608.010E.0C14.402F.3708

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

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

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 13.726	Número da nota 13620
Data da emissão da nota 09/12/2020 11:22	
Data do fato gerador 09/12/2020 10:12	
Código de verificação MND2EFF0H	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 12/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/01/2021	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 17.000,00</b>		<b>Valor Líquido= R\$ 13.319,50</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:  
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16075235913391362075812319574868083615045>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%) e municipal - R\$ 0,00 (0,00%)  
 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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

Servidor/Responsável: Fernando Eskelsen do Nascimento  
 Cargo: Diretor Geral  
 Assinatura: CPF 029.478.369-52  
 Visto Secretário: Hospital Santo Antônio de Itapema



Razão Social

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENC

Vencimento

03/01/2021

Título

13726/1

Nome Legível

Data



ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

Rua Getúlio Vargas - 2729

Centro

88103-400

SAO JOSE

SC

40204411/08006486600

Demonstrativo de Cobrança

A

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

R 04 DE OUTUBRO - 115

89190-000

CENTRO

TAIO

SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente ao contrato e a fatura abaixo indicada.

Contrato

Dnumctr

Fatura

13726/1

Vencido

03/01/2021

Valor Referente

13.319,50 VIGIA MTA - Ref.: 12/2020

Cedente

Recibo do Sacado

Banco Itaú S/A 341-7					Vencimento		03/01/2021	
Cedente ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente			0289/20838-1
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			
09/12/2020	13726/1	DM	N	09/12/2020	109/00202346-7			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			
	109	R\$			13.319,50			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento			
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%								
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS								
Título sujeito a Protesto após 5 (Cinco) dias do vencimento.					(+/-) Mora / Multa			
					(=) Valor Cobrado			

( Corte aqui )

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A 341-7					34191.09008 20234.670287 92083.810009 1 84890001331950		
Local de Pagamento					Vencimento		
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					03/01/2021		
Cedente					Agência/Código do Cedente		
ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA					0289/20838-1		
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
09/12/2020	13726/1	DM	N	09/12/2020	109/00202346-7		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	109	R\$			13.319,50		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento		
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%							
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS							
Título sujeito a Protesto após 5 (Cinco) dias do vencimento.					(+/-) Mora / Multa		
					(=) Valor Cobrado		

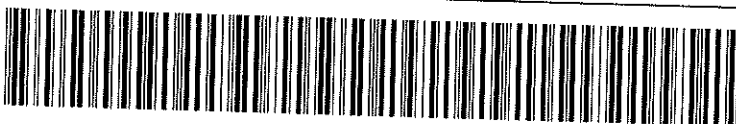
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI  
R 04 DE OUTUBRO - 115  
89190-000 CENTRO

CNPJ  
86.324.860/0001-04  
SC

Sacador / Avalista

TAIO TAIO

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 86.324.860/0001-04

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ORSEGUPS PREST DE SERV LIMP LT  
CPF/CNPJ 14.355.814/0001-53  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/12/2020 17:54:36  
Data Do Vencimento 03/01/2021  
Valor Título 13.319,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 401126  
Data Do Pagamento 14/12/2020  
Valor 13.319,50  
Linha Digitável 34191.09008 20234.670287 92083.810009 1 84890001331950  
Protocolo 5D02.1B50.010E.0C14.402F.410B

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

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



RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - R\$ 1.253,89

OK

NF-e  
Nº 000.571.266  
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 000.571.266  
SÉRIE 1  
PÁGINA 1/1



4220 1279 8464 6500 0118 5500 1000 5712 6611 5682 5229

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342200202832636 09/12/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
251.468.933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO  
09/12/2020

ENDEREÇO  
R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
09/12/2020

MUNICÍPIO  
Itapema

FONE / FAX  
(47) 3308-7074

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
18:33:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	10/01/2021	1253,89									

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
1.253,89	213,15	0,00	0,00	0,00	0,00	1.253,89
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	1.253,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF				
ANJOS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0		SC	38.035.694/0001-75				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QTD. VOLUMES	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
Rua Fernandes Cardoso da Silva, 290 -	Sao Jose	SC	260694827	14,00			0,205747	141,183	140,592

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	Água sanitária 5L (cloro ativo 2,0% a 2,5%) JASMIN	28289011	000	5102	BB	2,0000	6,5100	13,02	13,02	17,00	2,21		
36588	Detergente líquido lava loucas 5L BRILHO MAGICO neutro	34022000	000	5102	BB	10,0000	9,9900	99,90	99,90	17,00	16,98		
37597	Saco plástico p/lixo hosp. 50L 63X80cm c/100unid. GOEDERT 04 RE 10222	39232190	000	5102	PC	15,0000	39,9100	598,65	598,65	17,00	101,77		
39724	Saco plástico p/lixo preto 60L 53X70X0,03 c/100unid. NOBREPLAST	39232190	000	5102	PC	12,0000	9,9900	119,88	119,88	17,00	20,38		
14	Saco plástico p/ lixo preto extra pesado 150L 90x90cm c/50 unid. micra 09 - NOBRE	39232190	000	5102	PC	10,0000	37,1200	371,20	371,20	17,00	63,10		
42377	Saco plástico p/ lixo azul rolo 50L 63x80cm c/50 unid. 0.025 - NOBRE	39232190	000	5102	PC	4,0000	12,8100	51,24	51,24	17,00	8,71		

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em \_\_\_\_\_  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Fernando Eskelsen do Nascimento  
Cargo: \_\_\_\_\_ CPF 029.478.369-52  
Assinatura: \_\_\_\_\_  
Visto Secretário: \_\_\_\_\_  
Diretor Geral  
Hospital Santo Antônio de Itapema

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: (ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA) - Pedido: (732724) - Tipo Pagto: (Bloqueto) -  
Obs.: (Ordem de compra 59372) - Tributos Aprox. (RS 417,14 Federal RS206,20 Estadual RS210,95 Fonte  
IBPT/empresometro.co D26078)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 535


GOEDERT

Recibo do Pagador

 <b>Banco Safra S.A.</b>		<b>422-7</b>	42297.13708 00002.133841 00002.784320 8 84960000125389		
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>13700/000213384</b>		Vencimento <b>10/01/2021</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			Número do Documento <b>1264539 NF571266/1</b>		Nosso Número <b>00002784-3</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.253,89</b>		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 <b>Banco Safra S.A.</b>		<b>422-7</b>	42297.13708 00002.133841 00002.784320 8 84960000125389		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento <b>10/01/2021</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>13700/000213384</b>
Data Documento <b>09/12/2020</b>		Número do Documento <b>1264539 NF571266/1</b>		Espécie Dóc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
Data Processamento <b>09/12/2020</b>		Nosso Número <b>00002784-3</b>			
Uso do Banco	CIP <b>000</b>	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$25.08 e Juros de R\$4.14 ao Dia					(=) Valor do Documento <b>1.253,89</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
CNPJ: 86.324.860/0009-53					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GOEDERT LTDA
CPF/CNPJ	79.846.465/0001-18
Banco	BANCO SAFRA S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/12/2020 17:54:38
Data Do Vencimento	10/01/2021
Valor Título	1.253,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	401132
Data Do Pagamento	14/12/2020
Valor	1.253,89
Linha Digitável	42297.13708 00002.133841 00002.784320 8 84960000125389
Protocolo	5813.414C.010E.0C14.402F.5517

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



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 13.726	Número da nota 13620
Data da emissão da nota 09/12/2020 11:22	
Data do fato gerador 09/12/2020 10:12	
Código de verificação MND2EFF0H	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 12/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/01/2021	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 17.000,00</b>		<b>Valor Líquido = R\$ 13.319,50</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:  
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Inscr. Estadual Tomador 251474127      <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=160752359133913620758123195748680836130654265134285>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL e  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_\_  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: Fernando Eskelsen do Nascimento  
 Cargo: \_\_\_\_\_ CPF 029.478.369-52  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Visto Secretário: \_\_\_\_\_ Diretor Geral

**FOLHAS**  
Nº 538

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	12/2020
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p><b>ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA</b> 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000013726 NFS-e: 13620 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.870,00
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2021	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.870,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0001-53		
<p><b>PREZADO CLIENTE,</b>  <b>CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</b></p>		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	12/2020
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p><b>ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA</b> 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000013726 NFS-e: 13620 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.870,00
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2021	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.870,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0001-53		
<p><b>PREZADO CLIENTE,</b>  <b>CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</b></p>		

-----  
14/12/2020 - COMPROVANTE - 19:10:01  
DE PAGAMENTO DE GPS

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....093 - SCM POLOCRED  
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....14/12/2020  
N. DA TRANSACAO:.....2500075  
CONVENIO:.....GPS SEM CODIGO DE BARRAS  
CODIGO PAGAMENTO:.....2631  
COMPETENCIA:.....12/2020  
IDENTIFICADOR:.....14355814000153  
VALOR INSS:.....1.870,00  
VALOR OUTRAS ENTIDADES:.....0,00  
VALOR ATM/MULTAS e JUROS:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....1.870,00


---

AUTENTICACAO:  
093POL000000289611412202007022200187000


AUTENTICACAO ELETRONICA:  
4A2B.AD54.2775.CB11.FC0B.0E6E.7B6F.BF53

---

SAC - 0800 647 2200  
OUVIDORIA - 0800 644 1100  
-----

<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: bemestargaruva@gmail.com <b>Insc. Municipal:</b> 107460	Número da NFS-e <b>13</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>0181150002150261</b>	
	Data Emissão <b>08/12/2020</b>	Hora Emissão <b>18:48:37</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.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
<b>422</b>	<b>8163</b>	<b>2.0000 %</b>	<b>TI</b>	<b>940,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Descrição do Serviço:** Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: NOVEMBRO/2020) - Referente á 94 colaboradores

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
<b>940,00</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>940,00</b>

IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(422) 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: 15/01/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 126,43 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 23,31 (2.4800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

A NF pode ser liquidada através de TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA para o BCO ACREDCOOP - Cooperativa: ACREDI | Banco: 085 | Agência: 0102-3 | Conta: 894192

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL e  **SERVIÇO** constante deste documento foi  RECEBIDO e  **PRESTADO** e aceito em 13/12/2020 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Receptor: **Fernando Eskelsen do Nascimento**  
 Cargo: **CPF 029.478.369-52**  
 Assinatura: **Diretor Geral**  
 Visto Secretário: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

**FOLHAS**  
 Nº 541

### 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	1906
Data da Transferência	14/12/2020
Sequência Autenticação	409429
Data/Hora Transação	14/12/2020 18:21:14
Valor a Pagar	940,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	2F03.6338.010E.0C14.4207.2A28

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

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



 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA DE RECEITA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p> 		Número da Nota Fiscal 1740
		Série: E
		Data Emissão: 01/12/2020
		Certificação: B0B8F19B3
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>		
Nome/Razão Social: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS Nome Fantasia: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS CNPJ/CPF: 11.251.041/0001-77      Insc. Municipal: 91692 Endereço: HELLMUTH BUTZKE Bairro: VELHA CENTRAL Município: BLUMENAU E-mail: fiscal@vipicontabilidade.com.br País: BRASIL		
<b>DADOS DO TOMADOR</b>		
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53      Insc. Municipal: Endereço: RUA 700 Bairro: VARZEA Município: ITAPEMA E-mail: País: BRASIL		
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>		
ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 11/2020 (ITAPEMA) DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL  DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 085 - VIACREDI AG: 0101 C/C: 908.821-0		
<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		
		<b>R\$ 2.500,04</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 2.500,04
		Aliquota: 2,0000%
		IR: 0,000% R\$ 0,00
		CSLL: 0,000% R\$ 0,00
		Valor do ISS: R\$ 50,00
		Outras Retenções: R\$ 0,00
		<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>
		<b>R\$ 2.500,04</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>		
Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
Mês de Competência: 12/2020 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 6920601	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município	Data Geração: 01/12/2020 09:00:40
Observações:		
Impresso em: 01/12/2020 às 09:00:47		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.
Recebi(emos) de: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____ Data		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1740 Certificação B0B8F19B3
_____ Assinatura do Recebedor		

<b>CERTIFICO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO	
Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO <input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em	
_____ Ferrão de Estelino do Nascimento Servidor/Recebedor CPF 029.478.369-52	
Cargo: _____ Assinatura: _____ Visto Secretário	
Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema	

**FOLHAS**  
Nº 543

### COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

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

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10273494
Data da Transferência	14/12/2020
Sequência Autenticação	409434
Data/Hora Transação	14/12/2020 18:21:15
Valor a Pagar	2.500,04
Identificador	Não Informado
Protocolo	584B.032C.010E.0C14.4207.3452

SAC 0800 647 2200 - 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>REVITALITE MAIS SAUDE</b> <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000117</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>11/12/2020</b> <b>15:37:54</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	Direção Técnica e Hospitalista - Novembro/2020	29.000,00	29.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA <b>8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>				
PIS	COFINS	CSLL	IR	
<b>188,50</b>	<b>870,00</b>	<b>290,00</b>	<b>435,00</b>	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
<b>NÃO</b>	<b>3,00 %</b>	<b>29.000,00</b>	<b>870,00</b>	<b>29.000,00</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.558,80 (15.72%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6a86a3b5e1185814803adb84184b6b81</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
--	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000117</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6a86a3b5e1185814803adb84184b6b81</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.558,80 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL e  **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e  **PRESTADO** e aceito em  
 \_\_\_\_\_  
 Fernando Eskeisen do Nascimento  
 cfe. art. 63 da Lei 4.729/65  
 CPF 029.478.369-52  
 Servidor/Recebedor: \_\_\_\_\_  
 Cargo: **Diretor Geral**  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Visto Secretário: \_\_\_\_\_

FOLHAS Nº 545

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido	29.178.777/0001-22


#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71910053
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	6340
Valor a Pagar	27.216,50
Data/Hora Transação	15/12/2020 06:45:59
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.3907.5801.0F0C.1418.235E.24

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

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

<b>REVITALITE MAIS SAUDE</b> <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000118</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 11/12/2020 15:41:03	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	Coordenação Plantão e Serviço de Infectologia Novembro/2020	14.000,00	14.000,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA <b>8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>				
PIS <b>91,00</b>	COFINS <b>420,00</b>	CSLL <b>140,00</b>	IR <b>210,00</b>	
RETIDO <b>NÃO</b>	ALIQUOTA <b>3,00 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>14.000,00</b>	TOTAL ISS <b>420,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>14.000,00</b>
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>13.139,00</b>			Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.200,80 (15.72%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 72e183c667b6b46ea6a892ff90bd64fd</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
---	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000118</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 72e183c667b6b46ea6a892ff90bd64fd</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.200,80 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

**CERTIFICADO**

MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em \_\_\_\_\_  
 c/c. art. 63 do Regulamento

Servidor/ **Fernando Eskelsen**  
 Cargo: **CPF 029.478.369-52**  
 Assinatura: **Diretor Geral**  
 Visto Secretário: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

FOLHAS  
Nº 547

**COMPROVANTE DE TED****DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA  
CNPJ Favorecido 29.178.777/0001-22

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 71910054  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 6343  
Valor a Pagar 13.139,00  
Data/Hora Transação 15/12/2020 06:45:59  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0325.5D62.0401.0F0C.1418.235E.25

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



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



01/12/2020

NFS-E

OK

<b>F.P.A. SERVICOS</b> <b>FERNANDO CASTANHEIRA &amp; CIA LTDA - ME</b> RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 336890 CMC: 10839 - CPF/CNPJ: 18.899.497/0001-97 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000108</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>01/12/2020</b> <b>11:59:11</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
---	--	--	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS

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

OBSERVAÇÕES: CONTRATO Nº 019/2019 ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA</b>					
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>3,21 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>35.000,00</b>	TOTAL ISS <b>1.123,50</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>35.000,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>35.000,00</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

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

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a2a7b8e039ae05febcbdd378c5067ecd</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3
--	--

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

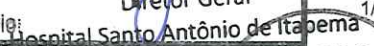
Recebi(emos) de <b>FERNANDO CASTANHEIRA &amp; CIA LTDA - ME</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do recobedor _____	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000108</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a2a7b8e039ae05febcbdd378c5067ecd</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3
--	--

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

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

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

<b>CERTIFICADO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em _____ <input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor <b>Fernando Eskelsen do Nascimento</b> Cargo: <b>CPF 029.478.369-52</b> Assinatura: _____ Visto Secretário: _____ Diretor Geral	
--	---

[https://itapema-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss\\_new/nfe/print\\_notas.php?nrnota=0000108&idnota=2190596](https://itapema-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss_new/nfe/print_notas.php?nrnota=0000108&idnota=2190596)

FOLHAS  
Nº 549

## ESCALA TÉCNICOS RADIOLOGIA NOVIEMBRE 2020

DATA	HORARIO	TECNICO	TELEFONES
01.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	JENIFER 98904-8894
02.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	PRICILA 99922-0403
03.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	KIKO 99979-2090
04.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	MICHELI 99761-9611
05.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	FERNANDO 99636-6570
06.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	MARGA 99117-6494
07.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
08.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
09.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
10.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
11.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
12.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
13.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MARGA	
14.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
15.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
16.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
17.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
18.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
19.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
20.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
21.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
22.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
23.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
24.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
25.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MARGA	
26.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
27.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
28.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
29.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
30.11.2020	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA 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.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	25270.0 - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA
CNPJ Favorecido	18.899.497/0001-97

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71910055
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	6345
Valor a Pagar	35.000,00
Data/Hora Transação	15/12/2020 06:46:00
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.442A.1001.0F0C.1418.2404.26

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

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



# 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  
00000020245 / A1

Data e Hora da Emissão  
07/12/2020 14:23:12

Competência  
12/2020

Código de Verificação  
U6EX-15QN

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

21147912



CPF/CNPJ: 60.194.990/0022-00 Inscrição Municipal: 85428  
 Nome fantasia: HOSPITAL MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN  
 Nome empresarial: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA  
 Endereço: MARCOS KONDER - AV CORONEL, 1111 CEP: 88301-302  
 Bairro: CENTRO Fone:  
 Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: repassemedico@hospitalmarieta.org.

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição Municipal:  
 Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO CEP: 88220-000  
 Bairro: VARZEA Fone:  
 Município: ITAPEMA UF: SC E-mail:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Faturamento 11/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 33.981,22

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

301 - Operação imune, isenta ou não tributada

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
33.981,22	33.981,22	0,00000 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	33.981,22

### OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000020245 / A1, EMITIDA EM 07/12/2020 NO VALOR DE R\$ 33.981,22.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: \_\_\_\_\_

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

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

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Receptor do Escopo do Nascimento: Remando Eskelsen do Nascimento

Cargo: CPF 029.478.369-52

Assinatura: Diretor Geral

Visto Secretário:







# Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen

## HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

Protocolo HOSPITAL SANTO

Seq. Protocolo 15258

Tipo Protocolo Externos

Periodo de 01/11/2020 00:00:00 até 30/11/2020 23:59:59

Atend. Paciente	Senha	Nº Guia Autorizador	Matricula	Refer.	Data Inicio	Data Final	Proced.	Serviço	Diárias	Materiais	Medic.	Extras	Total
					Data Inicio	Data Fim							
1225156	Luana Matos da Silva	1830035		30/11/20	18/10/20 20:23	18/10/20 21:23	401,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,26
1225157	Nilson Correa da Silva	1225157		30/11/20	18/10/20 20:29	18/10/20 22:51	148,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,75
1228963	Marcos Lazarotto Libardone	1228963		30/11/20	23/10/20 11:45	23/10/20 12:15	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1228964	Pedro D Silva	1228964		30/11/20	23/10/20 11:45	23/10/20 12:15	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1229209	Claudia Madalena de Avila	1229209		30/11/20	23/10/20 18:59	23/10/20 19:30	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1229309	Tiago da Silva	1229309		30/11/20	24/10/20 08:33	24/10/20 08:56	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1231296	Juan Sebastian Osvaldo Sartelli	1231296		30/11/20	27/10/20 20:17	27/10/20 20:19	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1231299	Maria da Silva Santos	1231299		30/11/20	27/10/20 20:25	27/10/20 20:27	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1231332	Jussara de Almeida Abelin	1231332		30/11/20	28/10/20 01:57	28/10/20 03:14	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1231333	Leondina Silveira Batista	1231333		30/11/20	28/10/20 02:00	28/10/20 03:14	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1231715	Pedro Batista	1231715		30/11/20	28/10/20 12:20	28/10/20 23:07	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1231718	Miriam Silveira Batista Henkel	1231718		30/11/20	28/10/20 12:21	28/10/20 13:43	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1231720	Roberto Luca	1231720		30/11/20	28/10/20 12:23	28/10/20 13:02	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1232057	David Alberto de Borba	1232057		30/11/20	28/10/20 19:08	28/10/20 19:27	599,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,67
1232119	Lidivino Bertoldi	1232119		30/11/20	29/10/20 02:51	29/10/20 07:40	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1232497	Maria da Silva Santos	1232497		30/11/20	29/10/20 11:28	29/10/20 12:02	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1232498	Alfredo Quinlino Rocha	1232498		30/11/20	29/10/20 11:28	29/10/20 12:02	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1232784	Ingo Sasse	1232784		30/11/20	29/10/20 17:04	29/10/20 17:46	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1232786	Lizele Maria Natus	1232786		30/11/20	29/10/20 17:05	29/10/20 18:05	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1232787	Maria Emilia de Campos	1232787		30/11/20	29/10/20 17:07	29/10/20 17:58	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1232835	Antonio Alberto Luciano	1232835		30/11/20	29/10/20 20:47	30/10/20 01:50	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1233196	Teresinha Gonçalves	1233196		30/11/20	30/10/20 10:37	30/10/20 10:55	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1233666	Maria Luci da Silva	1233666		30/11/20	31/10/20 10:52	31/10/20 11:08	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1233743	Jose Tolentino Costa	1233743		30/11/20	31/10/20 18:49	31/10/20 19:06	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1233792	Ivanir de Moura Soares da Silva	1233792		30/11/20	01/11/20 00:30	01/11/20 01:05	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1233857	Zirce Aparecida Geraldi dos Santos	1233857	01	30/11/20	01/11/20 12:01	01/11/20 13:14	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1233861	Enildo Benevenuti	1233861	01	30/11/20	01/11/20 12:09	01/11/20 13:14	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1233862	Alanazio Izoto da Silva	1233862		30/11/20	01/11/20 12:18	01/11/20 13:14	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1233915	Angelica Del Carmem Flores	1233915	01	30/11/20	01/11/20 17:09	01/11/20 17:34	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1234002	Alexandre Garcia de Brum	1234002		30/11/20	02/11/20 03:45	02/11/20 07:21	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1234142	Carmes Lurdes da Silva Brum	1234142		30/11/20	02/11/20 17:43	02/11/20 18:06	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1234244	Sergio Laueremann	1234244		30/11/20	03/11/20 06:30	03/11/20 06:53	357,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,85
1234600	Darci Luiz do Rosario	1234600		30/11/20	03/11/20 11:45	03/11/20 12:14	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1234602	Domingos Gerson Leitao	1234602		30/11/20	03/11/20 11:52	03/11/20 12:05	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1234857	Idelurdes Maria de Souza	1234857		30/11/20	03/11/20 15:45	03/11/20 16:16	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1234863	Carlos Alberto Costa Cunha	1234863		30/11/20	03/11/20 15:52	03/11/20 16:16	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1235321	Joseph Jacques	1235321		30/11/20	04/11/20 11:19	04/11/20 11:32	159,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,44
1235328	Luiz Carlos Rodrigues	1235328		30/11/20	04/11/20 11:34	04/11/20 11:58	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1235330	Ederson Jose Rigoni	1235330		30/11/20	04/11/20 11:36	04/11/20 11:57	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1235939	Elisau Schlutz	1235939		30/11/20	05/11/20 08:30	05/11/20 08:45	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41

Atend. Paciente	Senha	Nº Guia Autorizador	Matricula	Refer	Data Inicio	Data Final	Proced.	Serviço	Diárias	Materiais	Medic.	Extras	Total
1236191	Valcella Peixoto Florencio	1236191		30/11/20	05/11/20 12:11	05/11/20 13:12	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1236193	Waldemar Arcoti	1236193		30/11/20	05/11/20 12:15	05/11/20 13:12	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1236196	Diego Silva Figueiredo	1236196		30/11/20	05/11/20 12:20	05/11/20 13:20	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1236485	Eli Regina Siqueira Galitzki	1236485		30/11/20	05/11/20 16:02	05/11/20 16:35	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1236486	Rogério Pedro dos Santos	1236486		30/11/20	05/11/20 16:05	05/11/20 16:48	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1236494	Arivaltino Nunes da Silva	1236494		30/11/20	05/11/20 16:21	05/11/20 16:48	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1236609	Juliana Vitorino	1236609		30/11/20	05/11/20 23:20	06/11/20 06:49	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1236610	Argemiro Pedro Florencio	1236610		30/11/20	05/11/20 23:31	06/11/20 06:47	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1237237	Zirce Aparecida Gerakdi dos Santos	1237237		30/11/20	06/11/20 13:43	06/11/20 14:15	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1237376	Albina Ferreira dos Santos	1237376		30/11/20	06/11/20 18:23	06/11/20 18:49	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1237444	Joao Hercilio Bittencourt	1237444		30/11/20	07/11/20 00:25	07/11/20 01:10	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1237551	Paula Fontes Garola	1237551	01	30/11/20	07/11/20 15:06	07/11/20 15:31	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1237732	Teresinha Goncalves	1237732		30/11/20	08/11/20 11:14	08/11/20 11:30	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1237760	Rodrigo Isolani	1237760		30/11/20	08/11/20 14:27	08/11/20 22:48	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1237777	Nilda Simas Ribeiro	1237777		30/11/20	08/11/20 15:19	08/11/20 15:55	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1237899	Ariel Gomes de Oliveira	1237899		30/11/20	09/11/20 02:52	09/11/20 03:08	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1238199	Hermes Soares	1238199		30/11/20	09/11/20 09:32	09/11/20 09:57	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1238207	Feilzardo Jose da Conceicao	1238207		30/11/20	09/11/20 09:36	09/11/20 10:13	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1238215	Luiz Antonio Limas	1238215		30/11/20	09/11/20 09:41	09/11/20 10:13	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1238531	Luiz Carlos Rodrigues	1238531		30/11/20	09/11/20 13:53	09/11/20 15:39	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1238552	Luis Augusto de Sousa Brito	1238552		30/11/20	09/11/20 14:01	09/11/20 15:39	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1238557	Sebastiao Fernando Abreu	1238557		30/11/20	09/11/20 14:07	09/11/20 15:40	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1239201	Leandro Alves Feitosa	1239201		30/11/20	10/11/20 10:03	10/11/20 10:48	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1239216	Rodolfo Benjamim Bernardes	1239216		30/11/20	10/11/20 10:10	10/11/20 10:51	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1239582	Vanderlei da Cruz	1239582		30/11/20	10/11/20 14:15	10/11/20 14:55	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1239592	Armando Emir Bert Zimmermann	1239592		30/11/20	10/11/20 14:18	10/11/20 14:54	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1239738	Rodolfo Benjamim Bernardes	1239738		30/11/20	10/11/20 16:35	10/11/20 17:41	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00
1239744	Neusa Rafael de Oliveira	1239744		30/11/20	10/11/20 16:44	10/11/20 17:50	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1239746	Edi Onezio de Castro	1239746		30/11/20	10/11/20 16:48	10/11/20 18:12	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1239790	Eliud Ferreira de Barros Lima	1239790		30/11/20	10/11/20 21:05	12/11/20 01:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1239793	Joao Hercilio Bittencourt	1239793		30/11/20	10/11/20 21:10	12/11/20 01:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1240288	Everton Machado Goncalves	1240288		30/11/20	11/11/20 12:47	11/11/20 13:39	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1240294	Nelsi Bialista Bernardes	1240294		30/11/20	11/11/20 12:52	11/11/20 13:47	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1240525	Valcella Peixoto Florencio	1240525		30/11/20	11/11/20 15:52	11/11/20 16:39	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1240530	Clara Margarida da Silva	1240530		30/11/20	11/11/20 15:56	11/11/20 16:17	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1240621	Celio Paganelli	1240621		30/11/20	11/11/20 21:43	11/11/20 21:45	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1240974	Adelia Mari Teixeira da Silva	1240974		30/11/20	12/11/20 10:04	12/11/20 10:45	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1240978	Antonio Ivo de Trindade Brito	1240978		30/11/20	12/11/20 10:08	12/11/20 10:37	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1241333	Odele Baltazar	1241333		30/11/20	12/11/20 15:16	12/11/20 15:38	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1241341	Carolina de Almeida	1241341		30/11/20	12/11/20 15:21	12/11/20 15:56	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41



# Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen

## HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

Protocolo HOSPITAL SANTO  
Seq. Protocolo 15258  
Tipo Protocolo Externos

Período de 01/11/2020 00:00:00 até 30/11/2020 23:59:59

Atend. Paciente	Senha	Nº Guia Autorizador	Matricula	Refer.	Data Início	Data Final	Proced.	Serviço	Diárias	Materiais	Medic.	Extras	Total
					Data Início	Data Fim							
1241463	Anderson Gomes Inacio	1241463		30/11/20	12/11/20 18:47	12/11/20 19:06	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1241957	Ivalcir Cecilio Simas	1241957		30/11/20	13/11/20 11:06	13/11/20 11:35	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1242246	Ione de Fatima de Costa	1242246		30/11/20	13/11/20 15:55	13/11/20 16:22	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1242291	Germano Souza	1242291		30/11/20	13/11/20 19:12	13/11/20 19:51	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1242420	Luiz Antonio Limas	1242420		30/11/20	14/11/20 11:22	14/11/20 12:02	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1242453	Nilda Cerilina Reis Simas	1242453		30/11/20	14/11/20 14:40	14/11/20 15:54	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1242456	Wallys Catherine Padilla Luciano	1242456		30/11/20	14/11/20 14:56	14/11/20 15:54	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1242536	Jose Mondini	1242536		30/11/20	14/11/20 23:05	15/11/20 07:48	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1242537	Lucas Sidnei de Souza	1242537		30/11/20	14/11/20 23:10	15/11/20 07:48	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1242625	Joice Pio da Silva	1242625		30/11/20	15/11/20 12:47	15/11/20 13:20	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1242672	Eladir Ferreira de Barros Cavalcanti	1242672		30/11/20	15/11/20 16:43	15/11/20 17:05	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1242689	Joao Maria de Lima Franco	1242689		30/11/20	15/11/20 18:41	15/11/20 18:53	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1243620	Joao Victor Duarte	1243620		30/11/20	16/11/20 16:52	16/11/20 17:19	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1243623	Noreni Pires Machado	1243623		30/11/20	16/11/20 16:55	16/11/20 17:11	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1243640	Ezequial Ferreira dos Santos	1243640		30/11/20	16/11/20 17:19	16/11/20 17:55	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1243643	Luis Augusto de Sousa Brito	1243643		30/11/20	16/11/20 17:24	16/11/20 17:50	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1243644	Evandina Lourdes Venturi	1243644		30/11/20	16/11/20 17:26	16/11/20 18:15	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1243647	Benta Martins	1243647		30/11/20	16/11/20 17:30	16/11/20 17:46	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1243737	Alexandre Zalaski	1243737		30/11/20	17/11/20 00:47	17/11/20 01:49	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1243738	Ivalcir Cecilio Simas	1243738		30/11/20	17/11/20 01:00	17/11/20 01:49	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00
1243755	Jorge Mendonca da Silva	1859377		30/11/20	17/11/20 05:41	17/11/20 06:35	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1243756	Lindolfo Sebastiao Starke	1859394		30/11/20	17/11/20 05:45	17/11/20 06:35	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1244508	Mari Terezinha Pereira Nicoletti	1244508		30/11/20	17/11/20 16:24	17/11/20 16:52	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1244509	Noemi Palaschi	1244509		30/11/20	17/11/20 16:30	17/11/20 16:41	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1244595	Maria Aparecida Simao dos Santos	1244595		30/11/20	17/11/20 22:57	18/11/20 07:23	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1244599	Edelmiria Vieira	1244599		30/11/20	17/11/20 16:05	18/11/20 07:14	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1245416	Adilson Luciano	1245416		30/11/20	18/11/20 16:05	18/11/20 16:58	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1245423	Alzira Rodrigues	1245423		30/11/20	18/11/20 16:10	18/11/20 17:25	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1245425	Otone Bandeira Costa	1245425		30/11/20	18/11/20 16:14	18/11/20 17:11	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1245427	Eronildo da Costa Parreira	1245427		30/11/20	18/11/20 16:15	18/11/20 17:02	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1245470	Domingos Zanon	1245470		30/11/20	18/11/20 17:32	18/11/20 18:43	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1245479	Felipe Santos Seibuchler	1245479		30/11/20	18/11/20 17:59	18/11/20 18:30	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1245480	Rosenildo Eustaquio da Silva Santos	1245480		30/11/20	18/11/20 18:07	18/11/20 18:36	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1245525	Luiz Carlos de Moura	1245525		30/11/20	18/11/20 22:45	19/11/20 06:38	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1245557	Lidivino Bertoldi	1245557		30/11/20	19/11/20 04:29	19/11/20 05:27	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1246062	Claudio Argemiro de Oliveira	1246062		30/11/20	19/11/20 13:29	19/11/20 14:15	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1246064	Domingos Zanon	1246064		30/11/20	19/11/20 13:30	19/11/20 14:15	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1246363	Sebastiao do Nascimento	1246363		30/11/20	20/11/20 01:30	20/11/20 06:30	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1246735	Diego Alexandre Maciel Pereira	1246735		30/11/20	20/11/20 10:21	20/11/20 10:28	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1246822	Gilson Dalmolin	1246822		30/11/20	20/11/20 11:47	20/11/20 12:41	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41





## Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen

### HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

Protocolo HOSPITAL SANTO  
Seq. Protocolo 15258

Período de 01/11/2020 00:00:00 até 30/11/2020 23:59:59

Tipo Protocolo Externos

Atend. Paciente	Senha	Nº Guia Autorizador	Matricula	Refer.	Data Inicio	Data Final	Proced.	Serviço	Diárias	Materialis	Medic.	Extras	Total
					Data Inicio	Data Fim							
1247017	Debra Aparecida Bluan Stenger	1247017		30/11/20	20/11/20 16:32	20/11/20 16:53	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1247045	Geni de Souza Lima	1247045		30/11/20	20/11/20 19:09	20/11/20 19:11	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1247086	Maria de Lourdes Garcia de Oliveira	1247086		30/11/20	20/11/20 22:47	21/11/20 07:41	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1247090	Antonia Ferreira da Silva de Lemos	1247090		30/11/20	20/11/20 22:55	21/11/20 07:40	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1247091	Rudimar Ruvardo	1247091		30/11/20	20/11/20 23:01	21/11/20 07:42	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1247371	Jarede Avila de Oliveira	1247371		30/11/20	22/11/20 08:45	22/11/20 09:17	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1247400	Claudete Falima Gutierrez	1247400		30/11/20	22/11/20 11:04	22/11/20 11:44	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1247515	Nilson Cesar de Souza Rodrigues	1247515		30/11/20	23/11/20 00:54	23/11/20 02:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1247516	Semiao Marcelino da Silva	1247516		30/11/20	23/11/20 01:01	23/11/20 02:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1247559	Nelson Maciel	1247559		30/11/20	23/11/20 07:03	23/11/20 07:36	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1247563	Zeila Teresinha Tenfen Chiarelli	1247563		30/11/20	23/11/20 07:07	23/11/20 07:24	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1247901	Gisele Machado	1247901		30/11/20	23/11/20 10:29	23/11/20 13:56	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1248156	Anelise Paulon Camargo	1248156		30/11/20	23/11/20 14:03	23/11/20 14:20	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1248369	Rosita Aurelia Barbosa de Jesus	1248369		30/11/20	23/11/20 17:16	23/11/20 17:47	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1248473	Aclison Silva	1248473		30/11/20	24/11/20 00:47	24/11/20 06:35	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1248474	Silvio Fossa	1248474		30/11/20	24/11/20 00:51	24/11/20 06:36	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1249174	Terezinha Correia de Souza	1249174		30/11/20	24/11/20 16:17	24/11/20 18:41	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1249175	Claudete Falima Gutierrez	1249175		30/11/20	24/11/20 16:17	24/11/20 16:35	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1249236	Celio Persuhn	1249236		30/11/20	24/11/20 19:28	24/11/20 19:29	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1249238	Sandro Jenezi de Oliveira Novais	1249238		30/11/20	24/11/20 19:35	24/11/20 19:37	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1249953	Pedro Jose Aniceto	1249953		30/11/20	25/11/20 15:10	25/11/20 15:48	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1249957	Paulo Cesar Esteves Coelho	1249957		30/11/20	25/11/20 15:14	25/11/20 15:31	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1249961	Lidivino Bertoldi	1249961		30/11/20	25/11/20 15:15	25/11/20 15:44	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250052	Claudio Luis dos Santos	1250052		30/11/20	25/11/20 18:23	25/11/20 18:58	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250053	Gilka Maria Pouey Marba	1250053		30/11/20	25/11/20 18:26	25/11/20 18:46	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250055	Rosane Rangel Paczec	1250055		30/11/20	25/11/20 18:30	25/11/20 18:53	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250057	Edinara Gellinski	1250057		30/11/20	25/11/20 18:36	25/11/20 18:58	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250112	Naide Botelho	1250112		30/11/20	25/11/20 23:31	25/11/20 23:33	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250487	Bazilicia Maria Batista	1250487		30/11/20	26/11/20 11:40	26/11/20 12:26	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250492	Aldo Rober Rodrigues	1250492		30/11/20	26/11/20 11:43	26/11/20 12:19	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250768	Gisele Machado	1250768		30/11/20	26/11/20 16:01	26/11/20 16:24	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250917	Claudete Falima Gutierrez	1250917		30/11/20	27/11/20 01:51	27/11/20 02:36	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250918	Eronzildo da Costa Parreira	1250918		30/11/20	27/11/20 01:56	27/11/20 02:36	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1251650	Eurico Marcos Osmani	1251650		30/11/20	27/11/20 17:23	27/11/20 17:44	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1251694	Sonia Maria Terra de Oliveira	1251694		30/11/20	27/11/20 23:14	27/11/20 23:15	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1251709	Anderson da Silva Rosendo	1251709		30/11/20	28/11/20 01:20	28/11/20 07:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1251770	Geni de Souza Lima	1251770		30/11/20	28/11/20 12:05	28/11/20 12:53	357,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,85
1251886	Peterson Sales Goncalves	1251886		30/11/20	29/11/20 03:13	29/11/20 06:09	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1251887	Valdomiro Tito	1251887		30/11/20	29/11/20 03:19	29/11/20 06:09	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1251924	Julio Cesar Busanello	1251924		30/11/20	29/11/20 09:18	29/11/20 10:17	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41

**FOLHAS**  
 Nº 556



# Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen

## HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

Protocolo HOSPITAL SANTO  
Seq. Protocolo 15258  
Tipo Protocolo Externos

Período de 01/11/2020 00:00:00 até 30/11/2020 23:59:59

Atend. Paciente	Senha	Nº Guia Autorizador	Matrícula	Refer.	Data Início	Data Final	Proced.	Serviço	Diárias	Materials	Medic.	Extras	Total
1251958	Carlos Alexandre de Souza Ribeiro	1251958		30/11/20	29/11/20 11:34	29/11/20 11:42	401,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,26
1251991	Niura Terezinha Avila de Moura	1251991		30/11/20	29/11/20 16:22	29/11/20 16:52	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1251992	Simone Brutes Schulz da Silva	1251992	01	30/11/20	29/11/20 16:23	29/11/20 16:39	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
<b>Total do Protocolo 163</b>							<b>33.981,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>33.981,22</b>

FOLHAS  
Nº 557

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	0305 - ITAJAI SC
Conta/Nome Favorecido	3832.6 - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA
CNPJ Favorecido	60.194.990/0022-00



#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	71910056
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	6347
Valor a Pagar	33.981,22
Data/Hora Transação	15/12/2020 06:46:00
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.1B43.1001.0F0C.1418.2404.27

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



<b>SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI</b> RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33431280 CMC: 20057 - CPF/CNPJ: 19.004.658/0001-08 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000055</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 11/12/2020 12:52:32	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			EMAIL sossalvarnvt@gmail.com
ENDEREÇO RUA 234, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s) 54988011976

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	2	REALIZADO 2 REMOÇÃO DE TRANSFERENCIA DE PACIENTE DO HOSP SANTO ANTONIO P/ HOSP MARIETA	600,00	1.200,00
NO DIA 09/12/2020 EM SUPORTE AVANÇADO PACIENTE SEBASTIAO POLACHE E PACEINTE LUIS FERNANDO G. ROCCO				



OBSERVAÇÕES: 2 REMOÇÕES EM SUPORTE AVANÇADO


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8621601 - UTI MÓVEL</b>						
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>2,00 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>1.200,00</b>	TOTAL ISS <b>24,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>1.200,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>1.200,00</b>	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 195,96 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4c19d4b9fdad8e9063341f3ee5f71282</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recabimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000055</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4c19d4b9fdad8e9063341f3ee5f71282</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 195,96 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_\_  
 **PRESTADO** cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: **Fernando Eskelsen do Nascimento**  
 Cargo: **Diretor Geral**  
 Assinatura: **CPF 029.478.369-52**  
 Visto Secretário: \_\_\_\_\_

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

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento	71910057
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	6349
Valor a Pagar	1.200,00
Data/Hora Transação	15/12/2020 06:46:00
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.102A.2801.0F0C.1418.2404.28

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





 <b>LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA</b> 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 <b>1218</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0182650002366670</b>	
	Data Emissão <b>09/12/2020</b>	Hora Emissão <b>21:48:26</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>712</b>	<b>1,00</b>	<b>Qtd</b>	<b>280,0000</b>	<b>8163</b>	<b>2.7336 %</b>	<b>TIRF</b>	<b>280,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7,65</b>

Descrição do Serviço: Serviço de Saneamento - Limpeza de Fossa

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
<b>280,00</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	<b>7,65</b>	<b>0,00</b>	<b>280,00</b>	<b>272,35</b>
IR <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	Retenção para a Previdência Social <b>0,00</b>

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(712) Serviço Tributado no município do prestador.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 11/01/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 37,66 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 9,27 (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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

<b>CERTIFICO</b> que o	<input type="checkbox"/> MATERIAL
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>SERVIÇO</b>
Constante deste documento foi	
<input type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em <u>11/12/2020</u>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>PRESTADO</b>	cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebeu	<b>Permando Eskelsen do Nascimento</b>
Cargo:	<b>CPF 029.478.369-52</b>
Assinatura:	<b>Diretor Geral</b>
Visto Secretário:	<b>Hospital Santo Antônio de Itapema</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	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	1606.3 - LIMPA FOSSA PORTO BELO
CNPJ Favorecido	77.877.801/0001-64

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	71910058
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	6351
Valor a Pagar	272,35
Data/Hora Transação	15/12/2020 06:46:01
Identificador	Não Informado
Protocolo	0320.4F1F.5C01.0F0C.1418.240E.29

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




07/12/2020

NFS-E

OK

 <p><b>HELICIO SOLUCOES</b>  <b>HELICIO DE CAMARGO DUTRA LOPES</b>  <b>06499130940</b>          RUA 119 A, Nº 44, CENTRO          ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 99967-          CMC: 16421 - CPF/CNPJ: 29.912.138/0001-49          OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO M.E.I</p>	<p><b>NFS-e</b>  <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>  <b>NOTA FISCAL</b>  <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small></p>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000048</b>	

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b>  <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b>          Telefone: (47) 3268-8000</p>	DATA EMISSÃO <b>07/12/2020</b> <b>21:51:41</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

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

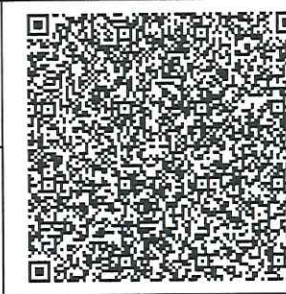
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	serviços manutenção eletrica fixação de folhas de policarbonato telhado porta de entrada	600,00	600,00

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>4321500 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA - INSTALAÇÃO OU MONTAGEM CONTRATADA PARA A CONSTRUÇÃO OU OBRA;</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>600,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>600,00</b>
Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 104,34 (17.39%) - Fonte: IBPT		

<p><b>NFS-e</b>  <small>www.prefeituramoderna.com.br</small></p>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 77d63a08d4202a0a0fbf8f17aaa79d01</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b8a81275f4b5305b4b2a25504249c674
--	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

<p>Recebi(emos) de <b>HELICIO DE CAMARGO DUTRA LOPES 06499130940</b>          Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:</p> <p>_____  <small>Data do Recebimento</small></p> <p>_____  <small>Identificação e assinatura do receptor</small></p>	<p><b>NFS-e</b>  <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>  <b>NOTA FISCAL</b>  <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small></p>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000048</b>	

<p><b>NFS-e</b>  <small>www.prefeituramoderna.com.br</small></p>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 77d63a08d4202a0a0fbf8f17aaa79d01</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b8a81275f4b5305b4b2a25504249c674
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 104,34 (17.39%) - Fonte: IBPT

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

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  **PRESTADO** e aceito em \_\_\_\_\_  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Receptor: **Eskelsen do Nascimento**  
 Cargo: **Direto Geral**  
 Assinatura: **CPF 029.478.369-52**  
 Visto Secretário: \_\_\_\_\_

[https://itapema-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss\\_new/nfe/print\\_nota.php?nr\\_nf=48&id=b8a81275f4b5305b4b2a25504249c674](https://itapema-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss_new/nfe/print_nota.php?nr_nf=48&id=b8a81275f4b5305b4b2a25504249c674)

**FOLHAS**  
 Nº 563

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 3159 - ITAJAI  
Conta/Nome Favorecido 13006356.6 - HELCIO DE CAMARGO DUTRA LOPES  
CNPJ Favorecido 29.912.138/0001-49

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 71910059  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 6353  
Valor a Pagar 600,00  
Data/Hora Transação 15/12/2020 06:46:01  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0320.5C2A.4001.0F0C.1418.240E.2A

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

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



OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
1

Série: E

Data Emissão: 10/12/2020

Certificação: 301BB-2695C

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 Nº: 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 BENEFICIAMENTO CRISTÃ  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:  
Bairro: VARZEA Nº: 659  
Município: ITAPEMA Compl.:  
E-mail: administrativo@ottocont.com.br UF: SC CEP: 88220-000  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR 11/11/2020 À 30/11/2020.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR 11/11/2020 À 30/11/2020.	Sim	160,00	50,0000	8.000,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 11/12/2020  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Fernando Eskelsen do Nascimento  
 Carg.: CPF 029.478.369-52  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Visto secretário: \_\_\_\_\_  
 Diretor Geral

Valor Tributável: R\$ 8.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				R\$ 8.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 160,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 120,00	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>		R\$ 7.880,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO  
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 10/12/2020 10:06:45  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8650004  
Observações: DADOS PARA DEPÓSITO  
BANCO ITAU - AG. 8490 - C.C 45602-0

Impresso em: 10/12/2020 às 10:09:11

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

FOLHAS  
Nº 565

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 8490 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO  
Conta/Nome Favorecido 45602.0 - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO  
CNPJ Favorecido 39.764.046/0001-12

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 71910060  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 6355  
Valor a Pagar 7.880,00  
Data/Hora Transação 15/12/2020 06:46:01  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.533E.4C01.0F0C.1418.240E.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



CODIGO: IRRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
20/11/2020	12,00	NF.3021 - Centro Medico Coper Vida
19/11/2020	37,80	NF.182 - Vale Servicos de Anestesiologia
18/11/2020	18,50	NF.116 - Revitalite Mais Saude
18/11/2020	1.039,50	NF.1080 - Hospital Policlínica
05/11/2020	435,00	NF.114 - Revitalite Mais Saude
05/11/2020	210,00	NF.113 - Revitalite Mais Saude
05/11/2020	2.790,00	NF.112 - Revitalite Mais Saude
05/11/2020	55,50	NF.115 - Revitalite Mais Saude
<b>TOTAL</b>	<b>4.598,30</b>	

CODIGO: CSRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
20/11/2020	37,20	NF.3021 - Centro Medico Coper Vida
19/11/2020	117,18	NF.182 - Vale Servicos de Anestesiologia
18/11/2020	57,35	NF.116 - Revitalite Mais Saude
18/11/2020	3.222,45	NF.1080 - Hospital Policlínica
05/11/2020	1.348,50	NF.114 - Revitalite Mais Saude
05/11/2020	651,00	NF.113 - Revitalite Mais Saude
05/11/2020	8.649,00	NF.112 - Revitalite Mais Saude
05/11/2020	172,05	NF.115 - Revitalite Mais Saude
<b>TOTAL</b>	<b>14.254,73</b>	


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	4.598,30
IRRF S SERVICOS TOMADOS 11.2020 - ITAPEMA  <b>DARF válido para pagamento até 18/12/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BLUMENAU</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.63.71.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	4.598,30

85630000045-7 98300064035-6 31863248600-3 00117080335-5

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



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	4.598,30
IRRF S SERVICOS TOMADOS 11.2020 - ITAPEMA  <b>DARF válido para pagamento até 18/12/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BLUMENAU</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.63.71.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	4.598,30

85630000045-7 98300064035-6 31863248600-3 00117080335-5

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



cortar nesta linha

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





-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B  
15/12/2020 - COMPROVANTE - 08:30:19  
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

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

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

CODIGO DE BARRAS: 85630000045 98300064035  
31863248600 00117080335

DATA PAGAMENTO:.....15/12/2020  
PERIODO DE APURACAO:.....  
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....  
CODIGO RECEITA:.....  
NUMERO DE REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....  
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....  
PERCENTUAL:.....  
VALOR PRINCIPAL:.....  
VALOR DA MULTA:.....  
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....  
VALOR TOTAL:.....4.598,30

AUTENTICACAO:  
BANCOOB0001008 151220 058 0000....4.598,30 0501

CI:323950


54EE43F6-D763-46E0-A7C8-4B56AA628552

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001  
-----

CODIGO: IRRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
20/11/2020	12,00	NF.3021 - Centro Medico Coper Vida
19/11/2020	37,80	NF.182 - Vale Servicos de Anestesiologia
18/11/2020	18,50	NF.116 - Revitalite Mais Saude
18/11/2020	1.039,50	NF.1080 - Hospital Policlínica
05/11/2020	435,00	NF.114 - Revitalite Mais Saude
05/11/2020	210,00	NF.113 - Revitalite Mais Saude
05/11/2020	2.790,00	NF.112 - Revitalite Mais Saude
05/11/2020	55,50	NF.115 - Revitalite Mais Saude
<b>TOTAL</b>	<b>4.598,30</b>	

CODIGO: CSRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
20/11/2020	37,20	NF.3021 - Centro Medico Coper Vida
19/11/2020	117,18	NF.182 - Vale Servicos de Anestesiologia
18/11/2020	57,35	NF.116 - Revitalite Mais Saude
18/11/2020	3.222,45	NF.1080 - Hospital Policlínica
05/11/2020	1.348,50	NF.114 - Revitalite Mais Saude
05/11/2020	651,00	NF.113 - Revitalite Mais Saude
05/11/2020	8.649,00	NF.112 - Revitalite Mais Saude
05/11/2020	172,05	NF.115 - Revitalite Mais Saude
<b>TOTAL</b>	<b>14.254,73</b>	


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
CSRF S SERVICOS TOMADOS 11.2020 - ITAPEMA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	14.254,73
<b>DARF válido para pagamento até 18/12/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BLUMENAU</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.63.71.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	14.254,73

85650000142-0 54730064035-6 31863248600-3 00159520335-5

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



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
CSRF S SERVICOS TOMADOS 11.2020 - ITAPEMA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	14.254,73
<b>DARF válido para pagamento até 18/12/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BLUMENAU</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.63.71.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	14.254,73

85650000142-0 54730064035-6 31863248600-3 00159520335-5

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



cortar nesta linha

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



-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B  
15/12/2020 - COMPROVANTE - 08:30:19  
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

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

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

CODIGO DE BARRAS: 85650000142 54730064035  
31863248600 00159520335

DATA PAGAMENTO:.....15/12/2020  
PERIODO DE APURACAO:.....  
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....  
CODIGO RECEITA:.....  
NUMERO DE REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....  
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....  
PERCENTUAL:.....  
VALOR PRINCIPAL:.....  
VALOR DA MULTA:.....  
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....  
VALOR TOTAL:.....14.254,73

-----  
AUTENTICACAO:  
BANCOOB0001008 151220 058 0000...14.254,73 0501

CI:323950

522BAA70-BF28-472A-BB09-44BCB4EBE883

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001  
-----



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 13.726	Número da nota 13620
Data da emissão da nota 09/12/2020 11:22	
Data do fato gerador 09/12/2020 10:12	
Código de verificação MND2EFF0H	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Inscrição estadual:  
Telefone: 40204411/08006486600  
Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição municipal:  
Inscrição estadual:  
Telefone:  
Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 12/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA, VENCIMENTO: 03/01/2021	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Códigos dos serviços:

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
Situação desta NFS-e: Retida  
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16075235913391362075812319574868083615065548668784255>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%)  
12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**CERTIFICADO** que o presente documento foi emitido em conformidade com a Lei Municipal nº 4.320/64 e o Decreto nº 3.482/2014.  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em  
Fernando de Sá, 09/12/2020  
Servidor/Recebeor nº 029.476.359-52  
Cargo: Diretor Geral  
Assinatura:   
Visto Secretário:

**FOLHAS**  
Nº 573



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	170,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

01 NOME / TELEFONE  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
4733087074

NOTA FISCAL(Rps 13.726

NFS-e: 13620 Emissão: 09/12/2020 IRRF

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de

mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/01/2021

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53

1



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	170,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

01 NOME / TELEFONE  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
4733087074

NOTA FISCAL(Rps 13.726

NFS-e: 13620 Emissão: 09/12/2020 IRRF

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de

mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/01/2021

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53

2

FOLHAS  
Nº 544

-----  
15/12/2020 - COMPROVANTE - 11:15:03  
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....093 - SCM POLOCRED  
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....15/12/2020  
N. DA TRANSACAO:.....2502004  
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA  
PERIODO APURACAO:.....31/12/2020  
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04  
CODIGO RECEITA:.....1708  
NUMERO REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....20/01/2021  
VALOR PRINCIPAL:.....170,00  
VALOR MULTA:.....0,00  
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....170,00

-----  
AUTENTICACAO:  
093POL000000298171512202010331100017000

AUTENTICACAO ELETRONICA:  
68E8.4210.CDDE.8CB9.8B07.44FD.32FB.9D58

-----  
SAC - 0800 647 2200  
OUVIDORIA - 0800 644 1100  
-----



Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 13.726	Número da nota 13620
Data da emissão da nota 09/12/2020 11:22	
Data do fato gerador 09/12/2020 10:12	
Código de verificação MND2EFF0H	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04      Inscrição municipal:  
 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.: 12/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/01/2021	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

**Forma de Pagamento**

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 17.000,00</b>		<b>Valor Líquido = R\$ 13.319,50</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:  
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Inscr. Estadual Tomador 251474127      <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1607523591339136207581231957486808361506550360774255>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,99%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**SERVIÇO que é MATERIAL**  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em nome do Município  
 Servidor/Recebedor: **ESKEISEN DE MASCARENHAS**  
 Cargo: **Diretor Geral**  
 Assinatura: **Hospital Santo Antônio de Itapema**  
 Visto Secretário:

**FOLHAS**  
 Nº 576





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

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
NOTA FISCAL(Rps): 13.726 NFS-e: 13620 PIS/COFINS/CSSL	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/02/2021 mitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS   14.355.814/0001-53	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	790,50
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		

1



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

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
NOTA FISCAL(Rps): 13.726 NFS-e: 13620 PIS/COFINS/CSSL	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/02/2021 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS   14.355.814/0001-53	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	790,50
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		

2



-----  
15/12/2020 - COMPROVANTE - 11:15:03  
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....093 - SCM POLOCRED  
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....15/12/2020  
N. DA TRANSACAO:.....2502005  
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA  
PERIODO APURACAO:.....31/01/2021  
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04  
CODIGO RECEITA:.....5952  
NUMERO REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....20/02/2021  
VALOR PRINCIPAL:.....790,50  
VALOR MULTA:.....0,00  
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....790,50

---

AUTENTICACAO:  
093POL000000298181512202010331100079050


AUTENTICACAO ELETRONICA:  
2DDB.AA6A.13E0.D7E0.A6C1.76CC.3FF4.424D

---

SAC - 0800 647 2200  
OUVIDORIA - 0800 644 1100  
-----

OK

<b>REVITALITE MAIS SAUDE</b> <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000119</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 11/12/2020 15:43:54	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	----------------------------

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC

Nº CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		Plantões Médicos de 01/11/2020 a 30/11/2020	180.000,00	180.000,00

**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA: 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

PIS	COFINS	CSLL	IR
1.170,00	5.400,00	1.800,00	2.700,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	180.000,00	5.400,00	180.000,00	168.930,00

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 28.296,00 (15.72%) - Fonte: IBPT

**NFS-e** www.prefeituramoderna.com.br

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b71664562ea37cc8ec7cb74e63fe82ef

ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000119</b>	

**NFS-e** www.prefeituramoderna.com.br

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b71664562ea37cc8ec7cb74e63fe82ef

ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 28.296,00 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

**VALOR LÍQUIDO** = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL e  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e  aceito em

PRESTADO por Pernando Eskelsen do Nascimento

cte. art. 63 da Lei 5622/64

Servidor/Recebido: \_\_\_\_\_  
 Cargo: Diretor Geral

Assinatura: Hospital Santo Antônio de Itapema

Visto Secretário: \_\_\_\_\_

**FOLHAS**  
 Nº 519

Data	Duração (h)	Setor	Responsável	Tipo	Valor
01/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
01/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Luan Lourenço Gomes Melo	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
01/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
01/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
01/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Luan Lourenço Gomes Melo	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
01/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
01/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gonzalo Fernando Oblitas	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
01/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
02/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal	R\$ 600,00
02/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
02/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00
02/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal	R\$ 600,00
02/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	Normal	R\$ 600,00
02/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
02/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Iara Carolini Mittelmann	Normal	R\$ 1.200,00
02/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Monique Fuscaido	Normal	R\$ 1.200,00
03/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
03/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
03/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
03/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
03/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00
03/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
03/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal	R\$ 1.200,00
03/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 1.200,00
04/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
04/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
04/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
04/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Icaro Goes Rozetti	Normal	R\$ 600,00
04/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
04/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Nayene Martinez	Normal	R\$ 600,00
04/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 1.200,00
04/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Larissa Depiro de Souza Campos	Normal	R\$ 1.200,00
05/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
05/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
05/11/2020 10:00	09:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 900,00
05/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
05/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
05/11/2020 19:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	Normal	R\$ 300,00
05/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Icaro Goes Rozetti	Normal	R\$ 1.200,00
05/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	Normal	R\$ 1.200,00
06/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
06/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	Normal	R\$ 600,00
06/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	Normal	R\$ 600,00
06/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
06/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00
06/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	Normal	R\$ 600,00
06/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	José Eduardo Fabrini De Maria	Normal	R\$ 1.200,00
06/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Larissa Depiro de Souza Campos	Normal	R\$ 1.200,00
07/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Caio Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
07/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
07/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Iara Carolini Mittelmann	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
07/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Caio Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
07/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
07/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Iara Carolini Mittelmann	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
07/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	André Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
07/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
08/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	André Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
08/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
08/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
08/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	André Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
08/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
08/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Viola	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
08/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Catarina Haveroth	Normal	
08/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	Normal	

Data	Duração (h)	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Setor	Responsável	Tipo	Valor
<b>Total Geral 240 plantões</b>						<b>R\$ 180.000,00</b>
09/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal		Normal	R\$ 600,00
09/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		Normal	R\$ 600,00
09/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		Normal	R\$ 600,00
09/11/2020 13:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal		Normal	R\$ 300,00
09/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal		Normal	R\$ 600,00
09/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		Normal	R\$ 600,00
09/11/2020 16:00	15:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal		Normal	R\$ 1.500,00
09/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Monique Fuscaldo	Normal		Normal	R\$ 1.200,00
10/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		Normal	R\$ 600,00
10/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		Normal	R\$ 600,00
10/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		Normal	R\$ 600,00
10/11/2020 13:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		Normal	R\$ 300,00
10/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		Normal	R\$ 600,00
10/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		Normal	R\$ 600,00
10/11/2020 16:00	15:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal		Normal	R\$ 1.500,00
10/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		Normal	R\$ 1.200,00
11/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		Normal	R\$ 600,00
11/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		Normal	R\$ 600,00
11/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		Normal	R\$ 600,00
11/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Normal		Normal	R\$ 600,00
11/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		Normal	R\$ 600,00
11/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Normal		Normal	R\$ 600,00
11/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		Normal	R\$ 1.200,00
11/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Larissa Depiro de Souza Campos	Normal		Normal	R\$ 1.200,00
12/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		Normal	R\$ 600,00
12/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		Normal	R\$ 600,00
12/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		Normal	R\$ 600,00
12/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		Normal	R\$ 600,00
12/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		Normal	R\$ 600,00
12/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal		Normal	R\$ 600,00
12/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Normal		Normal	R\$ 1.200,00
12/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes	Normal		Normal	R\$ 1.200,00
13/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		Normal	R\$ 600,00
13/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		Normal	R\$ 600,00
13/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal		Normal	R\$ 600,00
13/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Carolina Chevtchuk Zocche	Normal		Normal	R\$ 600,00
13/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		Normal	R\$ 600,00
13/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal		Normal	R\$ 600,00
13/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Carolina Chevtchuk Zocche	Normal		Normal	R\$ 1.200,00
13/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral André Rehbein Santos	Normal		Normal	R\$ 1.200,00
14/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
14/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
14/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
14/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
14/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
14/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
14/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral André Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
14/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Mineia Idione Alves Prieb	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
15/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
15/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Luan Lourenço Gomes Melo	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
15/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Maria Carolina Albino Patino	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
15/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
15/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Luan Lourenço Gomes Melo	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
15/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Maria Carolina Albino Patino	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
15/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Gonzalo Fernando Oblitas	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
15/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Final de Semana e Feriado		Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
16/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal		Normal	R\$ 600,00
16/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		Normal	R\$ 600,00
16/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		Normal	R\$ 600,00
16/11/2020 13:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal		Normal	R\$ 300,00
16/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal		Normal	R\$ 600,00
16/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Juliana Aparecida Ferreira	Normal		Normal	R\$ 600,00
16/11/2020 16:00	15:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes	Normal		Normal	R\$ 1.500,00
16/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Monique Fuscaldo	Normal		Normal	R\$ 1.200,00
17/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		Normal	R\$ 600,00
17/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		Normal	R\$ 600,00
17/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		Normal	R\$ 600,00
17/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		Normal	R\$ 600,00
17/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		Normal	R\$ 600,00
17/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		Normal	R\$ 600,00



		Total Geral	240 plantões		1800:00	R\$ 180.000,00
17/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal		R\$ 1.200,00
17/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		R\$ 1.200,00
18/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		R\$ 600,00
18/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		R\$ 600,00
18/11/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		R\$ 600,00
18/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Normal		R\$ 600,00
18/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		R\$ 600,00
18/11/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Normal		R\$ 600,00
18/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		R\$ 1.200,00
18/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Larissa Depiro de Souza Campos	Normal		R\$ 1.200,00
19/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		R\$ 600,00
19/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		R\$ 600,00
19/11/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		R\$ 600,00
19/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		R\$ 600,00
19/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		R\$ 600,00
19/11/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal		R\$ 600,00
19/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Normal		R\$ 1.200,00
19/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes	Normal		R\$ 1.200,00
20/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		R\$ 600,00
20/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		R\$ 600,00
20/11/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Carolina Chevtchuk Zocche	Normal		R\$ 600,00
20/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		R\$ 600,00
20/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		R\$ 600,00
20/11/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Carolina Chevtchuk Zocche	Normal		R\$ 600,00
20/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral José Eduardo Fabrini De Maria	Normal		R\$ 1.200,00
20/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Larissa Depiro de Souza Campos	Normal		R\$ 1.200,00
21/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Caio Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
21/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
21/11/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Amanda Cristina Zimmermann	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
21/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Caio Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
21/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
21/11/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Amanda Cristina Zimmermann	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
21/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral André Rehbein Santos	Final de Semana e Feriado		R\$ 1.200,00
21/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes	Final de Semana e Feriado		R\$ 1.200,00
22/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
22/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
22/11/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Maria Carolina Albino Patino	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
22/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
22/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
22/11/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Maria Carolina Albino Patino	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
22/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Catarina Haveroth	Final de Semana e Feriado		R\$ 1.200,00
22/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Gonzalo Fernando Oblitas	Final de Semana e Feriado		R\$ 1.200,00
23/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal		R\$ 600,00
23/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		R\$ 600,00
23/11/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		R\$ 600,00
23/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal		R\$ 600,00
23/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal		R\$ 600,00
23/11/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Juliana Aparecida Ferreira	Normal		R\$ 600,00
23/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal		R\$ 1.200,00
23/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Monique Fuscaldo	Normal		R\$ 1.200,00
24/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		R\$ 600,00
24/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		R\$ 600,00
24/11/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		R\$ 600,00
24/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		R\$ 600,00
24/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		R\$ 600,00
24/11/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		R\$ 600,00
24/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal		R\$ 1.200,00
24/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		R\$ 1.200,00
25/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		R\$ 600,00
25/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		R\$ 600,00
25/11/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		R\$ 600,00
25/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Possetti	Normal		R\$ 600,00
25/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		R\$ 600,00
25/11/2020	16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Normal		R\$ 600,00
25/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		R\$ 1.200,00
25/11/2020	19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Larissa Depiro de Souza Campos	Normal		R\$ 1.200,00
26/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		R\$ 600,00
26/11/2020	07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		R\$ 600,00
26/11/2020	10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		R\$ 600,00
26/11/2020	13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		R\$ 600,00

FOLHAS  
Nº 582

26/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	1800:00	R\$ 180.000,00
26/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal		R\$ 600,00
26/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Normal		R\$ 1.200,00
26/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisianny de Pontes	Normal		R\$ 1.200,00
27/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		R\$ 600,00
27/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		R\$ 600,00
27/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal		R\$ 600,00
27/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		R\$ 600,00
27/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		R\$ 600,00
27/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal		R\$ 600,00
27/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal		R\$ 1.200,00
27/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Yago Moreira Evangelista Pimenta	Normal		R\$ 1.200,00
28/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
28/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
28/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
28/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
28/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
28/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
28/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisianny de Pontes	Final de Semana e Feriado		R\$ 1.200,00
28/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Luan Lourenço Gomes Melo	Final de Semana e Feriado		R\$ 1.200,00
29/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
29/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Luan Lourenço Gomes Melo	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
29/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
29/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
29/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Luan Lourenço Gomes Melo	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
29/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
29/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Gonzalo Fernando Oblitas	Final de Semana e Feriado		R\$ 1.200,00
29/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Final de Semana e Feriado		R\$ 1.200,00
30/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal		R\$ 600,00
30/11/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		R\$ 600,00
30/11/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		R\$ 600,00
30/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Normal		R\$ 600,00
30/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal		R\$ 600,00
30/11/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Carolina Chevtchuk Zocche	Normal		R\$ 600,00
30/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal		R\$ 1.200,00
30/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		R\$ 1.200,00
<b>Total Geral</b>				<b>1800:00</b>	<b>R\$ 180.000,00</b>
			<b>240 plantões</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	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido	29.178.777/0001-22

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	71936681
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5142
Valor a Pagar	168.930,00
Data/Hora Transação	16/12/2020 06:45:17
Identificador	Não Informado
Protocolo	0400.234F.0801.100C.1418.1F4E.49

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

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



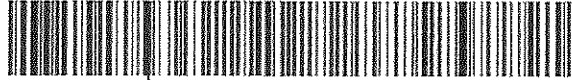


RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO EMISSION: 03/12/2020 VALOR TOTAL: 589,10 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA		NF-e 363941
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 1



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

DANFE 363941  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Série: 1  
Saída 1 1 Página 1 de 2  
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200198568236
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 08646836000113	CNPJ 08646836000113
		CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4220 1208 8468 3600 0113 5500 1000 3639 4116 4197 0710

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 03/12/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAIDA/ENTRADA 03/12/2020
			HORA DE SAIDA 17:38:26

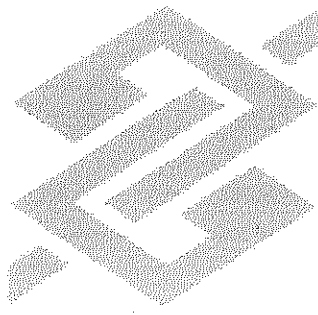
FATURA	
--------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 560,71	VALOR DO ICMS 0,00
B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 605,10	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO DESCONTO 16,00	VALOR DE DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 589,10	

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO 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
250	ABOBORA SECA KG	07059300	040	5929	KG	7,96	3,75	1,46	29,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10813	ACUCAR CARAVELAS 1KG	17019900	000	5929	UN	1	3,30		3,30	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10813	ACUCAR CARAVELAS 1KG	17019900	000	5929	UN	1	3,30		3,30	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10813	ACUCAR CARAVELAS 1KG	17019900	000	5929	UN	1	3,30		3,30	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10813	ACUCAR CARAVELAS 1KG	17019900	000	5929	UN	1	3,30		3,30	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10813	ACUCAR CARAVELAS 1KG	17019900	000	5929	UN	1	3,30		3,30	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00
10813	ACUCAR CARAVELAS 1KG	17019900	000	5929	UN	1	3,30		3,30	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	4,72	96,00	94,28	0,00	0,00	0,00	0,00
16871	AGUA MIN IMPERATRIZ SEM GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	13	2,99		38,87	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00
47556	BATATA PALHA BOCCONE 400G	20052000	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
47556	BATATA PALHA BOCCONE 400G	20052000	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
15443	CR DE LEITE NESTLE 200G TP	04022130	000	5929	UN	20	3,29	3,22	65,80	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00
127456	EXTRA TOM ELEFANTE POTE 340G	20026090	000	5929	UN	10	3,59	1,75	35,90	34,15	0,00	0,00	0,00	0,00
19782	FARINHA TRIGO NORDESTE 1KG PLASTICO	11010010	000	5929	UN	2	3,75	0,36	7,50	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00
125186	LEITE ELEGE INTEGRAL 1L LV	04012010	000	5929	UN	35	3,99		138,64	132,64	0,00	0,00	0,00	0,00
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
8571	PAO INTEGRAL THABRULAI 500G	19059090	000	5929	UN	1	6,79	0,33	6,79	6,48	0,00	0,00	0,00	0,00
1723	PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071200	000	5929	KG	6,08	13,99	4,18	84,34	80,66	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço 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 31273120000000102	
Data de Vencimento 20/12/2020	Nr Documento 363941	Especie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 589,10	
Recibamos o boleto com essas características.			Assinatura	Data de Entrega	Nome
Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					

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						
Secador / Avalista:						
Nosso Número 3127312000000010	Nr Documento 363941	Data de Vencimento 20/12/2020	Valor do Documento 589,10	(-) 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						
Use do Banco	Carteira 17 / 35	Especie R\$	Quantidade	Valor		
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						
Data Processamento 03/12/2020						
Especie DDC DM						
Data do Documento 03/12/2020						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+ ) Juros / Multa						
(=) Valor Cobrado						

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.  
Recebimento através de cheque n° do banco.  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>						Data de Vencimento 20/12/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/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 03/12/2020	Nr do Documento 363941	Especie DDC DM	Aceite N	Data Processamento 03/12/2020	Nosso Número 31273120000000102	
Use do Banco	Carteira 17 / 35	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 589,10	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário						
(-) Desconto/Abatimento						
(+ ) Juros/Multa						
(=) Valor Cobrado						

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

Secador / 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 16/12/2020 15:30:49  
Data Do Vencimento 20/12/2020  
Valor Título 589,10  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 171286  
Data Do Pagamento 16/12/2020  
Valor 589,10  
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.102178 9 84750000058910  
Protocolo 5628.5254.0110.0C14.3754.5C1C

SAC 0800 647 2200 - 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>HB ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI</b> RUA QUINTINO BOCAIUVA, 1172 - VILA FERROVIARIA - CEP:89300-096 - MAFRA - SC TEL: (47)98467-5439		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000000193 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4220 1238 1527 4500 0149 5500 1000 0001 9310 0002 2138 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200206838566 15/12/2020 15:28:38		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260640115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 38.152.745/0001-49	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 15/12/2020	
ENDEREÇO RUA 700, 679			BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 15/12/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:28:37

<b>FATURA</b>					
NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		193-1	180.000,01	0,01	180.000,00

<b>DUPLICATAS</b>											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2020	180.000,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
VALOR 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	65.016,00	180.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180.000,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CR			0 - REMETENTE				SC	86.324.860/0009-53
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 700, 679			ITAPEMA				SC	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	TP
3380	RESPIRADOR PULMONAR	90192040	0500	5102	UN	3,00	60.000,00	180.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO	
Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em _____ <input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO	
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64	
Servidor/Recebedor: Cargo: <b>Fernando Eskelsen do Nascimento</b>	
Assinatura: <b>CPF 029.478.369-52</b>	
Visto Secretária: <b>Diretor Geral</b>	
<b>Hospital Santo Antônio de Itapema</b>	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA INSCRITA NO SIMPLES. **** MD5: - DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS. MERCADORIA COM ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE DADOS PARA DEPOSITO CAIXA ECONOMICA AGENCIA 0878 OP 003 CONTA 3170-3 **		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

FOLHAS  
Nº 588

RECEBEMOS DE HB ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000193 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 0878 - MAFRA  
Conta/Nome Favorecido 3170.3 - HB ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI  
CNPJ Favorecido 38.152.745/0001-49

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**


Documento 71972672  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 128688  
Valor a Pagar 180.000,00  
Data/Hora Transação 17/12/2020 13:51:19  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0405.2A28.3801.110C.1431.575B.3B

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>ESTOFARIA JRL</b> <b>RONISSON DO AMARAL GUIMARAES</b> RUA 902 B, Nº 232, ALTO SAO BENTO ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47-3363-679 CMC: 14700 - CPF/CNPJ: 27.645.314/0001-06 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM M.E.I	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000047</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>07/12/2020</b> <b>08:36:25</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Isento de Tributação</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
---	--	--	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		EMAIL <b>operacional.hsai@portalredeh.org</b>
ENDEREÇO <b>700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC</b>		COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
Telefone(s) <b>47988482695</b>		

## SERVIÇOS PRESTADOS

NID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	13	reforma cadeiras longarina	85,00	1.105,00
	3	reforma cadeira escritorio	85,00	255,00
	1	traca da madeira do assento	20,00	20,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO** Constante deste documento foi  RECEBIDO e  **PRESTADO** e aceito em **Gerlando Eskelsen do Nascimento** cfe. art. 6º da Lei nº 330/64  
 Servidor/Recebedor: **CPF: 029.478.369/64**  
 Cargo: **Diretor Geral**  
 Assinatura: **Hospital Santo Antônio de Itapema**  
 Visto Secretário:



OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ENQUADRADO NO M.E.I

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA <b>9529105 - REPARAÇÃO DE ARTIGOS DO MOBILIÁRIO</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>1.380,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>1.380,00</b>
Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 254,61 (18.45%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9663c4655b32905ad98a6f90fb03d967</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 8301a2e7bf45bd65a24a9bf03be25438
--	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>RONISSON DO AMARAL GUIMARAES</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000047</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9663c4655b32905ad98a6f90fb03d967</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 8301a2e7bf45bd65a24a9bf03be25438
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 254,61 (18.45%) - Fonte: IBPT

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

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

**COMPROVANTE DE TED****DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**




Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
SPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	81541121.3 - 211085-7
CNPJ Favorecido	27.645.314/0001-06


**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	71995385
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100705
Valor a Pagar	1.380,00
Data/Hora Transação	18/12/2020 10:15:56
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.5F31.4C01.120C.1424.5F3E.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

 <b>CHAVES E CARIMBO DO ROSA LTDA</b> RUA 119, Nº 100, CENTRO ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 336851 CMC: 07606 - CPF/CNPJ: 03.475.827/0001-40 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 <b>NFS-e</b> www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000758</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>16/12/2020</b> 11:23:32	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	---	---	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Confecção de Carimbo P 355	55,00	55,00
01	01	Cópia de Chave	16,00	16,00
01	01	Confecção de borracha e almofada para carimbo	27,00	27,00
01	01	Cópia de chave	5,00	5,00
01	01	Confecção de Carimbo P 355	55,00	55,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL e  **SERVIÇO** Constante deste documento foi  RECEBIDO e  **PRESTADO** e aceito em 16/12/2020 c/c. art. 63 da Lei 4.320/64


Servidor/Recebedor: Fernando Eskelsen do Nascimento  
 Cargo: Hospital Santo Antonio de Itapema  
 Assinatura: CPF 029.478.369-52  
 Visto Secretário: Diretor Geral

OBSERVAÇÕES:



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA <b>9529102 - SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E CONGÊNERES</b>	RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>2,01 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>158,00</b>	TOTAL ISS <b>3,18</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>158,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>158,00</b>
--	----------------------	---------------------------	----------------------------------	--------------------------	---	---


Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. Local onde o serviço foi prestado: **ITAPEMA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 29,15 (18.45%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - <b>bb5c037b3f2aa8e071bb385b8939748d</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - e69df3f6f8ead3485edac38a39a1b9d5

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>CHAVES E CARIMBO DO ROSA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 <b>NFS-e</b> www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000758</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - <b>bb5c037b3f2aa8e071bb385b8939748d</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - e69df3f6f8ead3485edac38a39a1b9d5

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 29,15 (18.45%)** - Fonte: IBPT

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

FOLHAS  
Nº 592



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

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



#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72031158
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	250447
Valor a Pagar	158,00
Data/Hora Transação	21/12/2020 10:18:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.1452.2401.150C.1425.0A53.1F

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

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



 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)</p>	Número da NF-em <b>198</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>17/12/2020 07:08</b>			
	Código de Verificação <b>95E75729-608D-AA21-9312-01DE2414D631</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>31.842.597/0001-45</b>	Inscrição Municipal: <b>196956</b>			
Razão Social: <b>SILVEIRA &amp; CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>				
Endereço: <b>DOCTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA</b>				
CEP: <b>89204-901</b>	Inscrição Estadual:			
Município: <b>JOINVILLE</b>	Estado: <b>SC</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>	Inscrição Municipal:			
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>				
Endereço: <b>RUA 700 659 - VARZEA</b>				
CEP: <b>88220-000</b>	Inscrição Estadual:			
Município: <b>ITAPEMA</b>	Estado: <b>SC</b>			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços de sobreaviso, AIH e ambulatorio de ortopedia -Novembro 2020				
Dados bancários: Banco: Unicred-136 Agencia: 1305 Conta: 780032-0				
				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.620,09</b>				
Código do Serviço: <b>4.01 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	12.620,09	2,00%	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
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
<b>Contribuinte Optante do Simples Nacional</b>				
Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.				

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

## COMPETÊNCIA 11/2020

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
1	Antonio Carmos Annes Franciosi	0408020407	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	11	Itapema	R\$ 66,02
2	Altair Popia	408050527	Ortopedia	Trat. Cir. Da Patela Por Fixação Interna	11	Itapema	R\$ 111,17
3	Irene Bataiola Torres	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	11	Itapema	R\$ 66,02
4	Cassio Antonio Dos Santos Ferreir	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação/Acromio-clavicular	11	Itapema	R\$ 71,51
5	Pedro Antonio Schwarzer	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	12	Itapema	R\$ 66,02
6	Diego Ferreira De Lima	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	12	Itapema	R\$ 78,06
7	Neri De Mendonça Junior	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	12	Itapema	R\$ 78,06
8	Maciel Oliveira Demasio Rocha	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	18	Itapema	R\$ 66,02
9	Andrew Juan De Cordovas	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	18	Itapema	R\$ 66,02
10	Amanda Caroline Paes Santos	408050527	Ortopedia	Trat. Cir. Da Patela Por Fixação Interna	18	Itapema	R\$ 111,17
11	Gustavo Paim Giardini	040802043-1	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Diafisaria Única Do Radio	18	Itapema	R\$ 95,94
12	Nelsi de Fatima Oliveira	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	24	Itapema	R\$ 66,02
13	Edemar Inacio Guerra	040806048-4	Ortopedia	Tenografia Única Tunnel Osteo Fibroso	24	Itapema	R\$ 109,35
14	Ademir Guedes	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	24	Itapema	R\$ 78,06
15	Andersor Siegle Souza	040806047-6	Ortopedia	Tenoplastia Ou Enxerto Tendão Único	24	Itapema	R\$ 121,66
16	Pedro Pereira	040801013-4	Ortopedia	Redução Inc.Fratura/Luxação Escápulo Umeral	24	Itapema	R\$ 46,66
17	Jaqueline Hamann	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	25	Itapema	R\$ 66,02
18	Carlos Eugenio Rodrigues Silva	040805069-1	Ortopedia	Trat. Luxação/Metatarso Falangiana/Inter Falangiana	25	Itapema	R\$ 79,89
19	Ivanir Pinheiro Galvao	040805049-7	Ortopedia	Trat. Frat. Bimaleolar/Trimaleolar/Luxação Tornozelo	25	Itapema	R\$ 118,39
20	Douglas Knop	040802034-2	Ortopedia	Trat. Frat. Lesão Fisaria Flanages Da Mão	25	Itapema	R\$ 58,03
<b>TOTAL</b>							<b>R\$ 1.620,09</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 - UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1305 - PAC JOINVILLE  
Conta/Nome Favorecido 780032.0 - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 31.842.597/0001-45

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72031146  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 250467  
Valor a Pagar 12.620,09  
Data/Hora Transação 21/12/2020 10:18:30  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0327.131F.0401.150C.1425.0B03.3B


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



06

<b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA</b> <b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA</b> RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 14666 - CPF/CNPJ: 27.163.852/0001-56 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0001087</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>18/12/2020</b> 10:11:17	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
---	---	--	-----------------------------------

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** EMAIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: **700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC** COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

Nº CPF/CNPJ: **86.324.860/0009-53** Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_ Telefone(s): \_\_\_\_\_

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	REFERENTE A SERVIÇOS DE CIRURGIA GERAL LUCIANO ALVES 10/2020	2.400,00	2.400,00

**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA: **8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

PIS	COFINS	CSLL	IR
15,60	72,00	24,00	36,00



RETIDO	ALIQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	2.400,00	72,00	2.400,00	2.252,40


Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR. Local onde o serviço foi prestado: **ITAPEMA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 377,28 (15.72%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6d00889ea85b0a56a427ccee9ccba7ec</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
--	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0001087</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6d00889ea85b0a56a427ccee9ccba7ec</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 377,28 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

**CERTIFICADO**  MATÉRIA  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e  PRESTADO e aceito em \_\_\_\_\_

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: **Fernando Eskelsen de Nascimento**

Cargo: **CPF 029.478.269-52**

Assinatura: **Diretor Geral**

Visto Secretário: \_\_\_\_\_

Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
 Nº 597

COMPETÊNCIA 10/2020

Dr. Luciano Alves

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
1	Alan Cristina Dos Prazeres	409040240	Geral	VASECTOMIA	22	Itapema	R\$ 400,00
2	Luis Gustavo Dos Santos	409040240	Geral	VASECTOMIA	22	Itapema	R\$ 400,00
3	Gerson Vieira	409040240	Geral	VASECTOMIA	22	Itapema	R\$ 400,00
4	Leandro Da Silva	409040240	Geral	VASECTOMIA	22	Itapema	R\$ 400,00
5	Patrique Francisco Raimundo	409040240	Geral	VASECTOMIA	22	Itapema	R\$ 400,00
6	Paulo Roberto Diniz Da Silva	409040240	Geral	VASECTOMIA	22	Itapema	R\$ 400,00
							<b>R\$ 2.400,00</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 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 94588.9 - HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA  
CNPJ Favorecido 27.163.852/0001-56

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72031147  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 250472  
Valor a Pagar 2.252,40  
Data/Hora Transação 21/12/2020 10:18:31  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.043C.3401.150C.1425.0B0D.3F


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

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



OK

<b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA</b> <b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA</b> RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 14666 - CPF/CNPJ: 27.163.852/0001-56 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0001086</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>18/12/2020</b> <b>10:09:31</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

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

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA DR. LUCIANO AGUIAR 11/2020	840,00	840,00

**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA					
<b>8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>					
	PIS	COFINS	CSLL	IR	
	5,46	25,20	8,40	12,60	
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
<b>NÃO</b>	<b>3,00 %</b>	<b>840,00</b>	<b>25,20</b>	<b>840,00</b>	<b>788,34</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 132,05 (15.72%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 19baa89f5f5eb0179880ee29c2364a34</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
--	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0001086</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 19baa89f5f5eb0179880ee29c2364a34</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 132,05 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL e  **SERVIÇO** Constante deste documento foi

RECEBIDO e  **PRESTADO** e aceito em \_\_\_\_\_

cfe. art. 63 da Lei nº 1320/64

Servidor/Assinatura: **Fernando Eskelsen do Nascimento**

Cargo: **CPF 029.478.369-52**

Assinatura: **Diretor Geral**

Visto Secretário: \_\_\_\_\_

Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
 Nº 600



# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 11/2020

Dr. Luciano Aguiar

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	
1	Pedro Antonio Schwarzer	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	12	Itapema	R\$ 840,00
2	Diego Ferreira De Lima	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	12	Itapema	
3	Neri De Mendonça Junior	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	12	Itapema	
							R\$ 840,00

**COMPROVANTE DE TED****DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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



**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72031149  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 250482  
Valor a Pagar 788,34  
Data/Hora Transação 21/12/2020 10:18:32  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2E04.4C01.150C.1425.0B17.46

SAC 0800 647 2200 - 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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>189</b>
		Série: <b>E</b>
		Data Emissão: <b>17/12/2020</b>
		Certificação: <b>035C7-D700C</b>

<b>DADOS DO PRESTADOR</b>		
Nome/Razão Social: <b>VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA</b> Nome Fantasia: <b>VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA</b> CNPJ/CPF: <b>23.743.520/0001-90</b> Endereço: <b>RUA 2070</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>daiana@pradacontabilidade.com.br</b>	Insc. Municipal: <b>162454</b>	Insc. Estadual: Nº: <b>151</b> Compl.: <b>APTO 1401 - EDIF. PORTO</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-454</b> Telefone: <b>4733614406</b>

<b>DADOS DO TOMADOR</b>		
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b> Endereço: <b>R 700</b> Bairro: <b>VARZEA</b> Município: <b>ITAPEMA</b> E-mail: <b>faturamento.hsai@portalredeh.org</b>	Insc. Municipal:	Insc. Estadual: Nº: <b>659</b> Compl.: UF: <b>SC</b> CEP: <b>88220-000</b> Telefone: <b>4735620226</b>

<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>	
SERVIÇO PRESTADO AO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA	

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVICO DE ANESTESIOLOGIA	Sim	1,00	3.360,0000	3.360,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_\_  
 **PRESTADO**  
 cfe. art. 63 da Lei 4.370/64  
 Servidor/Recebedor: **Fernando Eskelsen do Nascimento**  
 Cargo: **CPF 029.479.369-52**  
 Assinatura: **Diretor Geral**  
 Visto Secretário: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

Valor Tributável: <b>R\$ 3.360,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 3.360,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.360,00</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 67,20</b>
PIS: 0,650% <b>R\$ 21,84</b>	COFINS: 3,000% <b>R\$ 100,80</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,500% <b>R\$ 50,40</b>	CSLL: 1,000% <b>R\$ 33,60</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 993,89 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 69,89			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 3.153,36</b>

<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>
4.01 - Medicina e biomedicina.

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
Mês de Competência: <b>12/2020</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: <b>8610101</b> Observações:	Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b> Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b>	Data Geração: <b>17/12/2020 17:14:45</b>
Impresso em: 17/12/2020 às 17:34:52		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		

Recebi(emos) de: <b>VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 189 Certificação 035C7-D700C
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

**FOLHAS**  
Nº 603

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 11/2020

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	
1	Antonio Carmos Annes Franciosi	408020407	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	11	R\$ 840,00
2	Altair Popia	408050527	Ortopedia	Trat. Cir. Da Patela Por Fixação Interna	11	
3	Irene Bataibia Torres	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	11	
4	Kassio Antonio Dos Santos Ferreira	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação/Acromio-clavicular	11	
5	Maciel Oliveira Demasio Rocha	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	18	
6	Andrew Juan De Cordovas	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	18	R\$ 840,00
7	Amanda Caroline Paes Santos	408050527	Ortopedia	Trat. Cir. Da Patela Por Fixação Interna	18	
8	Gustavo Paim Giardini	040802043-1	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Diafisaria Única Do Radio	18	
9	Nelsi de Fatima Oliveira	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	24	
10	Edemar Inacio Guerra	040806048-4	Ortopedia	Tenorrafia Única Tunel Osteo Fibroso	24	
11	Ademir Guedes	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	24	
12	Anderson Siegle Souza	040806047-6	Ortopedia	Tenoplasia Ou Enxerto Tendão Único	24	
13	Pedro Pereira	040801013-4	Ortopedia	Redução Inc.Fratura/Luxação Escápulo Umeral	24	
14	Jaqueline Hamann	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	25	
15	Carlos Eugenio Rodrigues Silva	040805069-1	Ortopedia	Trat. Luxação/Metatarso Falangiana/Inter Falangiana	25	R\$ 840,00
16	Ivanir Pinheiro Galvao	040805049-7	Ortopedia	Trat. Frat. Bimaleolar/Trimaleolar/Luxação Tornozelo	25	
17	Douglas Knop	040802034-2	Ortopedia	Trat. Frat. Lesão Fisaria Planages Da Mão	25	R\$ 3.360,00

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE  
Conta/Nome Favorecido 600789.9 - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA  
CNPJ Favorecido 23.743.520/0001-90

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72031150  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 250490  
Valor a Pagar 3.153,36  
Data/Hora Transação 21/12/2020 10:18:33  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.2841.1401.150C.1425.0B21.4A

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

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



OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**500**

Série: E

Data Emissão: 03/12/2020

Certificação: 175BD-B9F2D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: L2D TELEMEDICINA LTDA  
Nome Fantasia: TELEMEDICINE NETWORK  
CNPJ/CPF: 26.193.419/0001-09  
Endereço: RUA 3300  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: lucas@l2d.com.br

Insc. Municipal: 168815

Insc. Estadual:  
Nº: 360  
Compl.: SALA 108 B-50  
UF: SC CEP: 88330-272  
Telefone: 4720339464

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÁ  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04  
Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO  
Bairro: CENTRO  
Município: TAIÓ  
E-mail: domany@centralis.com.br

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:  
Nº: 115  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88919-000  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC.  
CONFORME CONTRATO N 019/2019.VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 2020.  
DADOS PARA PAGAMENTO:  
BANCO: 756 - SICOOB  
AGENCIA: 3069  
CONTA: 136821-4

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS	Sim	1,00	12.480,0000	12.480,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 03/12/2020  
cfe. art. 63 da Lei 11.327/2006  
Servidor/Assinatura: Fernando Eskelsen de Nascimento  
Cargo: CPF 029.478.369-52  
Diretor Geral

Valor Tributável: R\$ 12.480,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 12.480,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.480,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 249,60	
PIS: 0,650% R\$ 81,12	COFINS: 3,000% R\$ 374,40	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 187,20	CSLL: 1,000% R\$ 124,80	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 11.712,48	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2020 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 03/12/2020 12:39:25  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8640207  
Observações:

Impresso em: 03/12/2020 às 12:39:28

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

Recebi(emos) de: L2D TELEMEDICINA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 500  
Certificação  
175BD-B9F2D

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor





telemedicine network

### Número de Atendimentos

Serviços de tele imagem do Raio x, com a inclusão de todos laudos médicos, nos seguintes quantitativos:

Período	Exame	Total x Valor unitário	Total
01/11/2020 a 30/11/2020	Raio x	1920 x R\$ 6.50	R\$ 12.480,00

LUCAS SCHNEIDER  
DIRETOR ADMINISTRATIVO

FOLHAS  
Nº 607

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
'SPB Favorecido 2038232  
Agência Favorecido 3069 - SICOOB MAXICREDITO SC  
Conta/Nome Favorecido 136821.4 - L2D TELEMEDICINA LTDA  
CNPJ Favorecido 26.193.419/0001-09

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72031152  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 250496  
Valor a Pagar 11.712,48  
Data/Hora Transação 21/12/2020 10:18:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0326.5302.0001.150C.1425.0B2B.4D

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


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





OK

<b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA</b> <b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA</b> RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 14666 - CPF/CNPJ: 27.163.852/0001-56 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0001089</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>18/12/2020</b> <b>13:57:18</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS				EMAIL
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>	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
	01	Plantões médicos COVID 01/11/2020 a 30/11/2020	90.090,00	90.090,00



## OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>					
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>3,00 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>90.090,00</b>	TOTAL ISS <b>2.702,70</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>90.090,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>90.090,00</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 14.162,15 (15.72%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 546f947e75084668717ec6a7d446fcb8</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
---	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0001089</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 546f947e75084668717ec6a7d446fcb8</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
---	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 14.162,15 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

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

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 **PRESTADO** e aceite em do Nascimento  
 cfe. epf 029478359-52  
 cfe. epf 029478320/64  
 Servidor/Recebido: **Director Geral**  
 Cargo:  
 Assinatura: **Hospital Santo Antônio de Itapema**  
 Visto Secretário:





Data	Duração (h)	Setor	Responsável	Tipo	Valor
01/11/2020 07:00	05:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Samira Kothe	COVID	R\$ 650,00
01/11/2020 12:00	07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Clicio Jose Dezorzi	COVID	R\$ 910,00
01/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Monique Fuscaldo	COVID	R\$ 1.560,00
02/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Débora Lima da Silva	COVID	R\$ 1.560,00
02/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.560,00
03/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R\$ 780,00
03/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.560,00
04/11/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R\$ 390,00
04/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R\$ 1.560,00
05/11/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R\$ 390,00
05/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.560,00
06/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Débora Lima da Silva	COVID	R\$ 780,00
06/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Samira Kothe	COVID	R\$ 780,00
06/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gonzalo Fernando Oblitas	COVID	R\$ 1.560,00
07/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.560,00
07/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R\$ 1.560,00
08/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.560,00
08/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gonzalo Fernando Oblitas	COVID	R\$ 1.560,00
09/11/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R\$ 390,00
09/11/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R\$ 390,00
09/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.560,00
10/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	COVID	R\$ 780,00
10/11/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	COVID	R\$ 390,00
10/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.560,00
11/11/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	COVID	R\$ 390,00
11/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	COVID	R\$ 1.560,00
12/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Carolina Chevtchuk Zocche	COVID	R\$ 780,00
12/11/2020 16:00	01:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R\$ 130,00
12/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.560,00
13/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Débora Lima da Silva	COVID	R\$ 780,00
13/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Samira Kothe	COVID	R\$ 780,00
13/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gonzalo Fernando Oblitas	COVID	R\$ 1.560,00
14/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.560,00
14/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	COVID	R\$ 1.560,00
15/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.560,00
15/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paulo Augusto Goellner Rommler	COVID	R\$ 1.560,00
16/11/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R\$ 390,00
16/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.560,00
17/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.560,00
18/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Laise Dias Ferreira	COVID	R\$ 780,00
18/11/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R\$ 390,00
18/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	COVID	R\$ 1.560,00
19/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Laise Dias Ferreira	COVID	R\$ 780,00
19/11/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R\$ 390,00
19/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.560,00
20/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Samira Kothe	COVID	R\$ 1.560,00
20/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Débora Lima da Silva	COVID	R\$ 780,00
20/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Laise Dias Ferreira	COVID	R\$ 780,00
20/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.560,00
21/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.560,00
21/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Laise Dias Ferreira	COVID	R\$ 1.560,00
22/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Carolina Chevtchuk Zocche	COVID	R\$ 1.560,00
22/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.560,00
23/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Débora Lima da Silva	COVID	R\$ 1.560,00
23/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Laise Dias Ferreira	COVID	R\$ 780,00
23/11/2020 17:00	02:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R\$ 260,00
23/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.560,00
24/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Laise Dias Ferreira	COVID	R\$ 780,00
24/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R\$ 1.560,00
25/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Icaro Goes Rozetti	COVID	R\$ 780,00
25/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	COVID	R\$ 1.560,00
26/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Denner Sampaio Neri da Silva	COVID	R\$ 780,00
26/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Laise Dias Ferreira	COVID	R\$ 780,00
26/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R\$ 1.560,00



27/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Priebe	COVID	R\$ 1.560,00
27/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Débora Lima da Silva	COVID	R\$ 1.560,00
27/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Samira Kothe	COVID	R\$ 1.560,00
27/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Laise Dias Ferreira	COVID	R\$ 780,00
27/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Priebe	COVID	R\$ 1.560,00
28/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.560,00
28/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Laise Dias Ferreira	COVID	R\$ 1.560,00
29/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R\$ 1.560,00
29/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R\$ 1.560,00
29/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R\$ 1.560,00
30/11/2020 07:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Débora Lima da Silva	COVID	R\$ 1.560,00
30/11/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Laise Dias Ferreira	COVID	R\$ 780,00
30/11/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R\$ 390,00
30/11/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R\$ 1.560,00
<b>Total Geral</b>			<b>77 plantões</b>	<b>693:00</b>	<b>R\$ 90.090,00</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 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 94588.9 - HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA  
CNPJ Favorecido 27.163.852/0001-56

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72031160  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 250452  
Valor a Pagar 90.090,00  
Data/Hora Transação 21/12/2020 10:18:29  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0346.120A.4001.150C.1425.0A5D.25

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



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




16/12/2020

NFS-E

OK

<b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NUMERO NOTA FISCAL <b>0000050</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 16/12/2020 07:34:05	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICIPIO SIM
---	--	---	----------------------------

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

SERVIÇOS PRESTADOS				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
1	1	Serviços de análises laboratoriais 24hs e Gasometria Dezembro/2020		24.900,00	24.900,00



**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO III</b>						
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>4,99 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>24.900,00</b>	TOTAL ISS <b>1.242,51</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>24.900,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>24.900,00</b>	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.061,19 (16.31%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b330e56c46479f20798ef86b11e77346</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
--	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

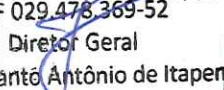
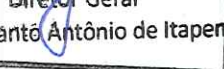
Recebi(emos) de <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NUMERO NOTA FISCAL <b>0000050</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b330e56c46479f20798ef86b11e77346</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.061,19 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

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

<b>CERTIFICO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL e <input checked="" type="checkbox"/> <b>SERVIÇO</b>	
Constante deste documento foi	
<input type="checkbox"/> RECEBIDO	<input checked="" type="checkbox"/> <b>PRESTADO</b>
e aceito em ____/____/____ <b>Fernando Fekelsen do Nascimento</b>	
Servidor/Recebedor CPF 029.478.369-52	
Cargo: <b>Diretor Geral</b>	
Assinatura: 	
Visto Secretário: 	

FOLHAS  
Nº 613

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**



Documento 72031161  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 250500  
Valor a Pagar 24.900,00  
Data/Hora Transação 21/12/2020 10:18:35  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032C.0A34.3C01.150C.1425.0B35.5B

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

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



OK

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>581</b>
		Série: E
		Data Emissão: 16/12/2020
		Certificação: D8B02-A2CE9

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: STRINGARI & COPPI CLINICA MEDICA S/S - ME  
 Nome Fantasia:  
 CNPJ/CPF: 21.985.212/0001-45      Insc. Municipal: 160912      Insc. Estadual: N°: 135  
 Endereço: RUA HERCELINA MARIA VIEIRA      Compl.: ALVARÁ DE LICENÇA CON  
 Bairro: ESTALEIRO      UF: SC      CEP: 88334-020  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      Telefone: 4733638008  
 E-mail: fiscal@fondes.com.br

**DADOS DO TOMADOR**

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVICOS MEDICOS DE CIRURGIA GERAL PRESTADOS AO MUNICIPIO DE ITAPEMA CONFORME PRODUCAO DE OUTUBRO DE 2020  
 LOCAL: ITAPEMA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_\_  
 **PRESTADO**  
 Servidor/Recebedor: Fernando Estrela de Nascimento  
 Cargo: CPF 029.478.369-52  
 Assinatura: Director Geral  
 Visto: Secretaria Hospital Santo Antônio de Itapema

Valor Tributável: R\$ 2.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			R\$ 2.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 48,00
PIS: 0,650% R\$ 15,60	COFINS: 3,000% R\$ 72,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 36,00	CSLL: 1,000% R\$ 24,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 322,80 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 50,64			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		R\$ 2.252,40

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

**OUTRAS INFORMACÕES**

Mês de Competência: 12/2020      Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC      Data Geração: 16/12/2020 22:35:50  
 Recolhimento: Sem Retenção      Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
 CNAE: 8630501  
 Observações:

Impresso em: 16/12/2020 às 22:42:45      O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: STRINGARI & COPPI CLINICA MEDICA S/S - ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor _____	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 581 Certificação D8B02-A2CE9
---	----------------------------------	--

**FOLHAS**  
 Nº 615

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 10/2020

Dr. Luciano Alves

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
1	Valter Dos Santos Brandão	409040240	VASECTOMIA	26/10/2020	Itapema	R\$ 400,00
2	Giovani Araujo De Oliveira	409040240	VASECTOMIA	26/10/2020	Itapema	R\$ 400,00
3	Italo Francis Dos Santos Jacome	409040240	VASECTOMIA	26/10/2020	Itapema	R\$ 400,00
4	Vinicius Becker Companhoni	409040240	VASECTOMIA	26/10/2020	Itapema	R\$ 400,00
5	Diego Diehl	409040240	VASECTOMIA	26/10/2020	Itapema	R\$ 400,00
6	Renan Rafhale da Siva	409040240	VASECTOMIA	26/10/2020	Itapema	R\$ 400,00
						<b>R\$ 2.400,00</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 - UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1302 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
Conta/Nome Favorecido 303493.3 - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA  
CNPJ Favorecido 21.985.212/0001-45

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72031241  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 251416  
Valor a Pagar 2.252,40  
Data/Hora Transação 21/12/2020 10:20:33  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.0502.0401.150C.1425.1721.28

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



**GC MEDICAMENTOS EIRELI ME**



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

Distribuidora de medicamentos

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA **1**  
2 - ENTRADA

Nº 96860

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4220 1221 6407 6400 0111 5500 1000 0968 6011 3584 5880

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

342200209046737 17/12/2020 19:09:57

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

17/12/2020

ENDEREÇO  
R 700, 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

17/12/2020

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FAX

47 3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

19:08

**FATURA**

18/01/21 R\$ 123,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS

123,00

VALOR DO ICMS

14,76

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
119,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

4,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

123,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME

FRETE POR CONTA  
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

15.488.297/0009-00

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

MUNICÍPIO  
PALHOÇA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.389.265

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,20

PESO LÍQUIDO

0,20

**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
2291	AERODINI SPRAY 100MCG/IATO C/ 200 DOSES (SALBUTAMOL) (+) TEUTO; FAB: TEUTO; FCI(F05CD18C-5E18-4B1E-B4B0-164730CB5636); LISTA(+)- Val. 07/22	07641505	38,22	30049039	000	5102	UN	10	11,90	0,00%	119,00	123,00	0,00	14,76	0,00	12%

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 18/12/20  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Fernando Eskelsen do Nascimento  
Cargo: CPF 029.478.369-52  
Assinatura: Director Geral  
Visto Secretário: Hospital Santo Antonio de Itapema

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ROTA:R - 915 - PRI - 250  
CRT 3 - REGIME NORMAL

59648

RESERVADO DO FISCO  
**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 18/12/20  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: Katielli R. Inacua

Visto:

Katielli R. Inacua  
Farmacêutica  
CRFISC 12076

**FOLHAS**

Nº 618

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

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>109/00095581-3</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>18/01/2021</b>	Número do Documento <b>107201</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>123,00</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>17/12/2020</b>

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

Beneficiário <b>GC Medicamentos LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>21.640.764/0001-11</b>		Sacado / Avalista		Vencimento <b>18/01/2021</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - Araranguá/SC 88905090</b>							
Nosso Número <b>109/00095581-3</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário <b>6442/16062-5</b>	
Data do Documento <b>17/12/2020</b>	Número do Documento <b>107201</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>17/12/2020</b>	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>123,00</b> <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. <b>TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMÁTICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.          APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,21 Ao Dia. E MULTA DE R\$8,61          NOTA FISCAL:96860. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá - SC e/ou Itapema - SC          ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!</b>							

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

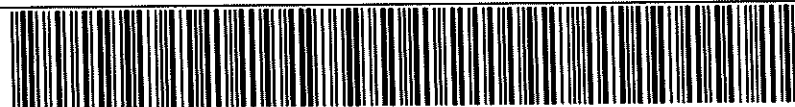
Recebemos através do cheque número \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica  
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

**Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09008 09558.136447 21606.250005 6 85040000012300**

Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA</b>						Vencimento <b>18/01/2021</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>17/12/2020</b>	Número do Documento <b>107201</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/12/2020</b>	Nosso Número <b>109/00095581-3</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento <b>123,00</b> <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. <b>TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMÁTICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.          APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,21 Ao Dia. E MULTA DE R\$8,61          NOTA FISCAL:96860. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá - SC e/ou Itapema - SC          ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!</b>							

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

Banco

Agência

Conta/DV

CPF/CNPJ

85

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

86.324.860/0009-53

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário

CPF/CNPJ

Banco

G C MEDICAMENTOS LTDA

21.640.764/0001-11

ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação

Data Do Vencimento

Valor Título

Encargos

Descontos

Sequência De Autenticação

Data Do Pagamento

Valor

Linha Digitável

Protocolo

21/12/2020 10:45:51

18/01/2021

123,00

0,00

0,00

264311

21/12/2020

123,00



34191.09008 09558.136447 21606.250005 6 85040000012300

5655.081C.0115.0C14.264B.0C1C

SAC 0800 647 2200 - 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>GENÉSIO A. MENDES &amp; CIA LTDA.</b> 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		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <b>1</b> 1-SAÍDA Nº 20569931 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4220.1282.8730.6800.0140.5500.1020.5699.3119.9229.7729										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <b>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br</b>										
INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200209120390 17/12/2020 22:21:16										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53										
ENDEREÇO R 700 ,659				BAIRRO VARZEA										
MUNICÍPIO ITAPEMA				FONE / FAX 4735620226										
UF SC				INSCR. ESTADUAL										
DATA DE EMISSÃO 17/12/2020		DATA ENTRADA / SAÍDA 18/12/2020		HORA DE SAÍDA 02:00:00										
FATURA NÚMERO 001		VENCIMENTO 07/01/2021		VALOR 2154,15										
VALOR ICMS 2154,15		VALOR ICMS 366,20		BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00										
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2154,15		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2154,15										
VALOR DO IPI 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2154,15										
TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL <b>JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA</b>				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET. 0										
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01				CÓDIGO ANTT ETC09227644										
QUANTIDADE 6				PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVG7575										
ESPÉCIE CAIXAS				UF RS										
MARCA 770227				CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56										
NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5				INSCR. ESTADUAL 255768605										
PESO BRUTO 14,915				PESO LÍQUIDO 14,915										
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	
0461222	CLORETO SODIO SAMTEC 0.9% 200X10ML (POS) DESC:41,82% PF:98,76. FABRICANTE:SAMTEC PMC:136,53 LT:CIO VAL:30/05/2022	30049099	000	5102	CX	4	57,46	229,84	229,84	39,07	17	0,00	0,00	
0476308	DEKAMETASONA 4MG/ML 50AMP 2.5ML (POS) DESC:23,46% PF:109,90. FABRICANTE:HYPOFARMA PMC:151,93 LT:20080989 VAL:31/08/2022	30043290	000	5102	CX	8	84,12	672,96	672,96	114,40	17	0,00	0,00	
0473588	HYPLEX B CX C/100 AMP 2ML (POS) PF:73,60. FABRICANTE:HYPOFARMA PMC:101,74 LT:20111620 VAL:30/11/2022	30039019	000	5102	CX	2	73,60	147,20	147,20	25,02	17	0,00	0,00	
0455653	ESMERON 50MG C/10PRA 5ML (POS) DESC:60,00% PF:552,07. FABRICANTE:SCHERING PLOUG PMC:763,18 LT:T025665 VAL:31/05/2023	30049075	200	5102	CX	5	220,83	1104,15	1104,15	187,71	17	0,00	0,00	
DADOS ADICIONAIS														
* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES BIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ78752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 59.649 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-587559.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 2154.15 MBG NEU .PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.ITD N. 85000000099922 PROC. GR 152 64034 038 VIG.31.12.2015. * ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038. * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC 304-19-ANVISA														
RESERVADO AO FISCO														
CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 18/12/20 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:														
Katielli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 42076														
FOLHAS Nº 621														



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

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190  
Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000  
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20569931	2154,15								

\* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nfred@gam.com.br e nfred@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 07/01/2021	
Data do documento 17/12/2020		Nº do documento 1205699311		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/12/2020	Nosso Número 11870810034477185
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 2.154,15	(-) Valor do Documento 2.154,15
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 8,61							
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

- Destacar Aqui -

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 34477.185176 1 84930000215415	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 07/01/2021			
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 17/12/2020		Nº do documento 1205699311		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/12/2020	Nosso Número 11870810034477185
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 2.154,15	(-) Valor do Documento 2.154,15
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 8,61							
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	



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	21/12/2020 10:45:55
Data Do Vencimento	07/01/2021
Valor Título	2.154,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264356
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	2.154,15
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 34477.185176 1 84930000215415
Protocolo	5742.2344.0115.0C14.264B.3442

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

**CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Rua São Luís, 617 - Santana - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS  
 TEL: (51)3237-9285

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA

Nº 000010426 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4320 1207 6575 7100 0142 5500 1000 0104 2610 0020 8520

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  
 143200233758714 15/12/2020 17:28:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963688383 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 07.657.571/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165) CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 15/12/2020

ENDERECO RUA 700, 679 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 15/12/2020

MUNICIPIO ITAPEMA FONE / FAX (47)3362-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/01/2021	5.227,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.227,90	627,35	0,00	0,00	5.227,90

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	5.227,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50

ENDERECO WILLY EUGENIO FLECK 104 MUNICIPIO PORTO ALEGRE UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 18,200 PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1009	FENTANILA 0,05MG/ML IV/IM C/50AMP 10ML GENÉRICO - HIPOLABOR - LOTE: AS30020 - QTD: 50,00 - FAB: 01/09/2020 - VAL: 31/08/2022 -	30049099	000	6108	AMP	50,00	7,500000	0,00	375,00	375,00	45,00	0,00	12,00	0,00
1009	FENTANILA 0,05MG/ML IV/IM C/50AMP 10ML GENÉRICO - HIPOLABOR - LOTE: AS-167/20 - QTD: 150,00 - FAB: 30/06/2020 - VAL: 30/06/2022 -	30049099	000	6108	AMP	150,00	7,500000	0,00	1.125,00	1.125,00	135,00	0,00	12,00	0,00
1009	FENTANILA 0,05MG/ML IV/IM C/50AMP 10ML GENÉRICO - HIPOLABOR - LOTE: AS-275/20 - QTD: 150,00 - FAB: 03/05/2020 - VAL: 31/08/2022 -	30049099	000	6108	AMP	150,00	7,500000	0,00	1.125,00	1.125,00	135,00	0,00	12,00	0,00
1009	FENTANILA 0,05MG/ML IV/IM C/50AMP 10ML GENÉRICO - HIPOLABOR - LOTE: AS-238/20 - QTD: 50,00 - FAB: 17/08/2020 - VAL: 31/07/2022 -	30049099	000	6108	AMP	50,00	7,500000	0,00	375,00	375,00	45,00	0,00	12,00	0,00
1382	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO PCT C/50 - DESCARBOX - LOTE: 5132 - QTD: 50,00 - FAB: 02/11/2020 - VAL: 30/11/2025 -	90189099	000	6108	CX	50,00	35,000000	0,00	1.750,00	1.750,00	210,00	0,00	12,00	0,00
340	CLONIDINA 0,150 MG C/30CP ATENSINA - BOEHRINGER - LOTE: C45593A - QTD: 90,00 - FAB: 01/09/2020 - VAL: 30/09/2023 -	30049069	000	6108	CPM	90,00	0,390000	0,00	35,10	35,10	4,21	0,00	12,00	0,00
599	CLONIDINA 0,100MG C/30CP ATENSINA - BOEHRINGER - LOTE: B40551 - QTD: 120,00 - FAB: 17/02/2020 - VAL: 28/02/2022 -	30049099	000	6108	CPR	120,00	0,320000	0,00	38,40	38,40	4,61	0,00	12,00	0,00
606	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG - PHARLAB - LOTE: 20002973 - QTD: 240,00 - FAB: 12/06/2020 - VAL: 30/06/2022 -	30049099	000	6108	CP RE	240,00	1,590000	0,00	381,60	381,60	45,79	0,00	12,00	0,00
833	METFORMINA 850MG C/30CPR GLICEFOR - JEOLAB - LOTE: 2014122 - QTD: 120,00 - FAB: 25/09/2020 - VAL: 30/09/2022 -	30049099	000	6108	CPR	120,00	0,190000	0,00	22,80	22,80	2,74	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS da UF de Destino: R\$ 313,68  
 OC. 59508

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 18/12/20  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto:

Katieli R. Maculan  
 Farmacêutica

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 15/12/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165) - VALOR TOTAL: R\$ 5.227,90

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS Nº 624 NF-e Nº 000010426 SÉRIE 001



Local de Pagamento Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento <b>14/01/2021</b>
Beneficiário CTM Express Dist - CNPJ: 07.657.571/0001-42 R SAO LUIS, 617, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário <b>1076-6/9457194</b>
Data do Documento <b>15/12/2020</b>	Numero do Documento <b>CTM10426/A</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/12/2020</b>	Nosso Número <b>000000001196 7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>5.227,90</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 003193 emitida em 15/12/2020 no valor total de R\$ 5.227,90. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 8,71					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 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 quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento <b>14/01/2021</b>
Beneficiário CTM Express Dist - CNPJ: 07.657.571/0001-42 R SAO LUIS, 617, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário <b>1076-6/9457194</b>
Data do Documento <b>15/12/2020</b>	Numero do Documento <b>CTM10426/A</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/12/2020</b>	Nosso Número <b>000000001196 7</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>5.227,90</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 003193 emitida em 15/12/2020 no valor total de R\$ 5.227,90. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 8,71					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LUCIANA SAMA CHARARA PRODUTOS  
CPF/CNPJ 07.657.571/0001-42  
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:45:55  
Data Do Vencimento 14/01/2021  
Valor Título 5.227,90  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264375  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 5.227,90  
Linha Digitável 03399.94576 19400.000006 01196.701013 4 85000000522790  
Protocolo 5859.1F5C.0115.0C14.264B.3449

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.036.531  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1220 7859 9900 0139 5500 1000 0365 3110 0050 2030

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

342200207763625 - 16/12/2020 14:33:48

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

16/12/2020

ENDERECO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

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

ENDERECO

R J 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 13/01/2021  
 Valor R\$ 1.044,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
609,33	73,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.044,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,12	0,00	1.044,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

76

56,245

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011113300	BOV CONG ADEM CUBOS 30G - P2 Numero da Ordem do Pedido 59480 pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	16,2450	21,90000	355,77	0,00	207,56	24,91		12,00	
8011132500	BOV CONG MOIDA Numero da Ordem do Pedido 59480 pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	18,0700	16,00000	289,12	0,00	168,67	20,24		12,00	
1010156800	FRANGO CONG PEITO S/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 59480 pRedBC=41,67%	02071400	020	5101	KG	40,0000	9,99000	399,60	0,00	233,10	27,97		12,00	

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 17/12/20  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: *[Assinatura]*  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Visto Secretário: *[Assinatura]* CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 59480 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Aliquota de Icms 12 Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao BC ICMS de 41,66%, conforme art. 2, X do Anexo II da Lei n 10.297 de 1996  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 73,12

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 627

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 00382.450153 45790.070002 9 84990000104449

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 13/01/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número 00003824-5		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	
						Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7	
Data do Documento 16/12/2020	Número do Documento 000036531	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 16/12/2020	Valor do Documento 1.044,49		
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 00382.450153 45790.070002 9 84990000104449

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento 13/01/2021	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7	
Data do documento 16/12/2020	Nº do documento 000036531	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/12/2020	Nosso Número 109/00003824-5		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		
						(-) Valor do Documento 1.044,49	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 20,89 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,34 - Percentual 0,03 %							
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA							
						(+ ) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:45:52  
Data Do Vencimento 13/01/2021  
Valor Título 1.044,49  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264323  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 1.044,49  
Linha Digitável 34191.09008 00382.450153 45790.070002 9 84990000104449  
Protocolo 5715.5E60.0115.0C14.264B.1623

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

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



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT\_SAIDA.:16/12/2020 NUMCAR: 476899 EMISSAO.: 16/12/2020

FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON

PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 506->BNFS 029 MLP 0086 FPOLIS

NF-e



Nº. 473883

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3426

 <p><b>Identificação do Emitente</b> OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL - BIGUACU - SC - 88164160 Telefone: (48) 3258-6412 E-mail: atendimento@bnfs.com.br</p>	<p><b>DANF-e</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 4220 1281 6119 3100 0985 5500 1000 4738 8314 3161 9452</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a></p>
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 473883 SÉRIE 1 FL 1 de 1</p>	<p>Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342200207226279 16/12/2020 02:15:04</p>	
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 81.611.931/0009-85</p>	

<p><b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</p>		<p>CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 16/12/2020</p>
<p>LOGRADOURO R 700</p>	<p>NÚMERO 659</p>	<p>COMPLEMENTO VARZEA</p>	<p>BAIRRO/DISTRITO VARZEA</p>
<p>CEP 88220000</p>	<p>MUNICÍPIO ITAPEMA</p>	<p>Telefone/Fax 4732685986</p>	<p>UF SC</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA DE SAÍDA</p>

Nº	Venc.	3426	Vi.	720,62
1	30/12/20			

<p><b>TÍTULO DO IMPOSTO</b> VALOR DO ICMS</p>		<p>VALOR DO ICMS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</p>
583,70		70,05	0,00	0,00	720,62
<p>VALOR DO FRETE</p>	<p>VALOR DO SEGURO</p>	<p>VALOR DO DESCONTO</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</p>	<p>VALOR DO IPI</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA</p>
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	720,62

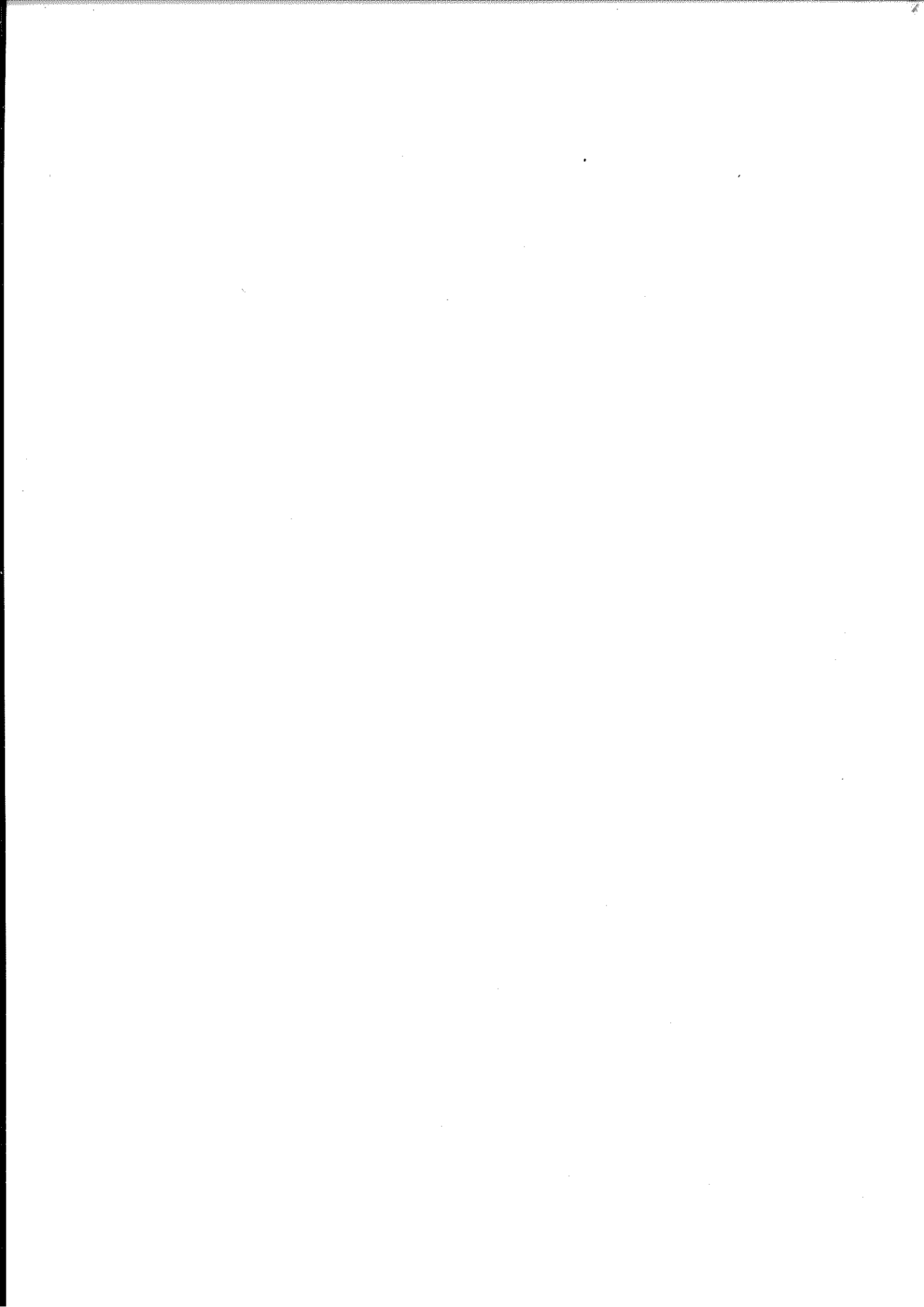
<p><b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA</p>		<p>FRETE POR CONTA 0 - Emitente</p>	<p>CODIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEICULO MLP0086</p>	<p>UF SC</p>	<p>CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63</p>
<p>LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ</p>		<p>MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL</p>		<p>UF SC</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937</p>	
<p>QUANTIDADE 13,29</p>	<p>ESPECIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO 15</p>	<p>PESO BRUTO 115,37</p>	<p>PESO LÍQUIDO 106,42</p>	

Cod.ig	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V.ST	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93114	ALHO PASTA S/SAL 1,01KG PLANALTO	0	2	21039029	000	5102	BD	2,000	7,8000	0,00	0,000000	0,00	15,60	15,60	12	1,87	0,00	0,00
93287	ARROZ INTEGRAL 1KG DELLARROZ	0	20	10062010	020	5102	PT	20,000	6,6000	0,00	0,000000	0,00	132,00	77,00	12	9,24	0,00	0,00
93322	BISCOITO MARIA 400G ISABELA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	2,9900	0,00	0,000000	0,00	59,80	59,80	12	7,18	0,00	0,00
112846	ERVILHA LATA 200G PRAMESA	1	0	20054000	000	5102	LA	24,000	2,5000	0,00	0,000000	0,00	60,00	60,00	12	7,20	0,00	0,00
103566	PARINHA ROSCA 5KG PQ	0	1	19059090	000	5102	PT	1,000	21,8900	0,00	0,000000	0,00	21,89	21,89	12	2,63	0,00	0,00
94139	PARINHA TRIGO TIPO1 1KG FIDALGA	1	0	11010070	020	5102	PT	10,000	2,5000	0,00	0,000000	0,00	25,00	14,58	12	1,75	0,00	0,00
96317	FEIJAO PRETO TIPO1 1KG RESERVA	0	20	07133319	020	5102	PT	20,000	6,7000	0,00	0,000000	0,00	134,00	78,17	12	9,38	0,00	0,00
103239	M.ESPALGUETE SEMOLA 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	1,8800	0,00	0,000000	0,00	37,60	21,93	12	2,63	0,00	0,00
95371	OLEO MISTO VD 500ML SANTA ISABEL	0	8	15079011	000	5102	GF	8,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	71,92	71,92	12	8,63	0,00	0,00
95899	SACHE ACUCAR 5G GUARANI 1000UN	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	18,8900	0,00	0,000000	0,00	18,89	18,89	12	2,27	0,00	0,00
95938	SACHE BISCOITO C.CRACKER BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	32,5000	0,00	0,000000	0,00	32,50	32,50	12	3,90	0,00	0,00
95946	SACHE BISCOITO MARIA BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	42,9000	0,00	0,000000	0,00	42,90	42,90	12	5,15	0,00	0,00
104176	SACHE SAL 1000SH 1G LEBRE	1	0	25010020	000	5102	CX	1,000	12,0000	0,00	0,000000	0,00	12,00	12,00	12	1,44	0,00	0,00
96370	VINAGRE ALCOL PET 750ML GALO BARCELOS	1	0	22090000	000	5102	GF	12,000	1,4500	0,00	0,000000	0,00	17,40	17,40	12	2,09	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																		

<p><b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DE ISSQN</p>
--	--	---------------------------------	---------------------------------

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOM CILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMTO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE INTERFERIÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20% HORA: 08:00-18:00 A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR HOK TRANSPORTES LTDA. INSCRIÇÃO NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL. COD. CLIENTE.: 283272 - NR. PEDI DO: 3010006128 - NUM TRANS.: 26687104 - NUM CARREG.: 476899 ENDERECO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC **COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA: PEDI DO CLIENTE: HRARI O COMERCIAL NR PEDI DO CLIENTE: 3426 - F116-1TAL-COB-BAJ ANORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010006128 RCA: 3010 SUELEN DAYANA RAMOS REPRESENTAÇÕES EIREL CELULAR: ICMS B. C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ. ICMS 125 CFE. ART. 26, INC. III, N DO RICMS/SC TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCICMS. PROD. CONSUMO POPULAR, ART. 26, III, D, RICMS/SC</p>		<p><b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 16/12/2020</p> <p>Reservado ao Fisco c/cf. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Servidor/Recebedor: <u>Elizama F. Lima</u> Cargo: <u>Subscrevinte</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Visto Secretário: <u>[Assinatura]</u></p> <p>RC 59536</p>
---	--	---

FOLHAS Nº 630



BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN BAIRRO: VENDAVAL		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
CEP: 88164160 CIDADE: BIGUACU UF: SC	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 2938 / 29384486	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
PAGADOR CodCli: 283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	NOSSO NÚMERO 109/ 00590636-0	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 30/12/2020	Nº DO DOCUMENTO 473883-1	VALOR DO DOCUMENTO 720,62	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO



BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 30/12/2020	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 2938 / 293844862
ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade
=) VALOR DO DOCUMENTO R\$720,62	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00
(+) MORR/MULTA	
=) VALOR COBRADO R\$720,62	Nosso Número 109/00590636-0
	Nº Documento 473883-1
Pagador: SOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CodCli: 283272	

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;		Parcelas 1	VENCIMENTO 30/12/2020
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A CNPJ: 81.611.931/0009-85		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 2938 / 293844862	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN BAIRRO: VENDAVAL CEP: 88164160		NOSSO NÚMERO 109/ 00590636-0	
CIDADE: BIGUACU UF: SC			
DATA DOCUMENTO 16/12/2020	NÚMERO DOCUMENTO 473883-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO
DATA PROCESSAMENTO	=) VALOR DO DOCUMENTO 720,62		
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE
VALOR 720,62	(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) *TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO*		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
Cobrar Juros de: R\$1,66 ao dia após o vencimento.		(-) MORR/MULTA	
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO		(+ ) ACRÉSCIMO	
Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento.		(+ ) VALOR COBRADO	
SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO			
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR			
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A			
Unidade Cedente			
PAPADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC	86.324.860/0009-53	CodCli: 283272	
PAGADOR / AVALISTA	CEP : 88220000		

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação



# A PARTIR DO DIA 14/11 TEREMOS ENTREGA TODOS OS SÁBADOS

- FLORIANÓPOLIS
- TIJUCAS
- SÃO JOSÉ
- BALNEÁRIO CAMBORIÚ
- IMBITUBA
- PALHOÇA
- ITAPEMA
- GOVERNADOR C. RAMOS
- GAROPABA
- PORTO BELO
- BIGUAÇU
- LAGUNA
- ITAJAÍ

**CONSULTE SEU REPRESENTANTE!**





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OESA COMERCIO E REPR SA  
CPF/CNPJ 81.611.931/0009-85  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:45:53  
Data Do Vencimento 30/12/2020  
Valor Título 720,62  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264343  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 720,62  
Linha Digitável 34191.09008 59063.602938 84486.240009 9 84850000072062  
Protocolo 5709.004C.0115.0C14.264B.2053


SAC 0800 647 2200 - 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>AR PROJECT</b> <b>CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO</b> <b>LTDA ME</b> RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33660280 CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33 <b>OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM</b>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000367</b>	

OK

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000 TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b> NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b> DATA EMISSÃO <b>08/12/2020 08:39:21</b>	<b>CERTIFICADO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input checked="" type="checkbox"/> <b>SERVICO</b> Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em ____/____/____ <input checked="" type="checkbox"/> <b>PRESTADO</b> cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor: <b>Fernando Eskelsen do Nascimento</b> Cargo: <b>CPF 029.478.369-52</b> Assinatura: <b>Director Geral</b> Visto Secretário:

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	9º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20201603 DO PMOC	2.097,95	2.097,95

**OBSERVAÇÕES:** 9º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20201603 DO PMOC - INICIO 13/03/2020 À 13/03/2021



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO</b>					
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>2,01 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>2.097,95</b>	TOTAL ISS <b>42,17</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>2.097,95</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>2.097,95</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 387,07 (18.45%)** - Fonte: IBPT



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE  
[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e472bdf546000d475bfeefe485d3a9a**  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>AR PROJECT</b> <b>CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____/_____/_____ Data do Recebimento Identificação e assinatura do receptor	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000367</b>	



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE  
[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e472bdf546000d475bfeefe485d3a9a**  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 387,07 (18.45%)** - Fonte: IBPT

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



**INFORMATIVO**

**Sicredi 748-X**

**Recibo do Pagador**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>13/12/2020</b>	
Beneficiário <b>AR PROJECT CLIMATIZACAO &amp; REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2606.02.67671</b>	
Data do Documento <b>26/05/2020</b>	Nº do Documento <b>3/18</b>	Especie Doc. <b>DMI</b>	Acerto <b>S</b>	Data Processamento <b>26/05/2020</b>	Nesse Número <b>20/100008-0</b>	
Especie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 2.097,95</b>	
Instruções PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63.					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador <b>HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.</b> <b>ITAPEMA SC - 88220-000</b>					Código de Barra:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

Recobimento através do cheque Nº  
Do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Alé o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

**Sicredi 748-X**

74891.12016 00008.026064 02676.711001 1 84680000209795

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>13/12/2020</b>	
Beneficiário <b>AR PROJECT CLIMATIZACAO &amp; REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>2606.02.67671</b>	
Data do Documento <b>26/05/2020</b>	Nº do Documento <b>3/18</b>	Especie Doc. <b>DMI</b>	Acerto <b>A</b>	Data Processamento <b>26/05/2020</b>	Nesse Número <b>20/100008-0</b>	
Especie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 2.097,95</b>	
Instruções PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63.					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador <b>HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.</b> <b>ITAPEMA SC - 88220-000</b>					Código de Barra	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	



**FOLHAS**  
**Nº 634**  
**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;  
CPF/CNPJ 27.134.829/0001-33  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:45:56  
Data Do Vencimento 13/12/2020  
Valor Título 2.097,95  
Encargos 46,98  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264383  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 2.144,93  
Linha Digitável 74891.12016 00008.026064 02676.711001 1 84680000209795  
Protocolo 5742.0038.0115.0C14.264B.3F01

SAC 0800 647 2200 - 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>OGM</b> DISTRIBUIDORA</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p><b>OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP</b></p> <p>Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-312 Fone : (47) 3521-1020</p> <p>ogmsc@ogmsc.com.br ogmsc.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL</p> <p>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 2 - ENTRADA</p> <p>Nº 000.020.864 SÉRIE 001 FL01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4220 1200 2141 2400 0170 5500 1000 0208 6418 6196 6694</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200200149925 07/12/2020 09:29:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.214.124/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA/HORA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		86.324.860/0009-53		07/12/2020 - 09:29	
ENDEREÇO RUA 7000, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88.220-000	
MUNICÍPIO Itapema		FONE/FAX ( ) -		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURAS

001 11/01/2021 R\$ 3.714,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.714,00
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 3.714,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete <input checked="" type="checkbox"/> 0		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		ENDEREÇO Estrada do Redentor,299		MUNICÍPIO Rio do Sul						UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617	
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE CX	MARCA CISA	NUMERAÇÃO 0 M3		PESO BRUTO 0,000					PESO LÍQUIDO 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	
1132	INTEGRADOR QUIMICO TIPO 5 VAPOR TIRAS-CAIXA:250UN	38220090	0102	5102	CAI	20,00	185,70	3.714,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVA DO FISCO	
<p>O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site <a href="http://www.irs.br/nfe/">www.irs.br/nfe/</a></p> <p>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Tributos Aprox. R\$155,98 Federal R\$631,38 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Referente: Pedido 000000004018 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)</p>		<p>CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 14/12/20</p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:</p> <p>Recebeu em FOLHAS Nº 636</p>		<p>39139</p>	

**BANCO DO BRASIL****001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>11/01/2021</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					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>07/12/2020</b>	Número do Documento <b>0001758301</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/12/2020</b>	Nosso Número <b>30469200000013925</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.714,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 17583/1 NF: 20864/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 12/01/2021 Cobrar multa de R\$ 111,42 para pagamento a partir de 12/01/2021					(-) Desconto / Abatimento  (-) Outras Deducoes  (+) Mora / Multa / Juros  (+) Outros Acrescimos  (=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA  
- CENTRO, Itapema / SC - 88220000CPF / CNPJ  
**86324860000953**  
Código de BaixaSacador/  
Avalista:Recebimento através do cheque número  
do banco.  
Esta quitação só terá validade após o  
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL****001-9**

00190.00009 03046.920009 00013.925177 7 84970000371400

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>11/01/2021</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					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>07/12/2020</b>	Número do Documento <b>0001758301</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/12/2020</b>	Nosso Número <b>30469200000013925</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.714,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 17583/1 NF: 20864/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 12/01/2021 Cobrar multa de R\$ 111,42 para pagamento a partir de 12/01/2021					(-) Desconto / Abatimento  (-) Outras Deducoes  (+) Mora / Multa / Juros  (+) Outros Acrescimos  (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA  
- CENTRO, Itapema / SC - 88220000CPF / CNPJ  
**86324860000953**  
Código de BaixaSacador/  
Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	21/12/2020 10:45:57
Data Do Vencimento	11/01/2021
Valor Título	3.714,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264392
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	3.714,00
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00013.925177 7 84970000371400
Protocolo	581C.4D2C.0115.0C14.264B.490D

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 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 1  
No: 000044583  
Série: 1  
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso:  
4320 1204 8185 2800 0123 5500 1000 0445 8310 0062 7179

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:  
143200229005377  
2020-12-09T15:17:46-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0962909068

INSC. EST. SÚBST. TRIBUTÁRIO  
260302066

CNPJ  
04.818.528/0001-23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO  
09/12/2020

ENDEREÇO  
R 700, 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE / FAX  
(47) 3562-0226

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

FATURA	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
J1		06/01/2021	1.870,40									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
1.870,40	195,01	0,00	0,00	1.870,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.870,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	EMITENTE				00.428.307/0003-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV WILLY EUGENIO FLECK, 104	PORTO ALEGRE	RS	0962488542		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME	GOJO/PURELL		67,000	66,720

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO-PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 370734 (8) V: 31/08/23 Trib aprox R\$: 35,36 Fed, Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS 5DC0AE	38089429	100	6108	UN	8	46,0000	368,00	0,00	368,00	14,72	0,00	0,00	4%	0%
131-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200 ML (CX C/16 UN) Lote: 066049 (48) V: 17/09/22 Trib, aprox R\$: 103,21 Fed, 270,43 Est, Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS 5DC0AE	34013000	000	6108	UN	48	31,3000	1.502,40	0,00	1.502,40	180,29	0,00	0,00	12%	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED: 28086  
O/C: 59359  
Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. R\$:122,96/  
NCM: (38089429)-DECRETO Nº 10.285, DE 20 DE MARÇO DE 2020, (PRORROGADO)

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 14/12/20  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64.  
Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Visto: *[Assinatura]*  
Fátima R. Maculan  
Farmacêutica  
CPF/SC 12076



**Banco Itau** **34191.09008 01677.661686 71040.810005 1 84920000187040**

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI		Data Vencimento 06/01/2021	Valor do Documento 1.870,40
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos
Data Documento 09/12/2020		Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00016776-6
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53		Nro do Documento 44583-1	
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		Bairro: SARANDI	
Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795		UF: RS CEP: 91130470	
Cidade: PORTO ALEGRE			

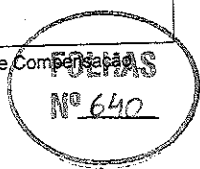
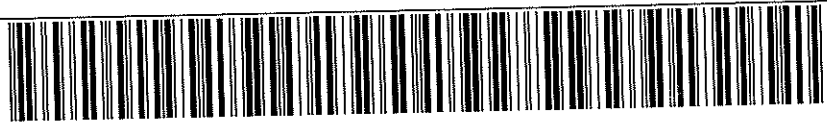
Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

**Banco Itau** **341-7** **34191.09008 01677.661686 71040.810005 1 84920000187040**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Data Vencimento 06/01/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI		Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1
CNPJ: 04.818.528/0001-23		
Data do Documento 09/12/2020	Nº Documento 44583-1	Nosso Número 109/00016776-6
Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 09/12/2020
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$
Quantidade		Valor
		(=) Valor do Documento 1.870,40
		(-) Desconto / Abatimento
		(-) Outras Deduções
		(+) Juros / Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC		
Sacador / Avalista		

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	21/12/2020 10:46:01
Data Do Vencimento	06/01/2021
Valor Título	1.870,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264433
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	1.870,40
Linha Digitável	34191.09008 01677.661686 71040.810005 1 84920000187040
Protocolo	5737.0544.0115.0C14.264C.0D21

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. 000591589 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 medive@medive.com.br - www.medive.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000591589 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4320 1207 7522 3600 0123 5500 1000 5915 8911 0021 7594
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200227868277 08/12/2020 14:20:09-03:00
--	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	08/12/2020
ENDEREÇO R 700.659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 05/01/2021 1.083,47	002 19/01/2021 1.083,46							
--------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.166,93		255,04	0,00	0,00	2.166,93
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	2.166,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787			
QUANTIDADE 7	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,000	PESO LÍQUIDO 25,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10991	ALCOOL 1000ML 70% C/12 ITAJA (SANEANTE E) LOTE: 20.336-70 - DT.VALID: 02/12/2023 - COD.PROD.FABR.: 2003 - REG. M. S.: 3245500040019 - FABRICANTE: JALLES MACHADO S/A	38089429	000	6108	FR	24,00	4,42000	106,08	106,08	12,73	0,00	12,00%	0,00%
12400	CANULA TRAQUEOSTOMIA N.8,0 COM BALAO (CUFF) GOODCOME LOTE: 20190410 - DT.VALID: 31/03/2024 - COD.PROD.FABR.: GC8041B080 - REG. M. S.: 0010150470408 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	700	6108	UN	2,00	15,60000	31,20	31,20	3,74	0,00	12,00%	0,00%
01121	CANULA TRAQUEOSTOMIA N.8,5 COM BALAO (CUFF) SOLIDOR LOTE: 39520051 - DT.VALID: 31/05/2025 - COD.PROD.FABR.: 331 - REG. M. S.: 0010369460189 - FABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA	90183929	200	6108	UN	4,00	15,60000	62,40	62,40	2,50	0,00	4,00%	0,00%
11408	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACA ESP	90181990	500	6108	UN	150,00	0,31500	47,25	47,25	5,67	0,00	12,00%	0,00%

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200227868277 Vendedor: DEBORA NOPEs OC: 59.304 + CALENDARIO Pedido(s): 337330 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 397,28 (18,33%). 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\$ 113,34. 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.	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em 10/12/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: <i>Deborah Nopes</i> Cargo: <i>Aux. Administrativo</i> Assinatura: <i>Deborah Nopes</i> Visto:
--	---

FOLHAS  
Nº 692



Identificação do emitente  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE  
 PRODUTOS MEDICO HOSPITAR  
 ES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1   
 1-SAÍDA  
 N. 000591589  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
 4320 1207 7522 3600 0123 5500 1000 5915 8911 0021 7594

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200227868277 08/12/2020 14:20:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560020579

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

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	VICMS	YIPI	A.ICMS	A.IPI
	UMA REF. 2223 C/50 3M LOTE: 201820064 - DT.VALID: 31/08/2022 Resolucao do Senado Federal n° 13/12, Numero da FCI C698F355-6A66-485C-A167 -F86F32199767. - COD.PROD.FABR.: HB00 4095228 - REG. M. S.: 0080284930237 -FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA												
04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLA U OPRAZON LOTE: 20071245 - DT.VALID: 31/07/2022 - COD.PROD.FABR.: 4126 - REG. M. S. : 1163700960015 -FABRICANTE: BLAU FA RMACEUTICA S.A	30049069	000	6108	FA	60,00	24,40000	1.464,00	1.464,00	175,68	0,00	12,00%	0,00%
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 2578/20 - DT.VALID: 21/10/2025 - COD.PROD.FABR.: 5100100321 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: IN JEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	6108	UN	1.200,00	0,38000	456,00	456,00	54,72	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS  
 Nº 643

**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA**  
 CNPJ: 07.752.236/0001-23

Pagador  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)**

Data de Vencimento: 19/01/2021  
 Nro. Documento: 1 59158902  
 Moeda: R\$  
 Valor: 1.083,46  
 Agência/Cod. Beneficiário: 124-8/1592-5  
 Nosso Número: 109/00034556-6

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador),

 Mudou-se     Ausente     Não Existe o Número

 Recusado     Não Procurado     Falecido

 Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recabi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.

Data

Assinatura

**Banco Safra S.A.**

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA   07752236000123</b>			Nosso Número <b>109/00034556-6</b>		Vencimento <b>19/01/2021</b>
Data do Documento <b>08/12/2020</b>	Número do Documento <b>1 59158902</b>	Carteira <b>109</b>	Agência/Cod Beneficiário <b>124-8/1592-5</b>		Valor <b>1.083,46</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53</b>					

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Tarifa bancária R\$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"

"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"

\* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.

**Banco Itaú S.A.****341-7**

34191.09008 03455.661243 80159.250002 8 85050000108346

Local de Pagamento  
Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.Beneficiário **BANCO SAFRA S/A** CNPJ: 0581607890001/28

Data Documento: 08/12/2020 Nro. Documento: 1 59158902 Espécie Doc. DM Aceite N Data do Processamento 08/12/2020 Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5

Uso do Banco Carteira 109 Moeda R\$ Quantidade Valor Nosso Número 109/00034556-6

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Tarifa bancária R\$ 3,00

"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"

"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"

Vencimento 19/01/2021

(-) Valor do Documento 1.083,46

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa/Juros

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53**  
R 700, 659 VARZEA  
ITAPEMA - SC  
88220-000

Sacador/Avalista

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA | 07752236000123

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 SAFRA S A
CPF/CNPJ	58.160.789/0001-28
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**



Data/Hora Transação	21/12/2020 10:46:03
Data Do Vencimento	19/01/2021
Valor Título	1.083,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264466
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	1.083,46
Linha Digitável	34191.09008 03455.661243 80159.250002 8 85050000108346
Protocolo	5717.3B60.0115.0C14.264C.2142

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 <b>Cointer Material Medico Hospitalar Ltda - Joinville - 03.800.317/0001-09</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>131488</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 715,44	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 10/12/2020	

 <b>Cointer Material Medico Hospitalar Ltda</b>  Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasilia Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº <b>131488</b> SÉRIE <b>I</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO 4220 1203 8003 1703 0209 5560 1000 1314 8816 0405 3238  CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte</b> PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 342200203166818 10/12/2020 09:35:27	

CRT (Código de Regime Tributário) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>254038220</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF <b>03.800.317/0001-09</b>
---	--	----------------------------------	---------------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Associação da Redeh de Beneficencia Crista</b>		<b>86.324.860/0009-53</b>	<b>10/12/2020</b>
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Rua 700, 659	Varzea	88.220-000	
MUNICÍPIO	UF	PAIS	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Itapema	SC	Brasil	
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
(47)3562-0226			

FATURA		VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
NÚMERO FATURA	131488	715,44	0,00	715,44

COPLICATA							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
001	09/01/2021	715,44					


FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario		715,44		
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		
715,44	121,62	0,00	0,00	715,44		
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	121,62	715,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	
B. Transportes LTDA		REMETENTE			SC	04.353.469/0032-61	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Rua dos Carijos 101 Nova Brasilia		Joinville			SC	254942300	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
1			0	2,000	2,000		

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
1001065	Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330	30061090	5/00	5102	EN	264,0000	2,7100		715,44	121,62	715,44	121,62	0,00	17,00 0,00
Lote: 2013249CE Validade: 14/05/2025 EN: 264														

**B. TRANSPORTES LTDA.**  
**JUANER RIZZO - JVL**  
**CÓD. 2470**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 59.390 Pedido: 3982	RESERVADO <b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>14/12/20</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  Recebedor: Cargo: Assinatura:  Visto: <b>Katiele R. Maculati</b> Farmacêutica
--	--

**FOLHAS**  
 Nº 646



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>		Recibo do Pagador Vencimento <b>09/01/2021</b>	
Pagador Associação da Redeh de Beneficência Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento <b>131488-1</b>		Nosso Número <b>00037869</b>	
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>715,44</b>		(-) Desconto	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 131488_1						

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

033-7		03399.32105 73100.000006 03786.901011 9 84950000071544				
Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco						Vencimento <b>09/01/2021</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>10/12/2020</b>	Número do Documento <b>131488-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceito <b>NAO</b>	Data Processamento <b>10/12/2020</b>	Nosso Número <b>00037869</b>	
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida e Registro	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>715,44</b>	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 2,36 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 7,15						(-) 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 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:45:59  
Data Do Vencimento 09/01/2021  
Valor Título 715,44  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264404  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 715,44  
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 03786.901011 9 84950000071544  
Protocolo 5708.535C.0115.0C14.264B.5D12

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

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





**ETIQUETAS DALLA  
LTDA.**  
RUA GENERAL SORIO, 0002244,  
SALA 01  
AGUA VERDE - 89041-604  
BLUMENAU - SC  
Fone: (47) 3327-2424

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 000261861  
SÉRIE: 2  
FOLHA 1 de 1



Chave de acesso da NF-e  
4220 1279 8995 0600 0134 5500 2000 2618 6110 0264 4208

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: VENDAS DE PROD. DO ESTABEL. P/ NAO CONTRIBUINTE 5101 VENDA  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200201133740 08/12/2020 09:00:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253031800  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:  
CNPJ: 79.899.506/0001-34

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA E HORA DA EMISSÃO 07/12/2020 08:59:54	
ENDEREÇO RUA 700 -, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FAX (47) 3562-0226		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:59:54	

**FATURA**

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
.01	04/01/2021	332,70						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	332,70	56,56	0,00	332,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				332,70

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL LIGEIREX LIGEIRO-EXPRESS LTDA ME - 3334-	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04.265.655/0001-42
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 003133	MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.560.877		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME (S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
10035-RL	ADES. BRANCA 100 X 35 MM	48211000	000	5101	ROL	6,0000	24,0000	144,00	144,00	24,48	0,00	17,00	0,00
3218-RL	ADES. BRANCA 32 X 18 MM	48211000	000	5101	ROL	1,0000	29,5000	29,50	29,50	5,02	0,00	17,00	0,00
3218-VM	ADES. VERMELHA/AMARELO/AZUL 32 X 18 MM	48211000	000	5102	ROL	4,0000	39,8000	159,20	159,20	27,06	0,00	17,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE:  
\*  
PEDIDO CLIENTE: 58.912  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 104,61

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 14/12/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto:

*Katielli R. Maculan*  
Farmacêutica  
CRF/SC 12076

**FOLHAS**  
Nº 649

<b>BANCO ITAU</b>		341-7				<b>Recibo do pagador</b>	
<b>Local de Pagamento</b> Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú						<b>Vencimento</b> 04/01/2021	
<b>Beneficiário</b> ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						79.899.506/0001-34 <b>Agencia/Código Beneficiário</b> 0132 - 1 / 25672-8	
<b>Data do Documento</b> 07/12/2020	<b>No. do Documento</b> 02-0261861-00		<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 07/12/2020	<b>Nosso Número</b> 109/00239923-0	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 109	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>		<b>Valor</b>	<b>( = ) Valor do Documento</b> R\$ 332,70	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO						<b>( - ) Desconto</b>	
<b>SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 IAS</b>						<b>( - ) Deduções-Abatimentos</b>	
<b>APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 0,67 POR DIA DE ATRASO</b>						<b>( + ) Mora / Multa / Juros</b>	
						<b>( + ) Outros Acréscimos</b>	
						<b>( = ) Valor Cobrado</b>	
<b>Pagador</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA SC ITAPEMA				<b>CPF / CNPJ</b> 86.324.860/0009-53		<b>Código de Baixa:</b> 109/00239923-0	
<b>Sacador/Avalista</b> ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34						Autenticação mecânica	
Recebimento através do cheque num. do banco							
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

<b>BANCO ITAU</b>		341-7				<b>Ficha de Caixa</b>	
<b>Local de Pagamento</b> Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú						<b>Vencimento</b> 04/01/2021	
<b>Beneficiário</b> ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						79.899.506/0001-34 <b>Agencia/Código Beneficiário</b> 0132 - 1 / 25672-8	
<b>Data do Documento</b> 07/12/2020	<b>No. do Documento</b> 02-0261861-00		<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 07/12/2020	<b>Nosso Número</b> 109/00239923-0	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 109	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>		<b>Valor</b>	<b>( = ) Valor do Documento</b> R\$ 332,70	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO						<b>( - ) Desconto</b>	
<b>SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS</b>						<b>( - ) Deduções-Abatimentos</b>	
<b>APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 0,67 POR DIA DE ATRASO</b>						<b>( + ) Mora / Multa / Juros</b>	
						<b>( + ) Outros Acréscimos</b>	
						<b>( = ) Valor Cobrado</b>	
<b>Pagador</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA SC ITAPEMA				<b>CPF / CNPJ</b> 86.324.860/0009-53		<b>Código de Baixa:</b> 109/00239923-0	
<b>Sacador/Avalista</b> ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34						Autenticação mecânica	
Recebimento através do cheque num. do banco							
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

<b>BANCO ITAU</b>		341-7		34191.09008 23992.300139 22567.280007 3 84900000033270		<b>Ficha de Caixa</b>	
<b>Local de Pagamento</b> Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú						<b>Vencimento</b> 04/01/2021	
<b>Beneficiário</b> ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						79.899.506/0001-34 <b>Agencia/Código Beneficiário</b> 0132 - 1 / 25672-8	
<b>Data do Documento</b> 07/12/2020	<b>No. do Documento</b> 02-0261861-00		<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 07/12/2020	<b>Nosso Número</b> 109/00239923-0	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 109	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>		<b>Valor</b>	<b>( = ) Valor do Documento</b> R\$ 332,70	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO						<b>( - ) Desconto</b>	
<b>SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS</b>						<b>( - ) Deduções-Abatimentos</b>	
<b>APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 0,67 POR DIA DE ATRASO</b>						<b>( + ) Mora / Multa / Juros</b>	
						<b>( + ) Outros Acréscimos</b>	
						<b>( = ) Valor Cobrado</b>	
<b>Pagador</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA SC ITAPEMA				<b>CPF / CNPJ</b> 86.324.860/0009-53		<b>Código de Baixa:</b> 109/00239923-0	
<b>Sacador/Avalista</b> ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34						Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação	



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	ETIQUETAS DALLA LTDA
CPF/CNPJ	79.899.506/0001-34
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.



**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	21/12/2020 10:45:59
Data Do Vencimento	04/01/2021
Valor Título	332,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264420
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	332,70
Linha Digitável	34191.09008 23992.300139 22567.280007 3 84900000033270
Protocolo	565D.3600.0115.0C14.264B.5D2A

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. 000591589 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 WLD, 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 1 N. 000591589 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4320 1207 7522 3600 0123 5500 1000 5915 8911 0021 7594 Consulta de autenticidade no portal nacional, da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200227868277 08/12/2020 14:20:09-03:00
--	--

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


DESTINATARIO/REMETENTE			DATA DE EMISSÃO 08/12/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	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 05/01/2021 1.083,47	002 19/01/2021 1.083,46		

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.166,93	VALOR DO ICMS 255,04	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.166,93	
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 2.166,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 7	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,000	PESO LÍQUIDO 25,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CS	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VCMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10991	ALCOOL 1000ML 70% C/12 ITAJA (SANEANTE E) LOTE: 20.336-70 - DT.VALID: 02/12/2023 - COD.PROD.FABR.: 2003 - REG. M. S.: 3245500040019 - FABRICANTE: JALLES MACHADO S/A	38089429	000	6108	FR	24,00	4,42000	106,08	106,08	12,73	0,00	12,00%	0,00%
12400	CANULA TRAQUEOSTOMIA N.8,0 COM BALAO (CUFF) GOODCOME LOTE: 20190410 - DT.VALID: 31/03/2024 - COD.PROD.FABR.: GC8041B080 - REG. M. S.: 0010150470408 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	700	6108	UN	2,00	15,60000	31,20	31,20	3,74	0,00	12,00%	0,00%
01121	CANULA TRAQUEOSTOMIA N.8,5 COM BALAO (CUFF) SOLIDOR LOTE: 39520051 - DT.VALID: 31/05/2025 - COD.PROD.FABR.: 331 - REG. M. S.: 0010369460189 - FABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA	90183929	200	6108	UN	4,00	15,60000	62,40	62,40	2,50	0,00	4,00%	0,00%
11408	ELETRODO PARA MONITORACAO CARDIACA ESP	90181990	500	6108	UN	150,00	0,31500	47,25	47,25	5,67	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: 143200227868277 Vendedor: DEBORA NOPEs OC: 59.304 + CALENDARIO Pedido(s): 337330 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 397,28 (18,33%). 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\$ 113,34. 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.	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <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 10/12/20 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: <i>Deborá Nope</i> Cargo: <i>Aux. de adm.</i> Assinatura: <i>Deborá Nope</i> Visto: 
---	--



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA **1**  
 1-SAÍDA  
 N. 000591589  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4320 1207 7522 3600 0123 5500 1000 5915 8911 0021 7594**

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 Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143200227868277 08/12/2020 14:20:09-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

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

**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	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	UMA REF. 2223 C/50 3M LOTE: 201820064 - DT.VALID: 31/08/2022 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI C698F355-6A66-485C-A167 F86F32199767. - COD.PROD.FABR.: HB00 4095228 - REG. M. S.: 0080284930237 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA												
04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLA U OPRAZON LOTE: 20071245 - DT.VALID: 31/07/2022 - COD.PROD.FABR.: 4126 - REG. M. S. : 1163700960015 - FABRICANTE: BLAU FA RMACEUTICA S.A	30049069	000	6108	FA	60,00	24,40000	1.464,00	1.464,00	175,68	0,00	12,00%	0,00%
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX LOTE: 2578/20 - DT.VALID: 21/10/2025 - COD.PROD.FABR.: 5100100321 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABRICANTE: IN JEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	6108	UN	1.200,00	0,38000	456,00	456,00	54,72	0,00	12,00%	0,00%

**FOLHAS**  
 Nº 653

**341-7**

Comprovante de Entrega

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>05/01/2021</b>	Nro. Documento <b>1 59158901</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>1.083,47</b>	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário <b>124-8/1592-5</b>				[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)		
Nosso Número <b>109/00034555-8</b>				Recebido(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Assinatura

**Banco Safra S.A.**

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b>			Nosso Número <b>0752236000123</b>	Vencimento <b>05/01/2021</b>
Data do Documento <b>08/12/2020</b>	Número do Documento <b>1 59158901</b>	Carteira <b>109</b>	Agência/Cod Beneficiário <b>124-8/1592-5</b>	Valor <b>1.083,47</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53</b>				
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)				
Tarifa bancária R\$ 3,00				
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"				
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"				
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.				

**Banco Itaú S.A.****341-7**

34191.09008 03455.581243 80159.250002 5 84910000108347

Local de Pagamento <b>Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.</b>						Vencimento <b>05/01/2021</b>
Beneficiário <b>BANCO SAFRA S/A</b> CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário <b>124-8/1592-5</b>
Data Documento <b>08/12/2020</b>	Nro. Documento <b>1 59158901</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acêite <b>N</b>	Data do Processamento <b>08/12/2020</b>	Nosso Número <b>109/00034555-8</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>1.083,47</b>	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53</b> <b>R 700, 659 VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> <b>88220-000</b>						
Sacador/ Avalista <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA   0752236000123</b>						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 654

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ	58.160.789/0001-28
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/12/2020 10:46:01
Data Do Vencimento	05/01/2021
Valor Título	1.083,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264448
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	1.083,47
Linha Digitável	34191.09008 03455.581243 80159.250002 5 84910000108347
Protocolo	5717.3A50.0115.0C14.264C.0D35

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

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





Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e  
No. 104677  
Série 1



**STOCK MED**  
Produtos médicos-hospitalares  
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.  
CNPJ: 08.106.009/0001-80 - Insc. Est.: 7580139670  
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 88.810-408  
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2105-7000

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 104677  
Série 1



Chave de Acesso  
4320.1206.1060.0500.0180.5500.1000.1046.7710.0501.4555

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: **143200228260012**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53** Data Emissão: **08/12/2020**

Endereço: **R 700** 659 Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: **88.220-000** Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

Município: **ITAPEMA** Fone/Fax: **47 33087074** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

**FATURA / DUPLICATA**

104677-A  
22/01/2021  
4.916,16

**DADOS DO PEDIDO** Número: **244529** Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: **4**

**DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario **SICREDI** Ag: **015605 C/C: 58666-8**

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Valor do ICMS	4.916,16	Valor do ICMS	575,78	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	4.916,16
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	588,02
								Valor Total da Nota	4.916,16

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

Endereço: **RODOVIA RST 453** 1470 Município: **LAJEADO** UF: **RS** Inscrição Estadual: **0720086701**

Quantidade / Volumes: **28** Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): **200,000** Peso Líquido (Kg): **200,000** Cubagem Total: **0,000**

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: **R 700** 659 Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: **88.220-000**

Município: **ITAPEMA** UF: **SC**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8119	ATADURA CREPOM 10CMX1,8M PCT/12 CXE/360 POLARFIX EUROPA Lote: 44890 30/11/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: F08379 Rea. MS: 8003400088 Cod.EAN13: 7898010920202 Trib. Aprox RS: 5,42 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30059090	500	6108	RL	300	0,43000	129,00	129,00	15,48	0,00	0	12,00
8121	ATADURA CREPOM 15CMX1,8M PCT/12 CX/240 POLARFIX EUROPA Lote: 44919 30/11/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: F08381 Rea. MS: 8003400068 Cod.EAN13: 7898010920195 Trib. Aprox RS: 8,19 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30059090	500	6108	RL	300	0,65000	195,00	195,00	23,40	0,00	0	12,00
5	CAMPO OPERA C/CAD (B52) 25X28 ESTERIL C/RX ENV C/5 CXE/140 VITORIA AMERICA MEDICAL Lote: 71-2 19/11/2025 Fabr.: 19/10/2020 Cod.Fabr.: 1041.10.0002 Rea. MS: 80037490007 Cod.EAN13: 7898488471237 Trib. Aprox RS: 58,56 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30059090	000	6108	EN	280	4,98000	1.394,40	1.394,40	167,33	0,00	0	12,00
54640	COLETOR MAT PERF CORT 20LT CX/20 DESCARBOX Lote: 4035 19/11/2024 Fabr.: 19/11/2019 Cod.Fabr.: 54640 Rea. MS: 8142197 Cod.EAN13: 7898951599543 Trib. Aprox RS: 30,56 Federal e 18,00 Estadual Fonte: IBPT	48191000	000	6108	UN	40	6,43000	257,20	257,20	30,86	0,00	0	12,00
7561	ESPARADRAPO 100X4,5 C/CAPA CX/180 CIEX Lote: ES123/20ECHM 19/06/2022 Fabr.: 19/06/2020 Cod.Fabr.: 1111 Rea. MS: 10332829010 Cod.EAN13: 7899957103536 Trib. Aprox RS: 5,75 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30051090	300	6108	RL	25	5,48000	137,00	137,00	5,48	0,00	0	4,00

59306

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.  
Obrigado!  
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 259,96  
Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 7561, 7505.

Responsável Fiscal

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **14/12/20**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: **Katiell R. Macular**  
Visto: **Farmacêutica CREISC 12076**



Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3085	FITA GLICEMIA CX/50 ON CALL PLUSS II Lote: 1290680 10/06/2022 Fabr.: 11/06/2020 Cod.Fabr.: 452 Reg. MS: 80560310036 Cod.EAN13: 7408 07901173 Trib. Aprox. R\$: 30,69.Federal e 0,00 Estadual.Fonte:IBPT	38220090	600	6108	CX	20	24,75000	495,00	495,00	59,40	0,00	0	12,00
92413	GEL P/ECC RASSOM 100GR KOLPLAST VAGISPEC SUPRAGEL Lote: 200322 28/02/2022 Fabr.: 29/02/2020 Cod.Fabr.: 92413 Reg. MS: 80005910040 Cod.EAN13: 7898027901966 Trib. Aprox. R\$: 0,92.Federal e 0,00 Estadual.Fonte:IBPT	30067000	000	6108	FR	10	2,20000	22,00	22,00	2,64	0,00	0	12,00
4558	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML GTS CXE/200 GEN HIPOLABOR Lote: 0255/20 28/02/2022 Fabr.: 11/03/2020 Cod.Fabr.: 4558 Reg. MS: 1134301620020 Cod.EAN13: 7898470681828 Trib. Aprox. R\$: 1,14.Federal e 0,60 Estadual.Fonte:IBPT	30039099	500	6108	FR	10	0,85000	8,50	8,50	1,02	0,00	0	12,00
7505	LAMINA BISTURI N11 CARBONO CX/100 ADVANTIVE Lote: 1907A 31/07/2024 Fabr.: 31/07/2019 Cod.Fabr.: 16 Reg. MS: 10296900128 Cod.EAN13: 7898958254452 Trib. Aprox. R\$: 4,87.Federal e 4,80 Estadual.Fonte:IBPT	90189029	200	6108	CX	1	40,00000	40,00	40,00	1,60	0,00	0	4,00
2022	LIDOCAINA 2% C/V 20ML 25 F/A HYPOFARMA HYPOCAINA Lote: 20091390 30/09/2022 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 2022 Reg. MS: 1038700390092 Cod.EAN13: 7898122911785 Trib. Aprox. R\$: 17,49.Federal e 9,10 Estadual.Fonte:IBPT	30039053	000	6108	FR	50	2,60000	130,00	130,00	15,60	0,00	0	12,00
7568	MICROPORE 50X10 C/CAPA CX/24 CIEX Lote: FP337/20-HC 24/07/2022 Fabr.: 24/07/2020 Cod.Fabr.: 2362 Reg. MS: 10332829016 Cod.EAN13: 7898563770088 Trib. Aprox. R\$: 8,27.Federal e 0,00 Estadual.Fonte:IBPT	30051090	500	6108	RL	48	4,10000	196,80	196,80	23,62	0,00	0	12,00
8534	OMEPRAZOL 20MG 56 CAP BELFAR OMOPREL Lote: 40121 30/04/2022 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 251 Reg. MS: 1057100830098 Cod.EAN13: 7897917003261 Trib. Aprox. R\$: 1,21.Federal e 0,63 Estadual.Fonte:IBPT	30049069	500	6108	CAP	112	0,08000	8,96	8,96	1,08	0,00	0	12,00
61891	PROMETAZINA 50MG 2ML IM 100 AMP SANVAL PROMETAZOL Lote: AY528 30/06/2022 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 61891 Reg. MS: 1071402130061 Cod.EAN13: 7896137123780 Trib. Aprox. R\$: 23,94.Federal e 12,46 Estadual.Fonte:IBPT	30049075	000	6108	AM	100	1,78000	178,00	178,00	21,36	0,00	0	12,00
89664	SERINGA 01ML S/AG LS CXE/1000 INJEX Lote: 2491/20 30/09/2022 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 51.001.00355 Reg. MS: 10160610025 Cod.EAN13: 7897889102573 Trib. Aprox. R\$: 4,83.Federal e 13,80 Estadual.Fonte:IBPT	90183119	000	6108	UN	1.000	0,11500	115,00	115,00	13,80	0,00	0	12,00
7938	SONDA FOLEY 2V N16 30CC CX/10 MEDIX Lote: 19K17 31/10/2024 Fabr.: 30/11/2019 Cod.Fabr.: 6560 Reg. MS: 80495510040 Cod.EAN13: 7898652370977 Trib. Aprox. R\$: 3,17.Federal e 6,14 Estadual.Fonte:IBPT	90183921	600	6108	UN	20	2,56000	51,20	51,20	6,14	0,00	0	12,00
7939	SONDA FOLEY 2V N18 30CC CX/10 MEDIX Lote: 19K18 29/02/2024 Fabr.: 28/02/2019 Cod.Fabr.: 6572 Reg. MS: 80495510040 Cod.EAN13: 7898652370984 Trib. Aprox. R\$: 3,17.Federal e 6,14 Estadual.Fonte:IBPT	90183921	600	6108	UN	20	2,56000	51,20	51,20	6,14	0,00	0	12,00
4541	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML SF 60 FR FARMACE Lote: 20H0589A 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 4541 Reg. MS: 1108500010215 Cod.EAN13: 7898166041387 Trib. Aprox. R\$: 118,75.Federal e 61,80 Estadual.Fonte:IBPT	30039099	000	6108	FR	540	1,63500	882,90	882,90	105,95	0,00	0	12,00
294	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML (733) 40 FR EQUIPLEX Lote: 2014906 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 111.0733 Reg. MS: 1177200010409 Cod.EAN13: 7898007677331 Trib. Aprox. R\$: 83,93.Federal e 43,68 Estadual.Fonte:IBPT	30049099	500	6108	FR	320	1,95000	624,00	624,00	74,88	0,00	0	12,00

Beneficiário <b>STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80</b> AV. PAUL HARRIS, 100 CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS CNPJ: 06.106.005/0001-80					Vencimento 22/01/2021	Valor do Documento 4.916,16
( - ) Descontos/Abatimentos	( - ) Outras Deduções	( + ) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	( = ) Valor Cobrado		
Data de emissao 08/12/2020	Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1	Nosso Número 109/000057284				

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador <b>ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53</b>			No. do Documento 104677-A		
Endereço R 700, 659			Bairro / Distrito VARZEA		
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88.220-000	

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

**Banco Itaú SA**

**341 - 7 | 34191.09008 00572.840601 56040.240006 4 85080000491616**

Local de Pagamento: Até o vencimento preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					Vencimento 22/01/2021	
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80 AV. PAUL HARRIS, 100 CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS					Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1	
Data do Documento: 08/12/2020	No. do Documento 104677-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/12/2020	Nosso Número 109/000057284	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	( = ) Valor do Documento 4.916,16	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 12,78 Impago sujeito a protesto					( - ) Descontos/Abatimentos	
					( - ) Outras Deduções	
					( + ) Mora/Multa	
					( + ) Outros Acréscimos	
					( = ) Valor Cobrado	
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 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 PRODS MED HOSP LTDA
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/12/2020 10:46:03
Data Do Vencimento	22/01/2021
Valor Título	4.916,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264476
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	4.916,16
Linha Digitável	34191.09008 00572.840601 56040.240006 4 85080000491616
Protocolo	584C.5B28.0115.0C14.264C.2153

SAC 0800 647 2200 - 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. 213627  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 381 Jardim Eldorado  
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629  
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Ins. Est.: 254.582.702  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  1  
2-Entrada   
No. 213627  
Série 1



Chave de Acesso  
4220.1205.5317.2500.0120.5500.1000.2136.2710.0371.9597

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  
342200203615470

Natureza Operação:  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 10/12/2020
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**

213627-A									
07/01/2021									
3.390,00									

**DADOS DO PEDIDO**

Número 282517	Empenho:	Vendedor: 118	<b>DADOS BANCÁRIOS</b> Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5
------------------	----------	------------------	---

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.390,00	576,30	0,00	0,00	3.390,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aprox de Tributos				Valor Total da Nota
455,96				3.390,00

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: SC	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
Endereço R PLINIO A. DE NES	Município CHAPECO	Inscrição Estadual 252936787	UF: SC	Inscrição Estadual 252936787	
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 6,930	Peso Líquido (Kg) 6,930
				Cubagem Total 0,030	

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10867	MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML 10ML AMPOLA GENERICO TEUTO Lote: 7523222 15/10/2023 Fabr.: 15/10/2020 Cod.Fabr.: 7523 Cod.EAN13: Trib. Aprox RS: 455,96 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	AMP	300	11,30000	3.390,00	3.390,00	576,30	0,00	0	17,00

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
ordem de compra: 58.841e 59.305

Obs.Fiscal:  
Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 27/08/2010

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 10/12/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Katiele R. Maciel*  
Visto: *Farmacêutica*  
CRF/SC 12076

Reservado ao Fisco

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



Itaú Banco Itaú S.A.  341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>07/01/2021</b>	
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final <b>AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500</b>						
Data do documento: 14/12/20	No. do documento 213627-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/12/20	Nosso Número 112/61087160-3	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.390,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 10,17 AO DIA APOS 07/01/2021 MULTA DE ..... 67,80 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 08632486000953	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.  341-7  34191.12614 08716.036242 33995.050003 7 84930000339000					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>07/01/2021</b>	
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final <b>AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500</b>						
Data do documento: 14/12/20	No. do documento 213627-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/12/20	Nosso Número 112/61087160-3	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.390,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 10,17 AO DIA APOS 07/01/2021 MULTA DE ..... 67,80 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 08632486000953	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:46:04  
Data Do Vencimento 07/01/2021  
Valor Título 3.390,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264486  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 3.390,00  
Linha Digitável 34191.12614 08716.036242 33995.050003 7 84930000339000  
Protocolo 580F.5728.0115.0C14.264C.2B56

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

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



OK

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias		Nº de Referência: 21930 CNPJ: 86.324.860/0001-04 I.E.:		
<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA - Itapema				
Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
159,90	15.99	0.00	0.00	159,90

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
<b>091c.5f49.e50d.837f.9831.d505.4785.4719</b>	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/11/20 a 20/12/20	159.90	15.99	159.90

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  **PRESTADO** e aceito em     /    /      
cfe. art. 68 do Regulamento  
Servidor/Receptor: **Fernando Esteves do Nascimento**  
CPF 029.478.369-52  
Cargo: **Diretor Geral**  
Assinatura: **Hospital Santo Antônio de Itapema**  
Visto Secretário:



OK

SEANET TELECOM EIRELI EPP  
R. 452, 243 - 88220-000 - Itapema SC  
IE: 255465890 - CNPJ 09.035.659/0001-58

Fatura  
NÁ° 34452 EmissÃo: 02/12/2020  
CFOP: 5303

Tomador dos serviÃos/DestinatÃrio das mercadorias	NÃ° de ReferÃncia: 21930
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04
RUA 700 N 679	InscriÃÃo Estadual:
88220-000 VARZEA Itapema (SC)	

SEQ.	SERVIÃO DE VALOR ADICIONADO/LOCAÃÃES DE BENS MÃVEIS	VALOR TOTAL	BASE DE CÃLCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(2) Ip VÃilido-	29,90	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 29,9</b>		

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Fernando Eskelsen do Nascimento  
 Cargo: Secretário  
 Assinatura: CPF 029.478.369-52  
 Visto Secretário: Diretor Geral  
 Hospital Santo Antonio de Itapema

FOLHAS  
Nº 664



**|748-X|** 74891.11950 98980.426062 02289.791028 2 84750000018980

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

Agência / Código Beneficiário: **2606.02.28979**

Data do Processamento <b>29/10/20</b>	Nº Documento <b>1220L21930</b>	Nosso Número <b>19/598980-4</b>	Vencimento <b>20/12/2020</b>	(=) Valor do Documento (R\$) <b>189,80</b>
--	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---

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

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:	Período:	Valor:
(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- (2) Ip Válido-	(21/11/2020 até 20/12/2020) (21/11/2020 até 20/12/2020)	R\$159.90 R\$29.90

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**|748-X|** 74891.11950 98980.426062 02289.791028 2 84750000018980

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi</b>					Vencimento <b>20/12/2020</b>
Beneficiário <b>SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2606.02.28979</b>
Data Documento <b>29/10/2020</b>	Número do Documento <b>1220L21930</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>29/10/20</b>	Nosso Número <b>19/598980-4</b>
Carteira <b>CR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento <b>189,80</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000</b> Sacador/Avalista					CNPJ: <b>86.324.860/0001-04</b> <b>Ficha de Compensação</b>



Autenticação Mecânica

FOLHAS  
Nº 665

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:46:06  
Data Do Vencimento 20/12/2020  
Valor Título 189,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264529  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 189,80  
Linha Digitável 74891.11950 98980.426062 02289.791028 2 84750000018980  
Protocolo 5657.5938.0115.0C14.264C.3F61

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

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



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

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. 213401 Série 1



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

DANI  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saida 1  
2-Entrada  
No. 213401  
Série 1



Chave de Acesso  
4220.1205.5317.2500.0120.5500.1000.2134.0110.0371.7074

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso: 342200201810168

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

Data Emissão: 08/12/2020

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

Município: ITAPEMA, Fone/Fax 047 3380 3920, UF SC, Inscrição Estadual ISENTA

Data Entrada/Saída, Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA	213401-A																			
	22/01/2021																			
	6.145,00																			

DADOS DO PEDIDO

Número: 283187, Empenho: , Vendedor: 7

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	4.955,37	Valor do ICMS	842,41	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	6.145,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	1.845,47	Valor Total da Nota	6.145,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)

Código ANTT, Placa do Veiculo, UF: SC, CNPJ / CPF: 00.428.307/0001-98

Endereço: R PLINIO A. DE NES, 5040, Município CHAPECO, UF: SC, Inscrição Estadual 252936787

Quantidade / Volumes: 7, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg): 49,440, Peso Líquido (Kg): 49,440, Cubagem Total: 0,170

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município: ITAPEMA, UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11462	CEFTRIAXONA 1G IV COM DILUENTE 10ML FRASCO AMPOLA GENERICO EUROFARMA Lote: 690675A 01/08/2022 Fabr.: 09/08/2020 Cod.Fabr.: 402634 Cod.EAN13: Trib. Aprox R\$: 282,45 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30042059	000	5102	F/A	300	7,00000	2.100,00	2.100,00	357,00	0,00	0	17,00
10474	LENCOL 2,00 MT X 0,90 CM BCO C/ELASTICO PCTE C/10 UNID. (16) DESCARPACK Lote: SLDFAA0006 30/08/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 0511101 Reg. MS: 10330660100 Cod.EAN13: 7898283814277 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 176,72 Federal e 93,50 Estadual Fonte:IBPT	63023100	220	5102	PCT	20	27,50000	550,00	388,25	66,00	0,00	0	17,00
97	LUVA PROC. N/EST. M C/100 TOP QUALITY MEDIX Lote: SR19920MM 30/08/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 000030 Reg. MS: 80495510001 Cod.EAN13: 7898947170039 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 698,65 Federal e 594,15 Estadual Fonte:IBPT	40151900	220	5102	CT	50	69,90000	3.495,00	2.467,12	419,41	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: ORDEM DE COMPRA 59.305

Decretos: 20. RE.D DA BASE DE CÁLCULO, ATACADISTAS E DISTRIBUIDORES, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770

processo 1950000001792433 vigência por Portaria nº 127/2019

Reservado ao Fisco

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 20/12/20 Data: 20/12/20

Recebedor: *Ass. Farmacia*  
Cargo: *Ass. Farmacia*  
Assinatura: *Roberson Dutra*  
Visto:

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



Itaú Banco Itaú S.A.  341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>22/01/2021</b>	
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final <b>AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500</b>						
Data do documento: 09/12/20	No. do documento 213401-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/12/20	Nosso Número 112/60917345-8	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>6.145,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 18,43 AO DIA APOS 22/01/2021 MULTA DE ..... 122,90 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 08632486000953	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.  341-7					34191.12606 91734.586240 33995.050003 7 85080000614500	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>22/01/2021</b>	
Beneficiário <b>SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA</b> CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Data do documento: 09/12/20	No. do documento 213401-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/12/20	Nosso Número 112/60917345-8	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>6.145,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 18,43 AO DIA APOS 22/01/2021 MULTA DE ..... 122,90 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 08632486000953	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

**DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:46:06  
Data Do Vencimento 22/01/2021  
Valor Título 6.145,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264503  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 6.145,00  
Linha Digitável 34191.12606 91734.586240 33995.050003 7 85080000614500  
Protocolo 591A.0834.0115.0C14.264C.3F4C

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

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



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

5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.173.120 Série: 001

**ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA**

RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS

SAO JOSE/SC

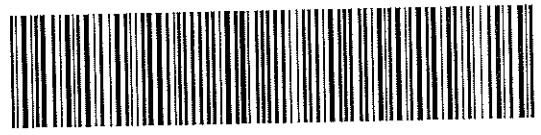
CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000.173.120  
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  
4220 1207 2813 2900 0117 5500 1000 1731 2012 1221 2739

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200206023147 14/12/2020 17:52:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO: RUA 700, Nº 659

MUNICÍPIO: ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO: VARZEA

FONE / FAX: (47) 3562-0226

UF: SC

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO: 14/12/2020

CEP: 88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/12/2020

HORA SAÍDA: 17:51

FATURA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	3.259,80	13/01/2021						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BC ICMS	3.259,80	VALOR DO ICMS	554,17	BC ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DOS PRODUTOS	3.259,80	
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	3.259,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

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

QUANTIDADE: 5

ESPÉCIE: VOLUME(S)

MARCA:

NUMERAÇÃO: 3636

PESO BRUTO: 75,264

PESO LÍQUIDO: 66,258

RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA: 0

CÓDIGO ANTT: 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO:

UF: SC

CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93

MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
2151	AGULHA DESC. 13X4,5 (26G 1/2) (MARROM) SR PC C/ 1 UN LOTE: E91 QTD LOTE: 4000 30/06/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 54.44 (13.61%) FONTE: IBPT	90183219	200	5102	PC	4.000	0,10	0,0000	400,00	400,00	68,00	17,00	0,00
2754	AGULHA DESC. 20X5,5 (24G 3/4) (ROXO) LABOR IMPORT PC C/ 1 UN LOTE: 29052020 QTD LOTE: 1000 29/05/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 15.52 (13.61%) FONTE: IBPT	90183219	200	5102	PC	1.000	0,11	0,0000	114,00	114,00	19,38	17,00	0,00
95	AGULHA DESC. 25X7,0 (22G 1) (CINZA) BD PC C/ 1 UN LOTE: 0266649 QTD LOTE: 1069 31/08/2025   LOTE: 0274811 QTD LOTE: 931 30/09/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 41.80 (11.61%) FONTE: IBPT	90183219	000	5102	PC	2.000	0,18	0,0000	360,00	360,00	61,20	17,00	0,00
99	AGULHA DESC. 40X12 (18G 1 1/2) (ROSA) SOLIDOR PC C/ 1 UN LOTE: 57220051 QTD LOTE: 4469 25/05/2025   LOTE: 57420051 QTD LOTE: 531 31/05/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 89.15 (13.61%) FONTE: IBPT	90183219	200	5102	PC	5.000	0,13	0,0000	655,00	655,00	111,35	17,00	0,00
2952	CANULA TRAQUEOST. N7,5 C/BALAO SOLIDOR PC C/ 1 UN LOTE: 13417082 QTD LOTE: 2 31/08/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 3.09 (6.20%) FONTE: IBPT	90183929	200	5102	PC	2	24,90	0,0000	49,80	49,80	8,47	17,00	0,00
1414	CATETER OXIG. TIPO OCULOS ADULTO N12 MARK MED PC C/ 1 UN LOTE: 15908 QTD LOTE: 200 30/10/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 14.70 (4.20%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	PC	200	1,75	0,0000	350,00	350,00	59,50	17,00	0,00
1251	TRAMADOL 100MG 2ML INJ. GEN (CONTROLAD-A2) (50) UNIAO QUIMICA AM C/ 1 UN LOTE: 2040241 QTD LOTE: 500 31/10/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 147.28 (13.45%) FONTE: IBPT	30049039	500	5102	AM	500	2,19	0,0000	1.095,00	1.095,00	186,15	17,00	0,00
2126	GLICOSE 50% 10ML INJ. SAMTEC AM C/ 1 UN LOTE: XDN QTD LOTE: 400 30/09/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 31.74 (13.45%) FONTE: IBPT	30049099	500	5102	AM	400	0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SIGLA: TXB PEDIDO:3636 PED. CLIENTE:59506 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$397.72 (12.20%) FONTE IBPT

**CERTIFICADO**

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO

Recebedor: CARGO:

Assinatura: *Katiele R. Maculan*

Visto: *15/12/20*

Recebido em: 15/12/2020

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

GRUPAMENTO FISCAL

FOLHAS Nº 670

**Hospital Santo Antonio (Itapema)**  
 Associação da Rede de Beneficência Cristã - HSA  
 Rua 700  
 88220000 Itapema SC  
 CNPJ 86.324.860/0009-53 I.E.  
 Fone 35620226 Fax  
 E-mail Bairro Varzea

**Ordem de Compra**  
 Número 59.506  
 Data 14/12/2020 13:19  
 Impressão 14/12/2020 15:55  
 Solicitante Katieli Raquel  
 Mot. Cancel

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

Fornecedor Asamed Produtos Medicos Hospitalares  
 Endereço Rua Independencia , 1163  
 Fone / Fax 48 3034-5715  
 Contato Muriel

Cidade São Jose CEP 88113280 UF SC  
 CNPJ/CPF 07.281.329/0001-17 I.E. Bairro Areias  
 E-mail: vendas2@asamed.com.br

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc.	Vi. Total
2	15/12/2020	Agulha descartavel 13x4.5		4.000,00	un	1,00	0,1000	0,00		0,00	400,00
		SR									
3	15/12/2020	Agulha descartavel 20X5,5		1.000,00	un	1,00	0,1200	0,00		0,00	120,00
		LABOR IMPORT									
4	15/12/2020	Agulha descartavel 25x7		5.000,00	un	1,00	0,1100	0,00		0,00	550,00
		WILTEX									
5	15/12/2020	Agulha descartavel 40x12	BD (BECTON DICKINSON)	8.000,00	un	1,00	0,1200	0,00		0,00	960,00
		SOLIDOR									
8	15/12/2020	Canula Traqueostomia plástica nº 7,5		2,00	un	1,00	24,9000	0,00		0,00	49,80
		SOLIDOR									
6	15/12/2020	Cateter p/ O2 tipo oculos		200,00	Pç	1,00	1,7500	0,00		0,00	350,00
		MARK MED									
1	15/12/2020	Cloridrato de Tramadol 100mg/2ml amp		500,00	am	1,00	2,1900	0,00		0,00	1.095,00
		UNIÃO QUÍMICA									
7	15/12/2020	Glicose 50% Hipertonica amp 10ml		400,00	am	1,00	0,5900	0,00		0,00	236,00
		SAMTEC									
Outras Despesas		0,00	Vi. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	<b>Total</b>		<b>3.760,80</b>		
									<b>Total Geral</b>		<b>3.760,80</b>

Transportadora  
 Local Entrega HSA - Farmacia  
 Condição de Pgto 30 Dias  
 Tipo Frete Sem frete  
 Valores em Real  
 Hr Entrega .

Vencimentos 20/01/2021 3.760,80  
 Observação Finalizada pelo portal  
 Pedido semanal! Alguns itens com estoque zerado.

Autorização

Compras - Michelle







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 13/01/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/12/2020	Nº do Documento 173120	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/12/2020	Nosso Número 109/00151270-2	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.259,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 8,69 Multa no valor de R\$ 65,20 para pagamento após o dia 13/01/2021. Ped.: 3636 NF: 173120						(-) 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 13/01/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/12/2020	Nº do Documento 173120	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/12/2020	Nosso Número 109/00151270-2	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.259,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 8,69 Multa no valor de R\$ 65,20 para pagamento após o dia 13/01/2021. Ped.: 3636 NF: 173120						(-) 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 15127.020285 96986.640009 7 84990000325980

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 13/01/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/12/2020	Nº do Documento 173120	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/12/2020	Nosso Número 109/00151270-2	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.259,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 8,69 Multa no valor de R\$ 65,20 para pagamento após o dia 13/01/2021. Ped.: 3636 NF: 173120						(-) 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	21/12/2020 10:46:08
Data Do Vencimento	13/01/2021
Valor Título	3.259,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264549
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	3.259,80
Linha Digitável	34191.09008 15127.020285 96986.640009 7 84990000325980
Protocolo	580A.4660.0115.0C14.264C.5409

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

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



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

**Segala's**  
 Alimentos

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

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

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº. 2556606  
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 4220 1201 3339 8400 0276 5500 1002 5566 0616 3217 8211

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 342200207233924 16/12/2020 03:12:05

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

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 16/12/2020

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/12/2020

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HOJA DE SAÍDA 03:11

**FATURA**

Nº 1 Venc. 21/12/20 vl. 150,54

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASÍCA	CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	150,54	21,02	0,00	0,00	150,54
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 150,54

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 TRANSPORTES SILVIOFIRMINO LTDA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO QJH9322 UF SC CNPJ/CPF 39497948000130

LOGRADOURO RUA HENRU MIL, 337 - FORTALEZA MUNICIPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,00 PESO LÍQUIDO 6,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
98354	QUEIJO MUSSARELA IMP FAT 3X500G FD12UNPA PCT 3UN BONNA SUL	04061010	100	5102	UN	6	15,24	91,44	91,44	10,97	0,00	0,00	12,00
99618	PRESUNTO FATIADO 500G PCT3UN FD12UN P/A PCT 3UN BONNA SUL	16024100	000	5102	UN	6	9,85	59,10	59,10	10,05	0,00	0,00	17,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 16/12/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: CRN 10.5910  
 Visto Secretário:

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CARGA: 203011  
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N  
 PED DO TRANSACAO: 8008639  
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT COORD:41 99729-4777  
 /ONS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL AF 59.457 FONE SAC 47-99910-0555 VANDERLEI  
 DISPENSA EMISSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC  
 DESCONTO ICMS: 0  
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 16,22  
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
 ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N  
 ITD5000001708021 NORMAL AJ SINIEF N 20 07/11/12 PROD IMP TTD 125000001618695

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 674

# BANCO DO BRASIL | 001-9

## RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 21/12/2020	
DOCUMENTO 16/12/2020		NUMERO DOCUMENTO 02556606 1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/12/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002765426	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 150,54		
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,21 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
							(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
							(+*) JUROS/MULTA		
							(+*) OUTROS ACRESCIMOS		
							(*) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA				SC		659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					

**ATENÇÃO**

CUIDADO COM FRAUDES!  
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

# BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 02765.426172 6 84760000015054

PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 21/12/2020					
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC						01333984000276				AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 16/12/2020		NUMERO DOCUMENTO 02556606 1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/12/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002765426			
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 150,54				
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,21 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) DESCONTO/ABATIMENTO				
							(-) OUTRAS DEDUÇÕES				
							(+*) JUROS/MULTA				
							(+*) OUTROS ACRESCIMOS				
							(*) VALOR COBRADO				
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA				SC		659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000			
SACADOR / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA      Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 675

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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	21/12/2020 10:46:11
Data Do Vencimento	21/12/2020
Valor Título	150,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264563
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	150,54
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 02765.426172 6 84760000015054
Protocolo	5656.2250.0115.0C14.264D.0E0D

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 28,78) (vinte e oito reais e setenta e oito centavos)

**NF-e**  
N. 1.742.893  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N. 1.742.893  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4220 1282 1246 8600 0197 5500 1001 7428 9318 5737 8952

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200196691567 01/12/2020 20:04:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

DATA DA EMISSÃO: 01-12-2020

ENDEREÇO: RUA 700 N. 659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FAX: +55 (47) 3268-5986 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 23:59:59

FATURA/DUPLICATA: BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=11/12/2020 Valor=28,78

CÁLCULO DE IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	28,78	VALOR DO ICMS	4,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	28,78
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	28,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CODIGO ANTT: FLACA 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. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00 0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00 0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,79	0,00	0,00	7,58	7,58	1,29	0,00	17,00 0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00 0,00
562	SANDUBA 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,26	0,00	0,00	4,26	4,26	0,72	0,00	17,00 0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 21/12/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: Elizama F. Lima  
Visto: Nutricionista  
CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
Nº 677

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\$ 24,98) (vinte e quatro reais e noventa e oito centavos)

NF-e

N. 1.747.235  
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

4220 1282 1246 8600 0197 5500 1001 7472 3516 4862 4949

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

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

N. 1.747.235  
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200199599151 04/12/2020 20:53:20

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

04-12-2020

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05-12-2020

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=15/12/2020 Valor=24,98

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

24,98

VALOR DO ICMS

4,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

24,98

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

24,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

6,00

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
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	4	3,68	0,00	0,00	14,72	14,72	2,50	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 05/12/20  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido:  
Cargo:  
Assinatura: *Elizama F. Lima*  
Visto Secretário: *Nutricionista*  
CRN10 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 678

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\$ 18,37) (dezoito reais e trinta e sete centavos)

NF-e  
N. 1.751.410  
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

4220 1282 1246 8600 0197 5500 1001 7514 1012 3143 3542

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N. 1.751.410  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342200201897717 08/12/2020 20:31:34

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  
08-12-2020

ENDEREÇO  
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
09-12-2020

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=18/12/2020 Valor=18,37

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	18,37	VALOR DO ICMS	3,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	18,37		
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	18,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MHG6581	UF SC	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97
ENDEREÇO RUA THEODOR KLEINE N. 1135	MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212		
QUANTIDADE 4,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 09/12/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 679



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\$ 29,24) (vinte e nove reais e vinte e quatro centavos)

NF-e  
N. 1.755.768  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabralai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 1.755.768  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4220 1282 1246 8600 0197 5500 1001 7557 6812 8348 8008

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  
342200204791015 11/12/2020 20:18:02

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  
11-12-2020

ENDEREÇO  
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
12-12-2020

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=22/12/2020 Valor=29,24

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	29,24	VALOR DO ICMS	4,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	29,24
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	29,24

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  
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. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI		ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI	ICMS	IPI
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	4	3,68	0,00	0,00	14,72	14,72	2,50	0,00	17,00	0,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00	0,00
562	SANDUBA 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,26	0,00	0,00	4,26	4,26	0,72	0,00	17,00	0,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 11/12/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. L.  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 680

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 - (RS 18,63) (dezoito reais e sessenta e três centavos)		NF-e N. 1.760.101 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Thabrulai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N. 1.760.101  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4220 1282 1246 8600 0197 5500 1001 7601 0114 6759 3326  
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 342200207142241 15/12/2020 20:55:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	7916	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 15-12-2020
ENDEREÇO RUA 700 N. 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16-12-2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX +55 (47) 3268-5986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA BOLETO QUINZENAL + 10   BOL=001 Venc=28/12/2020 Valor=18,63		UF SC	HORA DA SAÍDA 23:59:59

CÁLCULO DE IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 18,63	VALOR DO ICMS 3,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18,63	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 18,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MHG6581	UF SC	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212
ENDEREÇO RUA THEODOR KLEINE N. 1135	MUNICÍPIO BLUMENAU	QUANTIDADE 4,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00 0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00 0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	2	5,26	0,00	0,00	10,52	10,52	1,79	0,00	17,00 0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 16/12/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN 10.5910

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   Vendedor: MAICON ROGERS   Pedido:   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA   SEM OBSERVAÇÃO     Rota: ROTA 39	

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

CNPJ: 82124686000197

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

Título: 1742893-1

Cód: 7916

Vencimento: 25/12/20

**EXTRATO DA COBRANÇA**

Nota	Data	Valor	Razão Social	CNPJ/CPF
1.742.893	01/12/2020	28,78	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
1.747.235	04/12/2020	24,98	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
1.751.410	08/12/2020	18,37	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
1.755.768	11/12/2020	29,24	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
1.760.101	15/12/2020	18,63	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:	25/12/2020
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					Agência/Código Beneficiário:	
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep. 89.060-070					3420-7 / 266833-5	
Data do Documento 16/12/2020	Número do Documento 63896	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2020	Nosso Número 17446830000288788	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 120,00	
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 25/12/2020					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:86.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Autenticação	

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:	25/12/2020
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					Agência/Código Beneficiário:	
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep. 89.060-070					3420-7 / 266833-5	
Data do Documento 16/12/2020	Número do Documento 63898	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2020	Nosso Número 17446830000288788	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 120,00	
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 25/12/2020					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:86.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:46:13  
Data Do Vencimento 25/12/2020  
Valor Título 120,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264579  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 120,00  
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00288.788177 2 84800000012000  
Protocolo 5655.0D48.0115.0C14.264D.2210

SAC 0800 647 2200 - 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: 11/12/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 319,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.063.802  
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 - SAIDA

Nº 000.063.802  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4220 1283 4722 5800 0118 5500 1000 0638 0210 0731 8772

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:  
342200204267154 11/12/2020 11:04:45

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 11/12/2020

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BARRIO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 11/12/2020

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:04:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA Número: 063802 - Valor Original: R\$ 319,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 319,00

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 09/01/2021  
Valor : R\$ 319,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,92 (21,92 %)	319,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,00

**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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
00004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	319,00	0,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO


Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 11/12/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: 

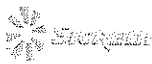
Visto Secretário: CRN10. 5910

**DADOS ADICIONAIS**

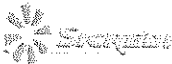
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 69,92 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO, CLASSE 2,1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPOORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII ANEXO 2, DECRETO 301789.

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 20/206947-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 09/01/2021	Número do Documento 063802/01	Espécie R\$	Valor do Documento 319,00		
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 11/12/2020	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento 09/01/2021	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro RUA 432 ESQUINA 416A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 11/12/2020	Número do Documento 063802/01	Espécie Doc. DM	Acerto Não	Data do Processamento 11/12/2020	Nosso Número 20/206947-6	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			<input type="checkbox"/> Valor do Documento 319,00  <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento  <input type="checkbox"/> Mora / Multa  <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						

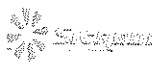
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
R 700, 659  
VARZEA  
88.220-000 - ITAPEMA / SC

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**

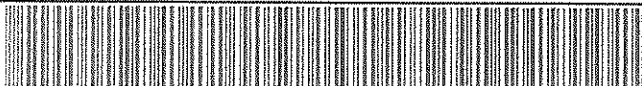
74891.12024 06947.626062 02001.691001 1 84950000031900

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento 09/01/2021	
Beneficiário <b>GÁS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro RUA 432 ESQUINA 416A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 11/12/2020	Número do Documento 063802/01	Espécie Doc. DM	Acerto Não	Data do Processamento 11/12/2020	Nosso Número 20/206947-6	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			<input type="checkbox"/> Valor do Documento 319,00  <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento  <input type="checkbox"/> Mora / Multa  <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						

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

CPF / CNPJ  
86324860000953  
  
Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:46:07  
Data Do Vencimento 09/01/2021  
Valor Título 319,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264538  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 319,00  
Linha Digitável 74891.12024 06947.626062 02001.691001 1 84950000031900  
Protocolo 565D.0704.0115.0C14.264C.4A1D

SAC 0800 647 2200 - 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		NF-e 363992 Série: 1
EMISSION: 15/12/2020 VALOR TOTAL: 1.383,19 DESTINATARIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

DANFE 363992  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
Saída 1 1 Página 1 de 2  
Entrada 2

O AMIGO DA BOMBA DE CASA



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200206735492	
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> 4220 1208 8468 3600 0113 5500 1000 3639 9212 2546 1140

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 8632486000953	DATA EMISSÃO 15/12/2020
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:18:56

FATURA							
--------	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.323,27		0,00		0,00		0,00		1.435,19	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		VALOR DE DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	
0,00		0,00		52,00		0,00		0,00		0,00	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										1.383,19	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO				MUNICIPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
CODIGO	DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
10813	ACUCAR CARAVELAS 1KG	17019900	000	5929	UN	4	3,30	0,68	13,20	12,52	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	18	2,50		45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50	4,65	90,00	85,35	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	11,31	96,00	84,69	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	16,00	96,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	6,23	120,00	113,77	0,00	0,00	0,00	0
16671	AGUA MIN IMPERATRIZ SEM GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	18	2,99		53,82	53,82	0,00	0,00	0,00	0
16671	AGUA MIN IMPERATRIZ SEM GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	24	2,99		71,76	71,76	0,00	0,00	0,00	0
100789	AGUA MINERAL OURO FINO SIGAS 1,5LT	22011000	000	5929	UN	12	3,25		39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0
18943	CAFE 3 CORACOES 600G TRAD	09012100	000	5929	UN	4	8,99	1,85	35,96	34,11	0,00	0,00	0,00	0
119322	CHA NEILAR MACA 13GR	09021000	000	5929	UN	1	3,25		3,25	3,25	0,00	0,00	0,00	0
119322	CHA NEILAR MACA 13GR	09021000	000	5929	UN	9	3,25		29,25	29,25	0,00	0,00	0,00	0
114030	COPO DESC IBRASDE 180ML C/100	39241000	000	5929	UN	10	3,90	4,69	39,90	35,21	0,00	0,00	0,00	0
115397	FARINHA TRIGO NORDESTE INTEGRAL 1KG	11010010	000	5929	UN	2	4,25		8,50	8,50	0,00	0,00	0,00	0
125166	LEITE ELEG INTEGRAL 1L LV	04012010	000	5929	UN	12	3,69	2,28	44,28	42,00	0,00	0,00	0,00	0
119557	MEL ABELHA BRO MEL 260GR	04090000	000	5929	UN	1	12,99		12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0
119557	MEL ABELHA BRO MEL 260GR	04090000	000	5929	UN	1	12,99		12,99	12,99	0,00	0,00	0,00	0
44278	MUCILON NESTLE 400GR ARROZ	19011090	000	5929	UN	2	9,49		18,98	18,98	0,00	0,00	0,00	0
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	8	8,92	2,79	53,94	51,15	0,00	0,00	0,00	0
97854	PANETTONE CASAREDO C/CHOCOLATE 40G	19052010	000	5929	UN	1	12,49		12,49	12,49	0,00	0,00	0,00	0
97853	PANETTONE CASAREDO FRUTAS 400G	19052010	000	5929	UN	6	12,49		74,94	74,94	0,00	0,00	0,00	0
2870	PANETTONE FESTTONE 400G FRUTAS	19052010	000	5929	UN	1	7,99		7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0
1723	PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071200	000	5929	KG	19,40	13,99		271,41	271,41	0,00	0,00	0,00	0
110480	PRESUNTO TODA HORA FAT 400G	16024900	000	5929	UN	1	13,25		13,25	13,25	0,00	0,00	0,00	0
110480	PRESUNTO TODA HORA FAT 400G	16024900	000	5929	UN	1	13,25		13,25	13,25	0,00	0,00	0,00	0
128337	QUEIJO MUSSARELA CASA DO QUEIJO 400G	04061010	000	5929	UN	1	17,75		17,75	17,75	0,00	0,00	0,00	0
128337	QUEIJO MUSSARELA CASA DO QUEIJO 400G	04061010	000	5929	UN	1	17,75		17,75	17,75	0,00	0,00	0,00	0
47738	REFRESCO EM PO TRINK ABACAXI 25G	21069010	000	5929	UN	15	0,99	0,76	14,85	14,09	0,00	0,00	0,00	0
46245	REFRESCO EM PO TRINK UVA 25G	21069010	000	5929	UN	15	0,99	0,76	14,85	14,09	0,00	0,00	0,00	0
34009	REFRIGERANTE COCA COLA 2L	22021000	060	5929	UN	8	7,49		59,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0
125976	UVA PASSA PRETA GRANOMEL 100G	08062000	000	5929	UN	8	3,99		31,92	31,92	0,00	0,00	0,00	0

FOLHAS  
Nº 688

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  
 3127312000000104

Data de Vencimento  
 15/01/2021

Nr Documento  
 363992

Espécie  
 DM

Moeda  
 R\$

Valor do Documento  
 1.383,19

Recebi(emos) o boleto com essas características.

Assinatura

Data da Entrega

Nome

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

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

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

Sacador / Avalista.

Nosso Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
312731200000010	363992	15/01/2021	1.383,19	

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

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	RS		

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

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento  
15/12/2020

Especie DOC  
DM

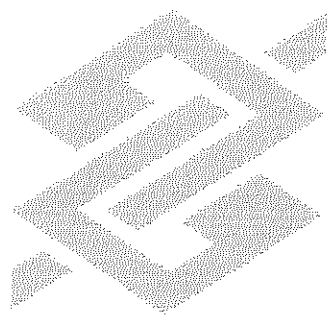
Data do Documento  
15/12/2020

Acerte  
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado



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

Autenticação Mecânica

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

Data de Vencimento  
 15/01/2021

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	Nr do Documento	Especie DOC	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
15/12/2020	363992	DM	N	15/12/2020	3127312000000104

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17 / 35	RS		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(=) Valor do Documento  
1.383,19

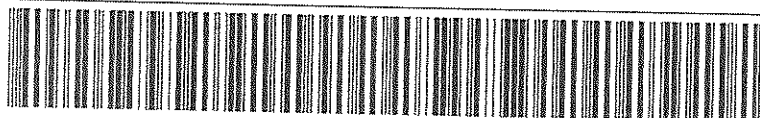
(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador: CNPJ/CPF/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	21/12/2020 10:46:09
Data Do Vencimento	15/01/2021
Valor Título	1.383,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264555
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	1.383,19
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.104174 1 85010000138319
Protocolo	5723.4058.0115.0C14.264C.5E2F

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.036.421  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1220 7859 9900 0139 5500 1000 0364 2110 0050 0710

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

342200205749996 - 14/12/2020 14:47:27

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

14/12/2020

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**ITAPEMA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

**ITAPEMA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 11/01/2021  
Valor R\$ 657,46

CALCULO 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
470,85	56,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,46	657,46
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	75,89	15,93	657,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

35

34,355

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
1010348405	LINGUICA TOSCANA - PCT I KG Número da Ordem do Pedido 59456	16010000	000	5101	PC	16,0000	13,10000	209,60	0,00	209,60	25,15		12,00	
8012110900	BOV RESF ACEM BIFE 100G - P2 Número da Ordem do Pedido 59456 pRedBC=41,67%	02013000	020	5101	KG	18,3550	24,40000	447,86	0,00	261,25	31,35		12,00	

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 15/12/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 59456 | Aliquota de ICMS 12% conforme, Inciso III, alínea n do Artigo 19 da Lei 10297/96 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alínea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base do Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 75,89

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 691

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 00377.180153 45790.070002 1 84970000065746

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>11/01/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00003771-8</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154- / 57900-7</b>
Data do Documento <b>14/12/2020</b>		Número do Documento <b>000036421</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>14/12/2020</b>	Valor do Documento <b>657,46</b>

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 00377.180153 45790.070002 1 84970000065746

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>11/01/2021</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>14/12/2020</b>		Nº do documento <b>000036421</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>14/12/2020</b>	Nosso Número <b>109/00003771-8</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>657,46</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 13,15 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,22 - 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

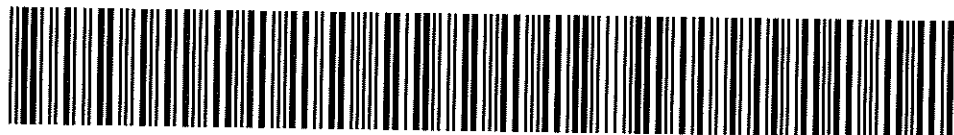
SC

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 692

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

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	21/12/2020 10:46:11
Data Do Vencimento	11/01/2021
Valor Título	657,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264572
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	657,46
Linha Digitável	34191.09008 00377.180153 45790.070002 1 84970000065746
Protocolo	5706.3F08.0115.0C14.264D.0E3B

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: 243397  
SERIE: 20  
FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
4220 1294 5166 7100 0234 5502 0000 2433 9710 2685 4070

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

**FOLHAS**  
Nº 694

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Nº: 243397  
SERIE: 20

NATUREZA DA OPERAO  
**Venda Mercadoria Tribut.**

INSCRIAO ESTADUAL: 255934807  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 94.516.671/0002-34  
CNPJ: 94.516.671/0002-34

DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZAO SOCIAL: 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFCENCIA CRISTA  
ENDEREÇO: RUA 700, -- - N 659  
MUNICÍPIO: ITAPEMA  
FONE/FAX: (47)3380-3920

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
BAIRRO: VARZEA  
CEP: 88220-000  
UF: SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 342200206733951  
DATA DA EMISSAO: 15/12/2020  
DATA DA ENTRADA/SAIDA: 15/12/2020  
HORA DA ENTRADA/SAIDA: 14:18

PROTÓCOLO DE AUTORIZAO DE USO: 15/12/2020 14:18:39

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZAO SOCIAL: EXPRESSO LEOMAR LTDA  
ENDEREÇO: RU GUSTAVO STADNICK, 150  
QUANTIDADE: 169 VOLUMES(S)  
ESPECIE: MARCA

FRETE POR CONTA: 0,00  
CÓDIGO ANVT: RIO DO SUL  
PLACA DO VEICULO: PESO BRUTO: 1.466,890  
UF: SC  
CNPJ/CPF: 02.633.583/0003-85  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258508566

FATURA DUPLICATA  
FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo  
NÚMERO DA FATURA: 243397  
VALOR: 30.860,40  
NÚMERO ORDEM: 001  
VENCIMENTO: 14/01/2021  
VALOR ORIGINAL: 30.860,40  
VALOR DE DESCONTO: 0,00  
VALOR LÍQUIDO: 30.860,40

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
327	ATAJUDIA CHEPOM 10CM 19F NEVE 1,8MT IND C/12 C/600-79119-00005-00-NEVE - Valor de impostos nesse item: R\$ 108,67 LOTE: 2011000032 QTD: 600,000 VAL.LIQ:30/10/2025	30059090	000	5102	RL	600,0000	0,8900	0,00	414,00	414,00	70,38	0,00	0,00	0,00	17,00
397	ATAJUDIA GESSADA 10CM 3MT C/20 C/YSNE-216080-CHEMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 LOTE: 08026204 QTD: 400,000 VAL.LIQ:30/10/2023	90211099	040	5102	RL	400,0000	1,8550	0,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6930	CETAMINA(DEXTROROTATINA) 500MG 10ML C/25FR - P-34498-CI-KETAMIN- CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 1.513,00 LOTE: 20080036 QTD: 100,000 VAL.LIQ:01/08/2022	30049032	090	5102	FR	100,0000	89,0000	0,00	8.900,00	8.900,00	1.513,00	0,00	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
344619 Nro. Pedido: 344619Atendente: 2558 ICMS isento cfe. anexo 2, Art. 2, Inciso XV do RICMS-SC CST 040 - ICMS isento cfe. anexo 2, Art. 2, Inciso XLII do RICMS-SC\*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER ARI A, VIOLACAO O OU PALHA, ERCA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D EXISTENC IA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. ORI GAD01\*\*\* O.C 59.507 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5.227,87 Base de Calculo Previsto:20835,4 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST

CERTIFICO que o MATERIAL  
SERVIÇO

RECEBIMOS deste documento foi  
PRESTADO e aceito em 15/12/2020  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:   
Cargo:   
Assinatura: Kethellir Maculan  
Farmaceutica  
CNPJ: 02.633.583/0003-85  
Visto:





001-9							<b>RECIBO DO SACADO</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>							Vencimento	14/01/2021
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	16970500000436444
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento		30.860,40	
15/12/2020	0243397 / 1 - TIT	DM	N	15/12/2020				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
	17	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO							(+/-) Mora / Multa	
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 61,72 ao dia.							(+/-) Outros Acréscimos	
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	14/01/2021
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	16970500000436444
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento		30.860,40	
15/12/2020	0243397 / 1 - TIT	DM	N	15/12/2020				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
	17	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO							(+/-) Mora / Multa	0,00
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 61,72 ao dia.							(+/-) Outros Acréscimos	
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 00436.444178 4 85000003086040					<b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>							Vencimento	14/01/2021
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	16970500000436444
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento		30.860,40	
15/12/2020	0243397 / 1 - TIT	DM	N	15/12/2020				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
	17	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO							(+/-) Mora / Multa	0,00
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 61,72 ao dia.							(+/-) Outros Acréscimos	
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								



FOLHA  
Nº 696

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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 21/12/2020 10:46:14  
Data Do Vencimento 14/01/2021  
Valor Título 30.860,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264595  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 30.860,40  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00436.444178 4 85000003086040  
Protocolo 630E.4C1C.0115.0C14.264D.2C4A

SAC 0800 647 2200 - 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>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A.400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.225 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 2510 0000 4490 <b>FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	---	--	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA A VISTA</b>		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342200206096814 14/12/2020 19:43:44-03:00	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 256085099	<b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 11.882.004/0001-67	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		<b>CNPJ/CPF</b> 86.324.860/0009-53	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 14/12/2020
<b>ENDEREÇO</b> R 700 659 *****		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VARZEA	<b>CEP</b> 88220-000
<b>MUNICÍPIO</b> ITAPEMA	<b>UF</b> SC	<b>FONE/FAX</b> 4735620226	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
		<b>DATA SAÍDA</b> 14/12/2020	<b>HORA SAÍDA</b> 19:42:00

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

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,35
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	369,35

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,80 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	35,0000	1,40	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,87 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,1150	19,98	22,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,82 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	4,49	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,76 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,5250	3,49	8,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,35 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0950	2,98	24,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,38 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	3,49	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,16 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,5000	1,98	20,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,84 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,4050	4,98	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>
---	---------------------------------	---------------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> COMPRA 14/12. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 84,79. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>	<b>CERTIFICADO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO <b>Constante deste documento foi</b> <input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>  /  /  </u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto Secretário:
--	---------------------------	---

<b>RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:</b> 14/12/2020 O VALOR TOTAL: 369,35 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC	<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	<b>NF-e</b> Nº 000.000.225 <b>SÉRIE 1</b> SACOLAO MORRETES
--	----------------------------	--	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.225

SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 2510 0000 4490

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200206096814 14/12/2020 19:43:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000094	MILHO BANDEJA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,35 (FONTE IBPT)	11041900	040	5102	UN	12,0000	5,98	71,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,00 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,88 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,2900	3,98	48,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 14/12/2020  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN10. 5910  
Visto Secretário:

FOLHAS  
Nº 699

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A,400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.224 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 2410 0000 4485</b> FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA A VISTA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342200206093394 14/12/2020 19:38:10-03:00</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256085099</b>		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>11.882.004/0001-67</b>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0009-53</b>		DATA DA EMISSÃO <b>14/12/2020</b>	
ENDEREÇO <b>R 700 659 *****</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VARZEA</b>		CEP <b>88220-000</b>	
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>		UF <b>SC</b>		FONE/FAX <b>4735620226</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA <b>14/12/2020</b>	
				HORA SAÍDA <b>19:37:00</b>	

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

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421,63	
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421,63	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,92 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	64,0000	1,40	89,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,56 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	18,0000	3,49	62,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,52 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	4,8300	1,98	9,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,19 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,11 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	6,8650	4,49	30,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,29 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,6150	3,98	6,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,17 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	5,2400	3,98	20,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,17 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,6750	2,98	25,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,93 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	6,0000	2,49	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
--	--	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------------	--

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRA 11/12. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 96,86. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--



RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/12/2020 O VALOR TOTAL: 421,63 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.224</b> <b>SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES</b>	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorettes@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.224

SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 2410 0000 4485

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

342200206093394 14/12/2020 19:38:10-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,24 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	4,1350	2,98	12,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,62 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0500	3,49	28,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,73 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,9000	1,98	13,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,78 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	1,0000	2,98	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,99 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,0800	2,98	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,01 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,5100	4,98	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,01 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,8150	9,98	28,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,61 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	4,0550	1,98	8,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em M/2020  
cf. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CR 10.5910

FOLHAS  
Nº 701

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A, 400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.223 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>		 CHAVE DE ACESSO 4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 2310 0000 4461 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 342200206085538 14/12/2020 19:22:45-03:00	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA A VISTA</b>			CNPJ 11.882.004/0001-67		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256085099		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 14/12/2020	
ENDEREÇO R 700 659 *****			BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICIPIO ITAPEMA			UF SC		FONE/FAX 4735620226	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA 14/12/2020	
					HORA SAÍDA 19:21:00	


FATURA	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
	001	17/12/2020	187,25						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,25	
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,25	

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,96 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	32,0000	1,40	44,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,72 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,2350	2,98	18,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,56 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,90 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,1500	3,49	14,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,35 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	3,0000	2,98	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,54 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	4,0050	8,98	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,61 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,3300	3,49	8,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,00 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRA 09/12. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 45,94. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.		RESERVADO AO FISCO	
			

<b>JR PDV SISTEMAS</b> RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/12/2020 O VALOR TOTAL: 187,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> Nº 000.000.223 <b>SÉRIE 1</b> SACOLAO MORRET	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.223

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 2310 0000 4461

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

342200206085538 14/12/2020 19:22:45-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,29 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	3,1400	3,98	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 09/12/20  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo: Elizama F. Lima  
Assinatura: Nutricionista  
Visto Secretário: CRN10. 5910

FOLHAS  
Nº 703



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.222

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 2210 0000 4448

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

342200206083342 14/12/2020 19:17:56-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

14/12/2020

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

14/12/2020

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

19:17:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,28
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,40 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	30,0000	1,40	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,89 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,1200	19,98	22,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,20 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	10,0150	3,49	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,18 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,3000	4,49	46,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,68 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,4100	3,49	8,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,39 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,1400	2,98	24,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,84 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,3600	3,49	29,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,50 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,8400	1,98	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COMPRA 07/12. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 79,51. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA:  
HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 304

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
14/12/2020 O VALOR TOTAL: 325,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\* ,VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.222

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.222

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 2210 0000 4448

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200206083342 14/12/2020 19:17:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,57 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,2350	4,98	11,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000100	OVOS BRANCO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,31 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	5,0650	3,98	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,57 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0900	3,98	40,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,62 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	2,0000	4,98	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 07/12/20  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama R. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10. 5910

FOLHAS  
Nº 205

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.221

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 2110 0000 4424

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200206080655 14/12/2020 19:12:53-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

14/12/2020

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

14/12/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

19:11:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,11
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,48 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	41,0000	1,40	57,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,39 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,5150	3,98	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,82 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	4,49	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,85 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,6500	3,49	9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,54 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	2,2000	3,49	7,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,97 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	3,0000	2,49	7,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,26 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	3,4450	2,49	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,98 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,46 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,2050	1,98	12,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA 04/12. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 72,65. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	



JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/12/2020 O VALOR TOTAL: 310,11 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e Nº 000.000.221 SÉRIE 1 SACOLAO MORRET
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.221

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 2110 0000 4424

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200206080655 14/12/2020 19:12:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,65 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,2850	4,98	11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,77 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,6950	8,98	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000100	OVOS BRANCO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,59 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	2,0000	12,98	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,35 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	1,6900	3,98	6,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,00 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,54 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,1500	3,98	32,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 04/12/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: *Elizama F. Lima*

Visto Secretário: *Nutricionista*  
CRN10.5910

FOLHAS  
Nº 707

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A,400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.220 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO 4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 2010 0000 4400 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 342200206057127 14/12/2020 18:33:12-03:00	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA A VISTA</b>					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256085099		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 11.882.004/0001-67	

DESTINATÁRIO/REMETENTE <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 14/12/2020	
ENDEREÇO R 700 659 *****			BAIRRO/DISTRITO <b>VARZEA</b>		CEP 88220-000	
MUNICIPIO <b>ITAPEMA</b>		UF SC	FONE/FAX 4735620226		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
					HORA SAÍDA 18:32:00	

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

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>188,72</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>188,72</b>	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,40 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	30,0000	1,40	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,55 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,6500	3,49	12,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,86 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,4700	2,98	19,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,46 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,2300	2,49	5,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,02 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	2,1000	2,99	6,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,17 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	5,2650	8,98	47,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	3,0750	3,49	10,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000100	OVOS BRANCO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,39 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,0100	3,98	31,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 21/12/20  
 PRESERVADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Assinatura: Elzama F. Lima  
Visto Secretário: CRN10.5910

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRA 02/12. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 48,08. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.		RESERVADO A OFICINA	
--	--	---------------------	--

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/12/2020 O VALOR TOTAL: 188,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC		NF-e Nº 000.000.220 <b>SÉRIE 1</b> SACOLAO MORRET	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.219

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1910 0000 4213

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

342200206051605 14/12/2020 18:25:40-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
14/12/2020

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
14/12/2020

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
18:24:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	408,75
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	408,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,24 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	58,0000	1,40	81,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,23 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,3750	19,98	27,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000014	ALHO PORO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,56 (FONTE IBPT)	07039090	040	5102	UN	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,13 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	4,0800	1,98	8,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,55 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,16 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	12,1450	3,49	42,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,82 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	4,49	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,55 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	16,5500	3,49	57,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,18 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,3750	2,49	15,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

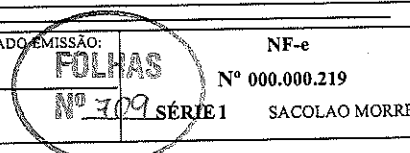
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA 30/11. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 95,00. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO DA EMISSÃO: 14/12/2020 O VALOR TOTAL: 408,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** ,VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.219

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1910 0000 4213

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200206051605 14/12/2020 18:25:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ



11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,44 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0850	3,49	42,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,75 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	12,0000	1,98	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,60 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,8750	4,98	14,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000100	OVOS BRANCO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,00 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 30/11/22  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10. 5910

FOLHAS  
Nº 310

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A,400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.218 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1810 0000 4232 <b>FINALIDADE EMISSÃO:</b> I-NF-E NORMAL Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342200206042585 14/12/2020 18:13:37-03:00									
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA A VISTA</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 256085099		<b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>		<b>CNPJ</b> 11.882.004/0001-67							
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA <b>ENDEREÇO</b> R 700 659 ***** <b>MUNICIPIO</b> ITAPEMA				<b>CNPJ/CPF</b> 86.324.860/0009-53		<b>DATA DA EMISSÃO</b> 14/12/2020							
<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VARZEA		<b>CEP</b> 88220-000		<b>DATA SAÍDA</b> 14/12/2020		<b>HORA SAÍDA</b> 18:12:00							
<b>UF</b> SC		<b>FONE/FAX</b> 4735620226		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>									
<b>FATURA</b>													
<b>No.DE ORDEM</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>No.DE ORDEM</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>No.DE ORDEM</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>VALOR</b>					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
<b>VALOR DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00		<b>BASE CÁLCULO ICMS ST</b> 0,00		<b>VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00		<b>VALOR DO IPI DEVOL</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> <b>292,54</b>			
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR 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> <b>292,54</b>			
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b>				<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE		<b>CÓDIGO ANTT</b>		<b>PLACA DO VEÍCULO</b>		<b>UF</b>		<b>CNPJ/CPF</b>	
<b>ENDEREÇO</b>				<b>MUNICIPIO</b>				<b>UF</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>			
<b>QUANTIDADE</b>		<b>ESPÉCIE</b>		<b>MARCA</b>		<b>NÚMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b>		<b>PESO LÍQUIDO</b>			
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>													
<b>CÓDIGO PRODUTO</b>	<b>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>	<b>NCM/SH</b>	<b>CST</b>	<b>CFOP</b>	<b>UNID</b>	<b>QUANT.</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>B.CALC ICMS</b>	<b>VALOR ICMS</b>	<b>VALOR IPI</b>	<b>ALIQ ICMS</b>	<b>ALIQ IPI</b>
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,16 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	47,0000	1,40	65,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,73 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	12,0000	4,98	59,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,19 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,0050	2,98	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,84 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	3,0950	2,98	9,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,39 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	4,3150	2,98	12,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,83 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,1000	2,98	24,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,68 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	4,2400	1,98	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,12 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,2600	2,98	9,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,40 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,7500	4,98	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>													
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>			<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>			<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>			<b>VALOR TOTAL DO ISSQN</b>				
<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> REFERENTE COMPRA 27/11. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 71,72. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.								<b>RESERVADO AO FISCO</b>					
													
<b>JR PDV SISTEMAS</b>													
<b>RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:</b> 14/12/2020 O VALOR TOTAL: 292,54 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** ,VARZEA-ITAPEMA-SC										<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.218</b>			
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>											
		<b>SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES</b>											



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.218

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1810 0000 4232

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200206042585 14/12/2020 18:13:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,47 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	4,0900	7,98	32,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000100	OVOS BRANCO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,29 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	1,6150	3,98	6,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,00 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,83 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	6,5200	3,98	25,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 27/11/20  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: Elizama F. Lima  
Visto Secretário: Nutricionista  
CRN 10.5910

FOLHAS  
Nº 712

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.217

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1710 0000 4251

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

342200205998862 14/12/2020 17:34:05-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

14/12/2020

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

14/12/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:33:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO						
DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,52	
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,52	

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,97 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	8,0000	4,98	39,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,24 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	33,0000	1,40	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,03 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,8100	1,98	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,73 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	5,8950	4,98	29,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,10 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	7,3000	3,49	25,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,4050	2,98	16,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,77 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,3250	2,98	18,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,46 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,2150	1,98	12,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE COMPRA 25/11. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 64,27. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	RESERVADO AO FISCO

JK PDV SISTEMAS	
RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/12/2020 O VALOR TOTAL: 274,52 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	RESERVADO AO FISCO
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 000.000.217

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.217

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1710 0000 4251

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

342200205998862 14/12/2020 17:34:05-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,51 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	3,2000	2,98	9,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,61 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,7750	2,98	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,78 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,4300	7,98	27,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,49 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,6000	2,99	7,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000100	OVOS BRANCO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO


Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 25/12/20

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN 10.5910

FOLHAS  
Nº 7/14

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A,400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 473368291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1		CHAVE DE ACESSO 4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1610 0000 4270
	N.º 000.000.216 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>			FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200205931351 14/12/2020 16:48:09-03:00			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA A VISTA</b>		<b>INSCR. ESTADUAL</b> 256085099	<b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 11.882.004/0001-67
---	--	-------------------------------------	--	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		<b>CNPJ/CPF</b> 86.324.860/0009-53	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 14/12/2020
<b>ENDEREÇO</b> R 700 659 *****	<b>Bairro/DISTRITO</b> VARZEA	<b>CEP</b> 88220-000	<b>DATA SAÍDA</b> 14/12/2020
<b>MUNICIPIO</b> ITAPEMA	<b>UF</b> SC	<b>FONE/FAX</b> 4735620226	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
			<b>HORA SAÍDA</b> 16:47:00

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

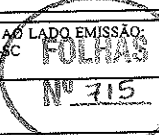
CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL		359,36
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 359,36
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,44 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	48,0000	1,40	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,26 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,0000	19,98	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,29 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	20,0500	4,98	99,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,35 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,9400	2,98	11,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,04 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,1550	2,49	15,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,06 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,1750	2,98	30,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,35 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,4700	1,98	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,43 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	3,4000	4,98	16,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000100	OVOS BRANCO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR TOTAL DO ISSQN</b>
---	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> REFERENTE COMPRA 23/11. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 86,98. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

<b>JR FV SISTEMAS</b> RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/12/2020 O VALOR TOTAL: 359,36 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** ,VARZEA-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.216</b> <b>SÉRIE 1</b> SACOLAO MORRET
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

N.º 000.000.216

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1610 0000 4270

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

342200205931351 14/12/2020 16:48:09-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,28 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	4,0300	4,98	20,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,51 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,7750	4,98	43,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,18 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	1,5000	2,99	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 05/11/20  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: \_\_\_\_\_  
 Cargo: Elizama F. Lima  
 Assinatura: Nutricionista  
 Visto Secretário: CPN 10. 5910

FOLHA Nº 716

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.215

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1510 0000 4290

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

342200205923985 14/12/2020 16:43:08-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

14/12/2020

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

14/12/2020

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:42:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	438,57
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	438,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,96 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	10,0000	4,98	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,72 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	74,0000	1,40	103,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,22 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	20,0000	4,98	99,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,50 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,5150	2,98	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,77 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,0750	2,98	18,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	1,98	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,90 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	5,1250	2,98	15,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,08 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	3,1900	3,98	12,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE COMPRA 20/11. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 105,55. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	



JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 14/12/2020 O VALOR TOTAL: 438,57 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** ,VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e Nº 000.000.215 SÉRIE 1 SACOLAO MORRET
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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

sacolaomorettes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

N.º 000.000.215

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1510 0000 4290

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

342200205923985 14/12/2020 16:43:08-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,42 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	5,2400	7,98	41,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000100	OVOS BRANCO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,47 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	1,79	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,80 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,1850	4,98	25,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 20/11/20  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura:   
 Visto Secretário: CRN 10.5910

FOLHAS  
 Nº 718

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.212

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1210 0000 4247

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

342200200703737 07/12/2020 16:40:07-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

07/12/2020

ENDEREÇO

R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

07/12/2020

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:39:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS ST		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO IPI DEVOL		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO IPI DEVOL	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	244,16
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	244,16

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,76 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	42,0000	1,40	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000014	ALHO PORO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,93 (FONTE IBPT)	07039090	040	5102	UN	6,0000	2,49	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,84 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	3,49	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	8,0000	2,49	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,85 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,1400	2,98	24,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,71 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	1,7850	2,99	5,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,00 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,5150	7,98	28,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,71 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,1250	3,98	8,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRA 18/11. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 59,77. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.			



JR FVY SISTEMAS		NF-e	
RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 07/12/2020 O VALOR TOTAL: 244,16 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC		Nº 000.000.212	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 SACOLAO MORRET	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.212

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1210 0000 4247

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

342200200703737 07/12/2020 16:40:07-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00000000000100	OVOS BRANCO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	12,98	12,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,57 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,0450	4,99	40,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,27 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,2450	1,98	16,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 18/11/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: CRN 10.5910

FOLHAS  
Nº 120

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.211

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1110 0000 4223

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200200658822 07/12/2020 16:08:53-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

07/12/2020

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

07/12/2020

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:08:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406,37
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,04 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	43,0000	1,40	60,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,52 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,4300	19,98	28,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,55 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,75 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	20,0000	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,11 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	4,98	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,19 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,77 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	2,98	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0000	2,49	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,15 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	2,98	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COMPRA 17/11. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 96,37. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA:  
HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO



JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
07/12/2020 O VALOR TOTAL: 406,37 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\* VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.211

SÉRIE 1 SACOLAO MORRE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.211

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0002 1110 0000 4223

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

342200200658822 07/12/2020 16:08:53-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT)	08107000	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,75 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,1900	2,49	5,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,45 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,1350	3,98	4,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000104	OVOS EMBALADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,86 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	DZ	3,0000	5,98	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,98 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	5,0000	2,98	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,05 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	6,0100	6,98	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 16/11/20  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN 10.5910


FOLHAS  
Nº 722

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 03258.052004 00000.013177 1 84730000422698			
Beneficiário <b>SACOLAO MORRETES LTDA ME</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00032580520000000013</b>	
Endereço <b>RUA 412 A 400 MORRETES ITAPEMA SC - 88220000</b>					
Nr. do documento <b>225</b>	Contrato <b>20.039.346</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>11.882.004/0001-67</b>	Vencimento <b>18/12/2020</b>	Valor Documento <b>4.226,98</b>	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrecimos	(=) Valor Cobrado <b>4.226,98</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b>					
Instruções <b>JUROS: DISPENSADO MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 19/12/2020 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. REFERENTE NOTAS FISCAIS 211 212 215 216 217 218 2 19 220 221 222 223 224 225</b>				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

 <b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 03258.052004 00000.013177 1 84730000422698			
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>			Vencimento <b>18/12/2020</b>		
Beneficiário <b>SACOLAO MORRETES LTDA ME</b>			Agência/Código Beneficiário <b>3164-X / 50400-9</b>		
Data do <b>16/12/2020</b>	Nr. do documento <b>225</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>A</b>	Data process. <b>16/12/2020</b>	Nosso número <b>00032580520000000013</b>
Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor		Valor Documento <b>4.226,98</b>
Instruções <b>JUROS: DISPENSADO MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 19/12/2020 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. REFERENTE NOTAS FISCAIS 211 212 215 216 217 218 2 19 220 221 222 223 224 225</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado <b>4.226,98</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 659 ITAPEMA - SC - 88220-000</b>					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

FOLHAS  
Nº 723

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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	SACOLAO MORRETES LTDA ME
CPF/CNPJ	11.882.004/0001-67
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**


Data/Hora Transação	21/12/2020 10:46:14
Data Do Vencimento	18/12/2020
Valor Título	4.226,98
Encargos	84,53
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264591
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	4.311,51
Linha Digitável	00190.00009 03258.052004 00000.013177 1 84730000422698
Protocolo	5834.5030.0115.0C14.264D.2C14

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


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



OK

<b>INILORE VETTER ME</b> CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e <b>872</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181470311520471</b>	
	Data Emissão <b>17/12/2020</b>	Hora Emissão <b>09:15:34</b>

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1402	8147	3.0000 %	TI	1.500,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS DE GERADOR						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido	
1.500,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço

8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 70,35 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**


Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em

**PRESTADO**

Servidor/Recebido: **Fernando F. Kelsen do Nascimento** CPF 029.478.369-52

Cargo: **Diretor Geral**

Assinatura: 

Vista Secretária: **Hospital Santa Antônio de Itapema**

FOLHAS  
Nº 725

**085-1****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>		Nosso Número 07420900000003191		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 15/01/2021	Número do Documento 872/1	Espécie R\$	Valor do Documento 250,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Data	Assinatura
						Data do Processamento 17/12/2020

**085-1****Recibo do Sacado**

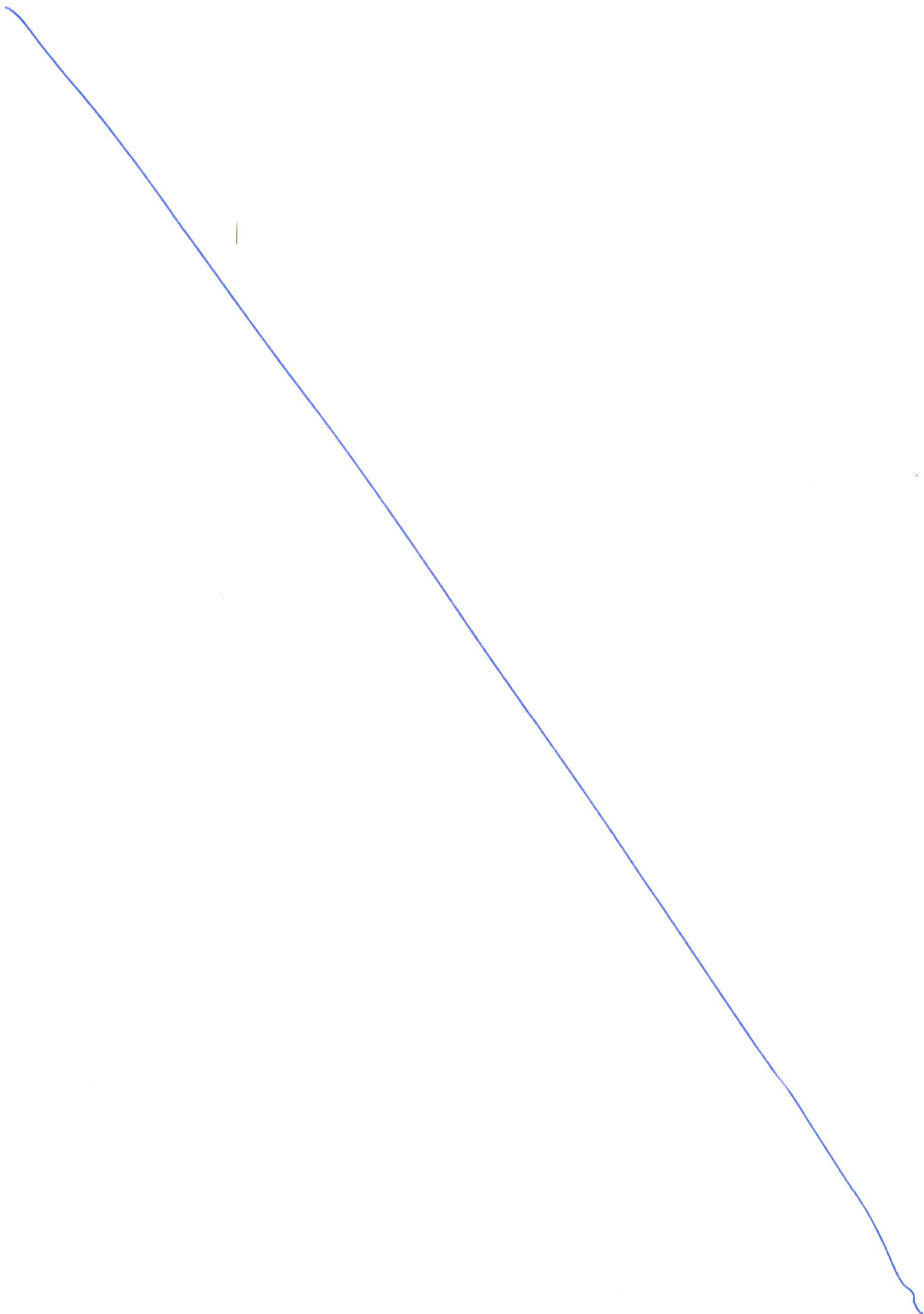
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 15/01/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 17/12/2020	Numero do Documento 872/1	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 17/12/2020	Nosso Número 07420900000003191	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	( = ) Valor do Documento 250,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/01/2021. Cobrar multa de R\$ 12,50 para pagamento a partir de 16/01/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+ ) Mora / Multa / Juros	
Sacador/Avalista:					(+ ) Outros Acrecimos	
Recebimento através do cheque número do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					( = ) Valor Cobrado	
					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

4.0.28.5  
Sergipe**085-1**

08591.01008 40742.090000 00003.191012 3 85010000025000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 15/01/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 17/12/2020	Numero do Documento 872/1	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 17/12/2020	Nosso Número 07420900000003191	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	( = ) Valor do Documento 250,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/01/2021. Cobrar multa de R\$ 12,50 para pagamento a partir de 16/01/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(-) Outras Deduções	
Sacador/Avalista:					(+ ) Mora / Multa / Juros	
					(+ ) Outros Acrecimos	
					( = ) Valor Cobrado	
					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 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 MANTEC SISTEMAS  
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos


#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:46:19  
Data Do Vencimento 15/01/2021  
Valor Título 250,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264647  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 250,00  
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.191012 3 85010000025000  
Protocolo 565A.2610.0115.0C14.264D.5F12


SAC 0800 647 2200 - 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

INILORE VETTER ME CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e <b>872</b>	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181470311520471</b>	
	Data Emissão <b>17/12/2020</b>	Hora Emissão <b>09:15:34</b>

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1402	8147	3.0000 %	TI	1.500,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS DE GERADOR						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido	
1.500,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.500,00	1.500,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço  
8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações  
TI - Tributada Integralmente.  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
(1402) Serviço Tributado no município do prestador.  
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.  
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2021.  
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.  
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 70,35 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software Fiscal Web - IPM Sistemas - Protegido por Lei

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em     /    /      
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.780/2002  
 Servidor/ Fernando Eskelsen do Nascimento  
 Cargo: CPF 029.478.369-52  
 Assinatura: Diretor Geral  
 Visto Secretário: Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
N° 329

**CECRED****085-1**

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>		Nosso Número 07420900000003192		<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)	
Vencimento 15/02/2021	Número do Documento 872/2	Espécie R\$	Valor do Documento 250,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.				Data do Processamento 17/12/2020	

**CECRED****085-1**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 15/02/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 17/12/2020	Número do Documento 872/2	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 17/12/2020	Nosso Número 07420900000003192	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 250,00  (-) Desconto / Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa / Juros  (+) Outros Acrescimos  (=) Valor Cobrado	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/02/2021. Cobrar multa de R\$ 12,50 para pagamento a partir de 16/02/2021.  Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número      do banco						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**CECRED****085-1**

08591.01008 40742.090000 00003.192010 9 85320000025000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 15/02/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 17/12/2020	Número do Documento 872/2	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 17/12/2020	Nosso Número 07420900000003192	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 250,00  (-) Desconto / Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora / Multa / Juros  (+) Outros Acrescimos  (=) Valor Cobrado	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/02/2021. Cobrar multa de R\$ 12,50 para pagamento a partir de 16/02/2021.						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 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	MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ	20.451.075/0001-04
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/12/2020 10:46:19
Data Do Vencimento	15/02/2021
Valor Título	250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264655
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	250,00
Linha Digitável	08591.01008 40742.090000 00003.192010 9 85320000025000
Protocolo	565A.2640.0115.0C14.264D.5F17

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 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000091890 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</b>  Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <b>1</b> 1-SAÍDA  N. 000091890 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>4220 1209 9443 7100 0104 5500 1000 0918 9011 0003 6084</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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200206002357 14/12/2020 17:36:49-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	------------------------------	--------------------------------


<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>				DATA DE EMISSÃO 14/12/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA ENTRADA/SAÍDA 14/12/2020
ENDEREÇO RUA 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:32:00	
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA				
001				
13/01/2021				
9.477,34				

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS 9.477,34	VALOR DO ICMS 1.611,15	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.477,34	
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 9.477,34

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0032-61
ENDEREÇO RUA DOS CARIJOS, 101		MUNICIPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,899	PESO LIQUIDO 12,946	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11093	EFRINALIN 1MG/ML - HEMIT.EPINEFRINA -SOL INJ IM/IV/SC/IC-100AMP 1ML-BLA U LOTE:20101204 - Val:31/10/2022	30049099	000	5102	CX	2,00	188,6700	377,34	377,34	64,15	0,00	17,00%	0,00%
M10247X3	HEPAMAX S 5000UI/ML - HEPARINA SODI CA SUINA-SOL INJ IV/SC-25FA 5ML-BLA U LOTE:20091097 - Val:16/09/2022	30049099	800	5102	CX	8,00	525,0000	4.200,00	4.200,00	714,00	0,00	17,00%	0,00%
M10083X1	OPRAZON 40MG - OMEPRAZOL-PO INJ IV- 20FA+DIL10ML-BLAU LOTE:20110734 - Val:03/11/2022	30049069	500	5102	CX	5,00	560,0000	2.800,00	2.800,00	476,00	0,00	17,00%	0,00%
M10438	PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM S ODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ IV-25FA -NOVAFARMA-ANT LOTE:78PI3535 - Val:08/09/2022	30041019	000	5102	CX	4,00	525,0000	2.100,00	2.100,00	357,00	0,00	17,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342200206002357   Pedido:085915   OC. 59.509 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 1669.92 (17.62%) Federal Fonte: IBPT	<b>RESERVADO A OFÍCIO</b> <b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em 17/12/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:  <b>Katielli R. Macula:</b> Farmacêutica CRF/SC 12076
---	---

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete  
 Contatar: logistica@sulmedic.com  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA**

**FOLHAS**  
Nº 732

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 <b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</b> Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53 <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				Mudou-se	Ausente	Não existe o Número
Data do Vencimento <b>13/01/2021</b>				Recusado	Não Procurado	Falecido
Nro. Documento <b>091890</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor/Quantidade <b>9.477,34</b>		Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros(anotar no verso)
Agência/Código do Beneficiário <b>1295/31405-6</b>			Nosso Número <b>109/00025319-5</b>		Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data
						Assinatura

Local de Pagamento							Vencimento
<b>Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Apos o vencimento, somente no Itaú.</b>							<b>13/01/2021</b>
Beneficiário							Agência/Código do Beneficiário
<b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC							<b>1295/31405-6</b>
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
<b>14/12/2020</b>	<b>091890</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>14/12/2020</b>	<b>109/00025319-5</b>		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento		
	<b>109</b>	<b>R\$</b>			<b>9.477,34</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							(-)Desconto/Abatimento
<b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 18,01</b>							(-)Outras Deduções
<b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b>							(+)Mora/Multa
<b>SUJEITO A PROTESTO</b>							(+)Outros Acréscimos
Sacador/Avalista							(=)Valor Cobrado
Pagador:							
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)							
RUA 700, 659-VARZEA							
88220000 ITAPEMA - SC							

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento							Vencimento
<b>Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Apos o vencimento, somente no Itaú.</b>							<b>13/01/2021</b>
Beneficiário							Agência/Código do Beneficiário
<b>Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC							<b>1295/31405-6</b>
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
<b>14/12/2020</b>	<b>091890</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>14/12/2020</b>	<b>109/00025319-5</b>		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento		
	<b>109</b>	<b>R\$</b>			<b>9.477,34</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							(-)Desconto/Abatimento
<b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 18,01</b>							(-)Outras Deduções
<b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b>							(+)Mora/Multa
<b>SUJEITO A PROTESTO</b>							(+)Outros Acréscimos
Pagador							(=)Valor Cobrado
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)							
RUA 700, 659-VARZEA							
88220000 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	SULMEDIC COMERCIO M EIRELI
CPF/CNPJ	09.944.371/0001-04
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	21/12/2020 10:46:16
Data Do Vencimento	13/01/2021
Valor Título	9.477,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264609
Data Do Pagamento	21/12/2020
Valor	9.477,34
Linha Digitável	34191.09008 02531.951297 53140.560003 1 84990000947734
Protocolo	5A3B.2C60.0115.0C14.264D.4103

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

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



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

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_ VALOR DA NOTA: **1.582,70**  
 DATA DE EMISSÃO: **14/12/2020**

NF-e Nº **131582**  
 SÉRIE **1**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA

Nº **131582**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO **4220 1203 8003 1700 0109 5500 1000 1315 8218 9108 5473**

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**

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: **342200205972141 14/12/2020 17:15:18**

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 Benefencia Crista**

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

DATA DE EMISSÃO: **14/12/2020**

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: \_\_\_\_\_

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
131582	1.582,70	0,00	1.582,70

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/01/2021	1.582,70						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO: **Boleto Bancario**

VALOR: **1.582,70**

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
1.582,70	269,06	0,00	0,00	1.582,70

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	293,18	1.582,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **B. Transportes LTDA**

FRETE POR CONTA: **REMETENTE**

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_

UF: **SC**

CNPJ: **04.353.469/0032-61**

ENDEREÇO: **Rua dos Carijos 101 Nova Brasilia**

MUNICÍPIO: **Joinville**

UF: **SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **254942300**

QUANTIDADE: **2**

ESPECIE: \_\_\_\_\_

MARCA: \_\_\_\_\_

NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_

PESO BRUTO: **5,000**

PESO LIQUIDO: **5,000**

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
I000827	Lanceta Descarpack 28G 0,36 x 1,8mm Azul c/Disp. Seguranca c/100un Lote:SLAKAA012C Validade:31/07/2025 CX100:10	90183999	2/00	5102	CX100	10,0000	20,0000		200,00	34,00	200,00	34,00	0,00	17,00	0,00
30970	Mascara Laringea MD de Silicone Esteril Nº 3.0 Lote:CG20F01 Validade:31/05/2025 UN:3	90192010	2/00	5102	UN	3,0000	52,3700		157,11	38,77	157,11	26,71	0,00	17,00	0,00
I000971	Mascara Laringea MD de Silicone Esteril Nº 4.0 Lote:CJ19K04 Validade:30/09/2024 UN:1, Lote:CG20H02 Validade:01/07/2025 UN:2	90192010	2/00	5102	UN	3,0000	52,3700		157,11	38,77	157,11	26,71	0,00	17,00	0,00
I001052	Monosof Covidien 2-0 com Agulha 3,0cm CT NP45320 Lote:2008537CE Validade:03/02/2025 EN:72	30061090	5/00	5102	EN	72,0000	2,7100		195,12	33,17	195,12	33,17	0,00	17,00	0,00
I001223	Polyglactin Covidien 2-0 com Agulha 3,6cm MTR 568020 Lote:1914526CE Validade:03/09/2024 EN:72	30061090	5/00	5102	EN	72,0000	12,1300		873,36	148,47	873,36	148,47	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O.C.59510  
 Pedido: 4070

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **14/12/20**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: **Katielli R. Maculan**

Visto: **Farmacutiva**

**B. TRANSPORTES LTDA**  
 COD. 2470  
 JUANIR RIZZO - JVL

FOLHAS Nº 335





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>11/01/2021</b>
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento <b>131582-1</b>	Nosso Número <b>00038679</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.582,70</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 131582_1				

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 03867.901013 1 84970000158270

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco					Vencimento <b>11/01/2021</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>14/12/2020</b>	Número do Documento <b>131582-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceito <b>NAO</b>	Data Processamento <b>14/12/2020</b>	Nosso Número <b>00038679</b>
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.582,70</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 5,22 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 15,83					(-) 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 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:46:17  
Data Do Vencimento 11/01/2021  
Valor Título 1.582,70  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264625  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 1.582,70  
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 03867.901013 1 84970000158270  
Protocolo 572B.433C.0115.0C14.264D.4B0B

SAC 0800 647 2200 - 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

**CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Rua Sao Luis, 617 - Santana - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS  
 TEL: (51)3237-9285

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000010410 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 4320 1207 6575 7100 0142 5500 1000 0104 1010 0020 8202

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  
 143200231126120

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 096/3688383

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB  
 CNPJ / CPF  
 07.657.571/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165)**

ENDERECO  
**RUA 700, 679**

MUNICIPIO  
**ITAPEMA**

BAIRRO / DISTRITO  
**VARZEA**

UF  
**RS**

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

CEP  
**88220-000**

DATA DA EMISSÃO  
**14/12/2020**

DATA SAÍDA / ENTRADA  
**14/12/2020**

HORA DA SAÍDA

FONE / FAX  
**(47)3562-0226**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/01/2021	7.960,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	7.960,00	VALOR DO ICMS	955,20	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.960,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	7.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA**

ENDERECO  
**WILLY EUGENIO FLECK 104**

MUNICIPIO  
**PORTO ALEGRE**

UF  
**RS**

CNPJ / CPF  
**00.428.307/0003-50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**2**

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**6,000**

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
**0 - REMETENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
501	SULFATO MAGNESIO 50% 10ML AMP PLAS. 10ML IV/IM - ISOFARMA - LOTE: 0090134 - QTD: 400,00 - FAB: 15/09/2020 - VAL: 30/09/2022 -	30049099	000	6108	AMP	400,00	19,900000	0,00	7.960,00	7.960,00	955,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R\$ 477,60

OC. 59371

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em **14/12/20**  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Katellen Maculan*  
 Visto: **FARMACIA GRFISC 12076**

**FOLHAS**  
 Nº **338**  
 SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 14/12/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165) - VALOR TOTAL: R\$ 7.960,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000010410  
 SÉRIE 001

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento <b>28/01/2021</b>
Beneficiário CTM Express Dist - CNPJ: 07.657.571/0001-42 R SAO LUIS, 617, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário <b>1076-6/9457194</b>
Data do Documento <b>14/12/2020</b>	Numero do Documento <b>CTM10410/A</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>14/12/2020</b>	Nosso Número <b>000000001184 3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>7.960,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 003181 emitida em 14/12/2020 no valor total de R\$ 7.960,00. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 13,27					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrecimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 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: Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento <b>28/01/2021</b>
Beneficiário CTM Express Dist - CNPJ: 07.657.571/0001-42 R SAO LUIS, 617, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário <b>1076-6/9457194</b>
Data do Documento <b>14/12/2020</b>	Numero do Documento <b>CTM10410/A</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>14/12/2020</b>	Nosso Número <b>000000001184 3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>7.960,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 003181 emitida em 14/12/2020 no valor total de R\$ 7.960,00. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 13,27					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrecimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LUCIANA SAMA CHARARA PRODUTOS  
CPF/CNPJ 07.657.571/0001-42  
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 21/12/2020 10:46:17  
Data Do Vencimento 28/01/2021  
Valor Título 7.960,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264635  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 7.960,00  
Linha Digitável 03399.94576 19400.000006 01184.301016 6 85140000796000  
Protocolo 5962.4D28.0115.0C14.264D.4B0E

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

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




OK

INILORE VETTER ME CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e <b>872</b>	
	Situação Emitido	

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

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

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade <b>0181470311520471</b>	
	Data Emissão <b>17/12/2020</b>	Hora Emissão <b>09:15:34</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	Vir. ISSRF
<b>1402</b>	<b>8147</b>	<b>3.0000 %</b>	<b>TI</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição do Serviço: **SERVICOS DE GERADOR**

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
<b>1.500,00</b>	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

**1402 - Assistência técnica.**

Legenda do local da prestação do serviço  
**8147 - INDAIAL - SC**

Outras Informações  
 TI - Tributada Integralmente.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
 (1402) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2021.  
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 70,35 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWEB - INW Sistemas - Protegido por Lei.

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 17/12/2020  
 **PRESTADO**  
 c/c. art. 63 da Lei nº 13.127/2016  
 Servidor/Recebedor: **Fernando Eskelsen de Assis**  
 Cargo: **CPF 023.478.369-52**  
 Assinatura: **Diretor Geral**  
 Visto Secretária: **Hospital Santo Antônio de Itapema**

**FOLHAS**  
**Nº 741**

**CECRED****085-1****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>		Nosso Número 07420900000003193		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 15/03/2021	Número do Documento 872/3	Espécie R\$	Valor do Documento 250,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Data do Processamento 17/12/2020	

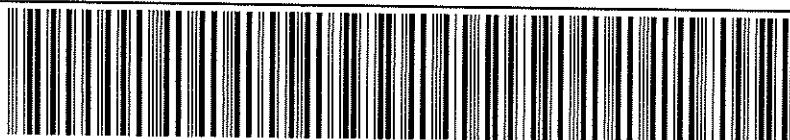
**CECRED****085-1****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento 15/03/2021	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 17/12/2020	Numero do Documento 872/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/12/2020	Nosso Número 07420900000003193	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 250,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/03/2021. Cobrar multa de R\$ 12,50 para pagamento a partir de 16/03/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+ ) Mora / Multa / Juros	
Sacador/Avalista:					(+ ) Outros Acrescimos	
Recebimento através do cheque número do banco					(-) Valor Cobrado	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	

**CECRED****085-1**

08591.01008 40742.090000 00003.193018 8 85600000025000

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento 15/03/2021	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 17/12/2020	Numero do Documento 872/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/12/2020	Nosso Número 07420900000003193	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 250,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/03/2021. Cobrar multa de R\$ 12,50 para pagamento a partir de 16/03/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(-) Outras Deduções	
Sacador/Avalista:					(+ ) Mora / Multa / Juros	
Recebimento através do cheque número do banco					(+ ) Outros Acrescimos	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**FOLHAS**  
 Nº 742

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário		MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ		20.451.075/0001-04
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos	

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação		21/12/2020 10:46:21
Data Do Vencimento		15/03/2021
Valor Título		250,00
Encargos		0,00
Descontos		0,00
Sequência De Autenticação		264664
Data Do Pagamento		21/12/2020
Valor		250,00
Linha Digitável	08591.01008 40742.090000 00003.193018 8 85600000025000	
Protocolo		565A.2718.0115.0C14.264E.0F32


SAC 0800 647 2200 - 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

INILORE VETTER ME CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e 872	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470311520471	
	Data Emissão 17/12/2020	Hora Emissão 09:15:34

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1402	8147	3.0000 %	TI	1.500,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS DE GERADOR						

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.500,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.500,00	1.500,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço

8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 70,35 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO que o	<input type="checkbox"/> MATERIAL
	<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi	
<input type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em
<input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO	_____
Fernando de Azevedo de Nascimento Servidor/Recebido CPF 029.478.369-52	
Cargo: Diretor Geral	
Assinatura: _____	
Visto Secretário de Saúde Hospital Santo Antônio de Itapema	

FOLHAS  
 Nº 744

**CECRED****085-1****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>			Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>			Nosso Número 07420900000003194		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento <b>15/04/2021</b>	Número do Documento <b>872/4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>250,00</b>		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>			Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>							Data do Processamento <b>17/12/2020</b>

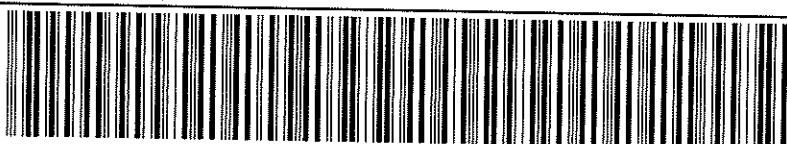
**CECRED****085-1****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento <b>15/04/2021</b>		
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		
Data do Documento <b>17/12/2020</b>	Numero do Documento <b>872/4</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/12/2020</b>	Nosso Número <b>07420900000003194</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(-) Valor do Documento <b>250,00</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/04/2021. Cobrar multa de R\$ 12,50 para pagamento a partir de 16/04/2021.					(-) Desconto / Abatimento		
Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções		
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+ ) Mora / Multa / Juros		
Sacador/Avalista:					(+ ) Outros Acrescimos		
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					(-) Valor Cobrado		
					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>		
					Código de Baixa		
					Autenticação Mecânica		

**CECRED****085-1**

08591.01008 40742.090000 00003.194016 3 85910000025000

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento <b>15/04/2021</b>		
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		
Data do Documento <b>17/12/2020</b>	Numero do Documento <b>872/4</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/12/2020</b>	Nosso Número <b>07420900000003194</b>		
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	(-) Valor do Documento <b>250,00</b>		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/04/2021. Cobrar multa de R\$ 12,50 para pagamento a partir de 16/04/2021.					(-) Desconto / Abatimento		
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(-) Outras Deduções		
Sacador/Avalista:					(+ ) Mora / Multa / Juros		
					(+ ) Outros Acrescimos		
					(-) Valor Cobrado		
					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>		
					Código de Baixa		



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**FOLHAS**  
Nº 745

SINGULAS 14.0.28.5

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MANTEC SISTEMAS  
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

#### DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 21/12/2020 10:46:21  
Data Do Vencimento 15/04/2021  
Valor Título 250,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264673  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 250,00  
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.194016 3 85910000025000  
Protocolo 565A.274C.0115.0C14.264E.0F37

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


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



OK

INILORE VETTER MÊ CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e 872	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470311520471	
	Data Emissão 17/12/2020	Hora Emissão 09:15:34

**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
1402	8147	3.0000 %	TI	1.500,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS DE GERADOR						

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.500,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.500,00	1.500,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço

8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 70,35 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb-IPM Sistemas - Protegido por Lei.

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO** Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em  **PRESTADO**

Fernando Eskelsen do Nascimento  
 Servidor/Recebido: CPF 029.478.369-52  
 Cargo: Diretor Geral  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Visto Secretário Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
 Nº 447



085-1

## Comprovante de Entrega

Beneficiário INILORE VETTER ME		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		Nosso Número 07420900000003195		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 15/05/2021	Número do Documento 872/5	Espécie R\$	Valor do Documento 250,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.						Data do Processamento 17/12/2020



085-1

## Recibo do Sacado

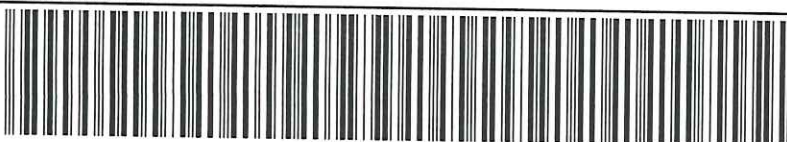
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 15/05/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 17/12/2020	Número do Documento 872/5	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/12/2020	Nosso Número 07420900000003195	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	( = ) Valor do Documento 250,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/05/2021. Cobrar multa de R\$ 12,50 para pagamento a partir de 16/05/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse <a href="https://www.viacredialtovale.coop.br">https://www.viacredialtovale.coop.br</a> para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+) Mora / Multa / Juros	
Sacador/Avalista:					(+) Outros Acrescimos	
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____					( = ) Valor Cobrado	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	



085-1

08591.01008 40742.090000 00003.195013 1 86210000025000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 15/05/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 17/12/2020	Número do Documento 872/5	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/12/2020	Nosso Número 07420900000003195	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	( = ) Valor do Documento 250,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/05/2021. Cobrar multa de R\$ 12,50 para pagamento a partir de 16/05/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(-) Outras Deduções	
Sacador/Avalista:					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					( = ) Valor Cobrado	
					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
					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 MANTEC SISTEMAS  
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

#### DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 21/12/2020 10:46:22  
Data Do Vencimento 15/05/2021  
Valor Título 250,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264685  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 250,00  
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.195013 1 86210000025000  
Protocolo 565A.2838.0115.0C14.264E.193B

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


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



OK

INILORE VETTER MÊ CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e 872	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470311520471	
	Data Emissão 17/12/2020	Hora Emissão 09:15:34

**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  
 ISENTA

Complemento

Cidade - Estado  
 ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1402	8147	3.0000 %	TI	1.500,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS DE GERADOR						

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.500,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.500,00	1.500,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
 1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço  
 8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações  
 TI - Tributada Integralmente.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
 (1402) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2021.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 201,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 70,35 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

Servidor/Recebedor: Fernando Estevão Nascimento  
 CPF 029.478.369-52  
 Carga: 04/12/2014  
 Assinatura: [Assinatura] Diretor Geral  
 Visto Secretário: [Assinatura] Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
 Nº 750

**CECRED****085-1****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>INILORE VETTER ME</b>		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA</b>		Nosso Número 07420900000003196		<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)	
Vencimento <b>15/06/2021</b>	Número do Documento <b>872/6</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>250,00</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>				Data do Processamento <b>17/12/2020</b>	

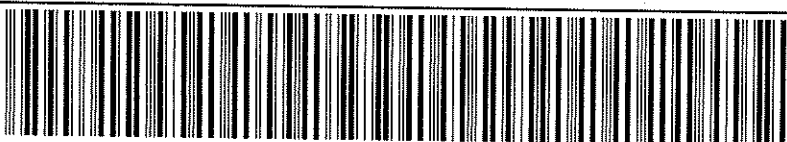
**CECRED****085-1****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento <b>15/06/2021</b>	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento <b>17/12/2020</b>	Numero do Documento <b>872/6</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/12/2020</b>	Nosso Número <b>07420900000003196</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>250,00</b> <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deducoes <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acrecimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/06/2021. Cobrar multa de R\$ 12,50 para pagamento a partir de 16/06/2021.						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa	
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**CECRED****085-1**

08591.01008 40742.090000 00003.196011 7 86520000025000

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.</b>					Vencimento <b>15/06/2021</b>	
Beneficiário <b>INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04</b> <b>RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000</b>					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento <b>17/12/2020</b>	Numero do Documento <b>872/6</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/12/2020</b>	Nosso Número <b>07420900000003196</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>250,00</b> <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deducoes <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acrecimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/06/2021. Cobrar multa de R\$ 12,50 para pagamento a partir de 16/06/2021.						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa	
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



**FOLHAS**  
Nº 351

Singular, nº 4.0.28.5



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MANTEC SISTEMAS  
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04  
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2020 10:46:23  
Data Do Vencimento 15/06/2021  
Valor Título 250,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 264693  
Data Do Pagamento 21/12/2020  
Valor 250,00  
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.196011 7 86520000025000  
Protocolo 565A.290C.0115.0C14.264E.2325

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

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



OK

Número 2555	NFS-e NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	RECEBEMOS DE MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NFS-e INDICADO AO LADO Emissão: 02/12/2020 10:57:59 Valor Total: 142,00 Destinatário: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO( ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO) - RUA: 700 - 679, VÁRZEA - ITAPEMA / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 536 (12/11/2020 20:40)



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ

NUMERO DO RPS 3695	NUMERO DA NOTA 2555
DATA DA EMISSÃO DA NOTA 02/12/2020 10:57:59	
DATA DO FATO GERADOR 02/12/2020 10:58:51	
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IZJKAKYXI	

NOME FANTASIA MCA HOSPITALAR		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9013270	
RAZÃO SOCIAL MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		CNPJ / CPF 15.229.902/0001-71	
ENDEREÇO RUA JURERÊ - 100		BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 88110-770
COMPLEMENTO CASA			
MUNICÍPIO SÃO JOSÉ	TELEFONE (48) 3258-8227	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256671362
E-MAIL assistencia@mcahospitalar.com.br			

NOME FANTASIA ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
RAZÃO SOCIAL ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO		CNPJ / CPF 86324860000953	
ENDEREÇO RUA: 700 - 679		BAIRRO / DISTRITO VÁRZEA	CEP 88220-000
COMPLEMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
MUNICÍPIO ITAPEMA	TELEFONE (47)3267-1570	UF SC	E-MAIL adm01.hsai@portalredeh.org;

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	(%)	ISS	RETIDO
Referente a hora técnica e despesa de viagem, realizado no Equipamento Aspirador Cirurgico, marca Olidef, modelo A-45 Plus, nºsérie 19-F0648. Conforme proposta nº 639/2020.	142,00	1	142,00	142,00	2	2,84	N

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

3312-1/02 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO ISS PRÓPRIO	VALOR ISS PRÓPRIO	BASE DE CÁLCULO ISS RETIDO	VALOR ISS RETIDO	TOTAL ISS	DESCONTO CONDICIONADO
142,00	2,84	0,00	0,00	2,84	0,00
ESCONTO INCONDICIONADO	DEDUÇÕES	VALOR TOTAL DA NFS-e	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e		
0,00	0,00	142,00	142,00		

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributação no município	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA DO ISSQN Normal	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO SÃO JOSÉ
---	--	---

MD-5: 9ed7458d44b4d82aa6bace8c1674bcc3  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;  
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1606917531672255575811650715707753147355143204687026


**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 12/02/2020  
 PRESTADO  
Firmado em 02/12/2020  
Servidor/Recebido: Fernando Eskelsen do Nascimento  
Cargo: CPF 029.478.369-52  
Assinatura: Diretor Geral  
Visto Secretário Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
Nº 753

Número 2557	NFS-e NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	RECEBEMOS DE MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NFS-e INDICADO AO LADO Emissão: 07/12/2020 13:43:06 Valor Total: 142,00 Destinatário: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - RUA: 700 - 679, VÁRZEA - ITAPEMA / SC
	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR OK

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 536 (12/11/2020 20:40)

 <b>PREFEITURA DE SÃO JOSÉ</b>	NÚMERO DO RFS 3697	NÚMERO DA NOTA 2557
	DATA DA EMISSÃO DA NOTA 07/12/2020 13:43:06	
	DATA DO FATO GERADOR 07/12/2020 13:45:17	
	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WWN3GJYVB	

	NOME FANTASIA MCA HOSPITALAR		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9013270
	RAZÃO SOCIAL MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		CNPJ / CPF 15.229.902/0001-71
	ENDEREÇO RUA JURERÊ - 100		BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA
	COMPLEMENTO CASA		CEP 88110-770
	MUNICÍPIO SÃO JOSÉ	TELEFONE (48) 3258-8227	UF SC
	E-MAIL assistencia@mcahospitalar.com.br		INSCRIÇÃO ESTADUAL 256671362
	SITE		

NOME FANTASIA ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
RAZÃO SOCIAL ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO		CNPJ / CPF 86324860000953
ENDEREÇO RUA: 700 - 679		BAIRRO / DISTRITO VÁRZEA
COMPLEMENTO		CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	TELEFONE (47)3267-1570	UF SC
E-MAIL adm01.hsai@portalredeh.org		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	(%)	ISS	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Referente serviço de despesa de viagem e hora Técnica realizado no Equipamento Foco Cirurgico - Orçamento 651/2020.	142,00	1	142,00	142,00	2	2,84	N

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

CNAE  
3312-1/02 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

RETENÇÕES FEDERAIS		IR		CSLL		OUTRAS RETENÇÕES	
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES	TOTAL	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
BASE DE CÁLCULO ISS PRÓPRIO	VALOR ISS PRÓPRIO	BASE DE CÁLCULO ISS RETIDO	VALOR ISS RETIDO	TOTAL ISS	DESCONTO CONDICIONADO	TOTAL	
142,00	2,84	0,00	0,00	2,84	0,00	142,00	
DESCONTO INCONDICIONADO	DEDUÇÕES	VALOR TOTAL DA NFS-e	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e		TOTAL		
0,00	0,00	142,00	142,00		142,00		

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributação no município	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA DO ISSQN Normal	OUTRAS INFORMAÇÕES LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO SÃO JOSÉ
<a href="http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1607359517762255775811650716375225617252636053762654">http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1607359517762255775811650716375225617252636053762654</a>		



### COMPROVANTE DE 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 3521 - CAMBIRELA SC  
Conta/Nome Favorecido 292.0 - MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ Favorecido 15.229.902/0001-71

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72047930  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 426006  
Valor a Pagar 284,00  
Data/Hora Transação 21/12/2020 16:42:11  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.024F.3C01.150C.143C.0D12.2E

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HOSPITALIA CIRÚRGICA</b> <b>HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE</b> <b>LTDA</b> PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.232.207 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 1283 9414 1900 0175 5500 1000 2322 0710 4644 1462 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 342200197147208 02/12/2020 11:22:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 83.941.419/0001-75	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA</b>		CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSÃO <b>02/12/2020</b>
ENDEREÇO <b>ITAPEMA, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256.698.945</b>
		FONE / FAX	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA  
 000232207/001 04/01/2021 240,00


BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX TRIB
				10,08
				TOTAL DA NOTA
				240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO SAO MIGUEL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF <b>SC</b>	CNPJ <b>00.428.307/0011-60</b>
ENDEREÇO <b>SAO VICENTE</b>		MUNICÍPIO <b>PALHOCA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256.698.945</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO <b>3,000</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
1720.15	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300 MM Lote: ( 10) 005471168 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078	90211020	040	5102	PC	10	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00			5,04
1720.20	FIO DE KIRSCHNER 2,0 X 300 MM Lote: ( 10) 004356446 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078	90211020	040	5102	PC	10	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00			5,04

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II</b> PEDIDO DE COMPRA: 59069 PV A-367.891 Valor aproximado dos tributos 10,08 ( 4,20 ).	RESERVADO AO FISCO <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 <b>03/12/20</b> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: <b>Katieli R. Maculan</b> Farmacêutica
--	---

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000232207/001 EMISSÃO: 02/12/2020 VALOR TOTAL: 240,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000 - ITAPEMA, SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	Nº 156 SÉRIE 1
---------------------	--	-------------------

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 1386 - ESTREITO SC  
Conta/Nome Favorecido 105579.8 - HOSPITALIA CIRUGICA CATARINENSE  
CNPJ Favorecido 83.941.419/0001-75

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72047938  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 425971  
Valor a Pagar 240,00  
Data/Hora Transação 21/12/2020 16:42:09  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.0102.3401.150C.143C.0C62.15



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


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



25/11/2020

NFS-E

<b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000045</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 25/11/2020 07:30:04	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Produção de exames laboratoriais Outubro/2020	81.546,56	81.546,56



OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA <b>8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO III</b>					
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA 4,93 %	BASE DE CÁLCULO 81.546,56	TOTAL ISS 4.020,25	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 81.546,56	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 81.546,56
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 13.300,24 (16.31%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c85d6afb4f756ff0b71e91b8108b3053</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000045</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c85d6afb4f756ff0b71e91b8108b3053</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 13.300,24 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

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

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_\_  
 **PRESTADO**  
 cfe art 63 da Lei nº 10.408/2002  
 Servidor: Fernando Eskelsen do Nascimento  
 Cargo: CPF 029.478.369-52  
 Assinatura: Diretor Geral  
 Visto Secretário: Secretário Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
Nº 758

# Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/10/2020 a 31/10/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO

SC

Código	Descrição do Exame	SERVIÇOS		Valor	Total
		Qtde	CH		
0202010120	ACIDO URICO	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010180	AMILASE	185	2,250	R\$ 2,25	R\$ 416,25-13
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	238	2,010	R\$ 2,01	R\$ 478,38-22
0202010228	CALCIO IONICO	35	3,510	R\$ 3,51	R\$ 122,85-10
0202010260	CLORETOS	13	1,850	R\$ 1,85	R\$ 24,05-3
0202010279	HDL COLESTEROL	3	3,510	R\$ 3,51	R\$ 10,53
0202010287	LDL COLESTEROL	2	3,510	R\$ 3,51	R\$ 7,02
0202010295	COLESTEROL TOTAL	3	1,850	R\$ 1,85	R\$ 5,55
0202010317	CREATININA	824	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.524,40-202
0202010325 (CPK)	CREATINOFOSFOQUINASE	408	3,680	R\$ 3,68	R\$ 1.501,44-45
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	352	4,120	R\$ 4,12	R\$ 1.450,24-41
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	257	3,680	R\$ 3,68	R\$ 945,76-33
0202010384	FERRITINA	161	15,590	R\$ 15,59	R\$ 2.509,99-59
0202010392	FERRO	52	3,510	R\$ 3,51	R\$ 182,52-1
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	208	2,010	R\$ 2,01	R\$ 418,08-20
0202010465 (GGT)	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	242	3,510	R\$ 3,51	R\$ 849,42-24
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	232	1,850	R\$ 1,85	R\$ 429,20-2
0202010538	ACIDO LACTICO	277	3,680	R\$ 3,68	R\$ 1.019,36-50
0202010554	LIPASE	77	2,250	R\$ 2,25	R\$ 173,25-8
0202010562	MAGNESIO	6	2,010	R\$ 2,01	R\$ 12,06-2
0202010600	POTASSIO URINARIO	638	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.180,30-201
0202010635	SODIO - Na	635	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.174,75-201
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	462	2,010	R\$ 2,01	R\$ 928,62-84
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	462	2,010	R\$ 2,01	R\$ 928,62-84
0202010678	TRIGLICERIDEOS	3	3,510	R\$ 3,51	R\$ 10,53
0202010694	UREIA	814	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.505,90-202
0202010732	GASOMETRIA	495	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00-191
02020134 (KTPP)	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	456	5,770	R\$ 5,77	R\$ 2.631,12-158
0202020142 (TAP)	TEMPO DE PROTROMBINA	456	2,730	R\$ 2,73	R\$ 1.244,88-158
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	318	2,730	R\$ 2,73	R\$ 868,14-61
0202020312	HEMOGLOBINA	34	2,730	R\$ 2,73	R\$ 92,82-3
0202020371	HEMATOCRITO	34	1,530	R\$ 1,53	R\$ 52,02-3
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1006	4,110	R\$ 4,11	R\$ 4.134,66-232
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	570	9,250	R\$ 9,25	R\$ 5.272,50-59
0202030105 (PSA)	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	1	16,420	R\$ 16,42	R\$ 16,42
0202030300	HIV I E II - PESQUISA DE ANTICORPO ANTI	3	10,000	R\$ 10,00	R\$ 30,00
0202030598	ANTICORPO ANTI CENTRIOLO	1	17,160	R\$ 17,16	R\$ 17,16
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	7	18,550	R\$ 18,55	R\$ 129,85
0202030679	HEPATITE C	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	9	18,550	R\$ 18,55	R\$ 166,95
0202031012	FR - FATOR REUMATOIDE	1	4,100	R\$ 4,10	R\$ 4,10
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES ( VDRL )	9	2,830	R\$ 2,83	R\$ 25,47
0202040127	PARASITOLOGICO MIF	1	1,650	R\$ 1,65	R\$ 1,65
0202050017	CARACTERES FISICOS	484	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.790,80-54

Total da Folha  
Total da Geral

10166 229,000 R\$ 221,52 R\$ 34.326,56  
10166 229,000 R\$ 221,52 R\$ 34.326,56





# Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Período 01/10/2020 a 31/10/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

## SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202050092	ALBUMINA	29 <del>25</del>	8,120	R\$ 8,12	R\$ 235,48 -3
0202060217	BETA HCG	72 <del>70</del>	7,850	R\$ 7,85	R\$ 565,20 -2
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	370 <del>370</del>	29,000	R\$ 29,00	R\$ 10.730,00
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	63 <del>63</del>	13,330	R\$ 13,33	R\$ 839,79 -26
0202080030	ANTIBIOGRAMA	139 <del>139</del>	13,330	R\$ 13,33	R\$ 1.852,87 -47
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	27 <del>27</del>	2,800	R\$ 2,80	R\$ 75,60
0202080110	PESQUISA DE BAAR	4 <del>4</del>	5,630	R\$ 5,63	R\$ 22,52
0202080129	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	80 <del>80</del>	10,250	R\$ 10,25	R\$ 820,00 -22
0202080153	HEMOCULTURA	126 <del>126</del>	11,490	R\$ 11,49	R\$ 1.447,74 -45
02010732	GASOMETRIA EXTRA	232	15,650	R\$ 15,65	R\$ 3.630,80
28252525	D-Dimero	300	90,000	R\$ 90,00	R\$ 27.000,00

Total da Folha  
Total da Geral

1442 207,000 R\$ 207,45 R\$ 47.220,00  
11608 436,000 R\$ 428,97 R\$ 81.546,56



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

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

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72060162  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 93586  
Valor a Pagar 81.546,56  
Data/Hora Transação 22/12/2020 11:39:35  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0342.1916.2001.160C.1429.6132.0A

SAC 0800 647 2200 - 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 DIFORRO COMERCIO DE MATERIAIS PARA DECORADORES LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R 700, 659 - \*\*\*\*\* VARZEA - Itapema/SC

Data de Emissão: 21/12/2020  
Valor Total da Nota: 5.249,60

NFe Nº 000002375  
Série 002

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0  
N 000002375  
Série 002  
Folha 1/1

Controlador do Fisco

Chave de Acesso: 4220 1205 7758 7600 0123 5500 2000 0023 7512 5186 4930

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização: 342200211141316 - 21/12/2020 - 17:31:00  
CNPJ/CPF: 05.775.876/0001-23

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
Data de Emissão: 21/12/2020

Endereço: R 700, 659 - \*\*\*\*\*  
Município: Itapema  
Fone: 47 3562 0226  
UF: SC  
Inscrição Estadual: 88220-000

Data Saída/Entrada: 21/12/2020  
Hora Saída/Entrada: 17:23:00

Nº da duplicata: 001  
Vencimento: 30/12/2020  
Valor: 5.249,60

**Destinatário / Remetente**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
Data de Emissão: 21/12/2020

Endereço: R 700, 659 - \*\*\*\*\*  
Município: Itapema  
Fone: 47 3562 0226  
UF: SC  
Inscrição Estadual: 88220-000

Data Saída/Entrada: 21/12/2020  
Hora Saída/Entrada: 17:23:00

**Fatura**

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	30/12/2020	5.249,60												

**Cálculo dos Impostos**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.043,19	5.249,87

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	5.249,60

**Transportador / Volumes Transportados**

Razão Social: 9-Sem Transporte  
Código ANTT: 9-Sem Transporte  
Placa Veículo: 9-Sem Transporte  
UF: SC  
CNPJ/CPF: 9-Sem Transporte

Endereço: 9-Sem Transporte  
Município: 9-Sem Transporte  
UF: SC  
Inscrição Estadual: 9-Sem Transporte

Quantidade: 9-Sem Transporte  
Espécie: 9-Sem Transporte  
Marca: 9-Sem Transporte  
Numeração: 9-Sem Transporte  
Peso Bruto: 9-Sem Transporte  
Peso Líquido: 9-Sem Transporte

**Dados dos Produtos**

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CDSOS	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS IPI	Vlr Aprox dos Trib.
694	RF 219 requadro 0807 mm branco	72166190	0101	5102	PC	4,0000	4,5000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,82
696	RF 219 requadro ofuro 2110 mm branco	72166190	0101	5102	PC	1,0000	6,5000	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,38
695	RF 219 requadro liso 2110 mm branco	72166190	0101	5102	PC	1,0000	6,5000	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1,38
692	RF 220 batente 0842 mm branco	72166190	0101	5102	PC	1,0000	7,2500	0,00	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54
693	RF 220 batente 2142 mm branco	72166190	0101	5102	PC	2,0000	16,8700	0,00	33,74	0,00	0,00	0,00	0,00	7,15
162	Dobradica 86 MM x 57mm Branco	83021000	0101	5102	PC	2,0000	8,0000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,59
688	RF 203 travessa 1185 mm branco	72166190	0101	5102	PC	4,0000	6,5000	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,51
691	RF 203 travessa 3000 mm branco	72166190	0101	5102	PC	3,0000	18,9000	0,00	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	12,02
155	Fechadura Tubular Vouga Branca	83014000	0101	5102	PC	1,0000	86,0000	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,23
648	Painel Requadro de T-HDF MSO Branco Max UV	44189900	0101	5102	UN	16,0000	200,0000	0,17	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	670,68
888	Porta MSO Divisoria T-HDF Branco Max UV	44182000	0101	5102	UN	7,0000	175,0000	0,06	1.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,44
689	RF 203 travessa 2150 mm branco	72166190	0101	5102	PC	9,0000	11,0000	0,01	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,99
685	RF 221 guia 2150 mm branco	72166190	0101	5102	PC	24,0000	13,5700	0,02	325,68	0,00	0,00	0,00	0,00	69,04
686	RF 221 guia 3000 mm branco	72166190	0101	5102	PC	10,0000	14,3500	0,01	143,50	0,00	0,00	0,00	0,00	30,42

**Dados Adicionais**

Informações Complementares: I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 114,97 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 2,19% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

Informações Adicionais do Fisco:

MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1  
Trib Aprox. R\$ 372,79 Fed - R\$ 670,40 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 02C353

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em

PRESTADO

Servidor/Recebedor: Fernando Estalson de Nascimento  
Carga: CPF 029.478.359-52  
Assinatura: Director Geral  
Visto Secretário: Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
Nº 762

## INFORMATIVO


**748-X**

## Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						30/12/2020	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
<b>DIFORRO COM MAT DECORACOE LTDA - CNPJ: 05.775.876/0001-23</b>						2606.03.16929	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
21/12/2020	2375	DMI	S	21/12/2020	20/100101-3		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL				R\$ 5.249,60			
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						(+/-) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 10,50.						(+/-) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b>						Autenticação Mecânica	
RUA: 700 NO 659							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

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

Corte na linha abaixo


**748-X**

74891.12016 00101.326064 03169.291014 1 84850000524960

Local de pagamento						Vencimento	
<b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						30/12/2020	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
<b>DIFORRO COM MAT DECORACOE LTDA - CNPJ: 05.775.876/0001-23</b>						2606.03.16929	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
21/12/2020	2375	DMI	A	21/12/2020	20/100101-3		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL				R\$ 5.249,60			
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						(+/-) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 10,50.						(+/-) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b>						Autenticação Mecânica	
RUA: 700 NO 659							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							



Código de Baixa:

Autenticação Mecânica


**FOLHAS**  
Nº 763

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 DIFORRO COM MAT DECORACOE LTDA  
CPF/CNPJ 05.775.876/0001-23  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 23/12/2020 13:40:50  
Data Do Vencimento 30/12/2020  
Valor Título 5.249,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 118785  
Data Do Pagamento 23/12/2020  
Valor 5.249,60  
Linha Digitável 74891.12016 00101.326064 03169.291014 1 84850000524960  
Protocolo 575C.2F58.0117.0C14.3119.0862

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

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



**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02807.285008 00010.072171 8 84860000100100

Cedente CRM-SC (79.831.566/0001-15)		Agência/Código do Cedente 3582 / 2807285-9		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28072850000010072
Número do documento 0000010072		CPF/CNPJ 79.831.566/0001-15		Vencimento 31/12/2020		Valor documento R\$ 1.001,00
(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	

Sacado

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

Demonstrativo

Inscrição Pj

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Endereço:

Autenticação mecânica - Recibo do Sacado

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02807.285008 00010.072171 8 84860000100100

Cedente CRM-SC (79.831.566/0001-15)		Agência/Código do Cedente 3582 / 2807285-9		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28072850000010072
Número do documento 0000010072		CPF/CNPJ 79.831.566/0001-15		Vencimento 31/12/2020		Valor documento R\$ 1.001,00
(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(-) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	

Sacado

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

Demonstrativo

Inscrição Pj

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Endereço:

Autenticação mecânica - Via do Caixa

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02807.285008 00010.072171 8 84860000100100

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>					Vencimento 31/12/2020
Cedente CRM-SC (79.831.566/0001-15)					Agência Código cedente 3582 / 2807285-9
Data do documento 17/12/2020	No documento 0000010072	Espécie doc. DV	Acceite N	Data process. 17/12/2020	Nosso número 28072850000010072
Uso do banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	xValor	(-) Valor documento R\$ 1.001,00

Instruções

Inscrição Pj

Este boleto é válido para pagamento até a data de vencimento.

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado

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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 365

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA  
CPF/CNPJ 79.831.566/0001-15  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

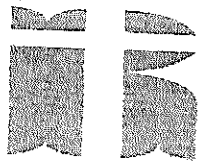
#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 23/12/2020 15:19:42  
Data Do Vencimento 31/12/2020  
Valor Título 1.001,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 146723  
Data Do Pagamento 23/12/2020  
Valor 1.001,00  
Linha Digitável 00190.00009 02807.285008 00010.072171 8 84860000100100  
Protocolo 5629.4430.0117.0C14.3712.1B4A

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 437/2020

Taió/SC, 23 de dezembro de 2020.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 29,07 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 10ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Segalas Alimentos	2423579	R\$ 4,59
Depto de Policia Rodoviária Federal	-	R\$ 3,94
Baia Norte Food Service	423903	R\$ 13,87
Ass. Hospitais de SC	-	R\$ 6,67
		<b>R\$ 29,07</b>

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
ROGÉRIO DE ABREU  
PRESIDENTE



### COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 200  
Data da Transferência 23/12/2020  
Sequência Autenticação 15432  
Data/Hora Transação 23/12/2020 16:32:43  
Valor a Pagar 29,07  
Identificador Não Informado  
Protocolo 012F.1920.1017.0C14.3B38.1F59

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

**PAULO DOEMER MANUT DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP**

RUA BIASI FARACO, 171,  
CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-420  
Telefone: 4832444271  
CNPJ: 75.822.882/0001-70  
CMC: 063.523-5

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Número: 1510  
Autorização: 411017  
Emissão: 14/12/2020  
Código de Verificação: 5710-972F-97AA-DDA6



OK

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CFPS 9202
ENDEREÇO R 700, 659 -		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53 CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO) SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO EQUIPAMENTO DE RAIOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HF630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO.	1	0,00	R\$ 420,00	1	R\$ 420,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL e  **SERVIÇO** Constante deste documento foi  RECEBIDO e  **PRESTADO** e aceito em \_\_\_\_\_  
 em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Servidor/Recebedor: Fernando Estêvão de Nascimento  
 CPF: 029.478.369-52  
 Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Cargo: Diretor Geral  
 Visto Secretaria: \_\_\_\_\_  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 420,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

REFERENTE MÊS DE DEZEMBRO.

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: 5710972F97AADD66 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0635235

FOLHAS  
Nº 769

Instruções:

JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,35 A PARTIR DE 29/12/20  
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/12/2020

Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02838.410138 08070.352177 1 84830000042000		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700,659; ITAPEMA - SC				
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53				
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028384101308070352	1510	28/12/2020	420,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS RUA BIASE FARACO 171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC-88.070-420				
CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70				
Agência/Código do Beneficiário				
1386-2/106363-4				
Autenticação mecânica				

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02838.410138 08070.352177 1 84830000042000		
Local de Pagamento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				
Data de Vencimento				
28/12/2020				
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70				
Agência/Código do Beneficiário				
1386-2/106363-4				
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
14/12/2020	1510	DS	N	14/12/2020
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	RS		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				
JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,35 A PARTIR DE 29/12/20 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/12/2020				
(-) Desconto/Abatimento				
0,00				
(+) Juros/Multa				
0,00				
(=) Valor Cobrado				
420,00				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700,659; ITAPEMA - SC				
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53				
Beneficiário Final				
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação				



FOLHAS  
Nº 770

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU  
CPF/CNPJ 75.822.882/0001-70  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 23/12/2020 16:52:58  
Data Do Vencimento 28/12/2020  
Valor Título 420,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 173095  
Data Do Pagamento 23/12/2020  
Valor 420,00  
Linha Digitável 00190.00009 02838.410138 08070.352177 1 84830000042000  
Protocolo 5624.3B3C.0117.0C14.3C4D.5911

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



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 1

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
93	<b>ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA</b>	1 1	Admitido em 17/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,82	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	10,7314	463,15	
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	15,00	194,67	
424	H Extras 50% Noturna	40,00	819,67				
425	Hora Extra 100% Notu	17,00	464,48				
429	Hora Extra 100%	12,27	273,89				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	299,62				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.317,64</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>658,64</b>		
Folha INSS -> 4.315,84			IR -> 3.663,10	Rais -> 4.315,84	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.659,00</b>	0,00 345,26
139	<b>ADRIANO PATRICK QUADROS PAES</b>	0 0	Admitido em 14/12/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	18,00	2.236,29	9.101 I.N.S.S.	9,8290	332,44	
101	Adic. Insalubridade		125,40	9.151 I.R.	15,00	102,67	
131	Adicional Noturno		559,07				
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	324,53				
428	Hora Extra 50%	1,55	50,84				
429	Hora Extra 100%	0,21	9,18				
543	D.S.R. Horas Extras	15,00	76,91				
951	Compl. 13º Folha		6,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.389,11</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>435,11</b>		
Folha INSS -> 3.382,22			IR -> 3.049,78	Rais -> 3.382,22	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.954,00</b>	0,00 270,57
1	<b>ALCIONE FERNANDES</b>	1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,45	5,15	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,7547	211,44	
428	Hora Extra 50%	1,27	21,79				
429	Hora Extra 100%	10,51	240,45				
440	Adic. Noturno Horas	3,30	8,48				
451	Horas Extras 50% Not	1,21	25,95				
461	H. Extras 100% Not	0,27	7,72				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	56,91				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.420,59</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>216,59</b>		
Folha INSS -> 2.415,15			IR -> 2.014,12	Rais -> 2.415,15	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.204,00</b>	0,00 193,21
2	<b>ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS</b>	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,69	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,7438	210,45	
428	Hora Extra 50%	0,40	6,86	9.151 I.R.	7,50	21,93	
429	Hora Extra 100%	10,47	239,53				
440	Adic. Noturno Horas	3,30	8,48				
451	Horas Extras 50% Not	1,45	31,10				
461	H. Extras 100% Not	0,27	7,72				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	54,85				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,53				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.408,07</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>233,07</b>		
Folha INSS -> 2.406,85			IR -> 2.196,40	Rais -> 2.406,85	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.175,00</b>	0,00 192,54



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
<b>3</b>	<b>ALINE REGINA BERNARDI</b>	<b>2 2</b>	<b>Admitido em 06/02/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.850,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	11,23	94,43	
428	Hora Extra 50%	2,22	28,00	9.101 I.N.S.S.	8,1232	145,32	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	5,38				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,37				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.883,75</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>239,75</b>	
Folha INSS ->	1.788,95	FGTS ->	1.788,95	IR ->	1.264,45	Rais ->	1.788,95
				<b>Líquido -&gt;</b>		<b>1.644,00</b>	0,00 143,11
<b>133</b>	<b>ANA CECILIA DA SILVA ROCCA</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 02/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1808	156,62	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
428	Hora Extra 50%	4,01	53,77				
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66				
451	Horas Extras 50% Not	0,06	1,01				
461	H. Extras 100% Not	0,14	3,13				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	50,91				
951	Compl. 13º Folha		5,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.919,62</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>156,62</b>	
Folha INSS ->	1.914,48	FGTS ->	1.914,48	IR ->	1.757,86	Rais ->	1.914,48
				<b>Líquido -&gt;</b>		<b>1.763,00</b>	0,00 153,15
<b>5</b>	<b>ANA CLAUDIA CAETANO</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,5025	190,53	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	10,98	
131	Adicional Noturno		350,00				
425	Hora Extra 100% Notu	10,59	230,51				
428	Hora Extra 50%	0,32	4,29				
429	Hora Extra 100%	0,09	1,61				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	45,46				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.241,51</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>201,51</b>	
Folha INSS ->	2.240,87	FGTS ->	2.240,87	IR ->	2.050,34	Rais ->	2.240,87
				<b>Líquido -&gt;</b>		<b>2.040,00</b>	0,00 179,26
<b>7</b>	<b>ANA REIS DOS SANTOS</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.727,15</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,5786	674,54	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	547,23	
131	Adicional Noturno		931,79				
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,41				
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	594,97				
428	Hora Extra 50%	6,02	197,46				
429	Hora Extra 100%	0,24	10,50				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	154,49				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.825,77</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>1.221,77</b>	
Folha INSS ->	5.825,77	FGTS ->	5.825,77	IR ->	5.151,23	Rais ->	5.825,77
				<b>Líquido -&gt;</b>		<b>4.604,00</b>	0,00 466,06



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 3

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
125	ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO	1 1	Admitido em 17/11/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,3202	272,58	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	41,88	
428	Hora Extra 50%	12,36	206,93				
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54				
451	Horas Extras 50% Not	14,46	302,61				
461	H. Extras 100% Not	0,46	12,84				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	147,68				
951	Compl. 13ª Folha		18,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.943,46</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>314,46</b>	
Folha INSS ->	2.924,60	FGTS ->	2.924,60	IR ->	2.462,43	Rais ->	2.924,60
				<b>Líquido -&gt;</b>		<b>2.629,00</b>	0,00 233,96
70	ANDREIA FROZI	1 1	Admitido em 01/04/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	2,33	54,01	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	11,4892	645,54	
131	Adicional Noturno		931,79	9.151 I.R.	27,50	446,11	
424	H Extras 50% Noturna	6,50	226,01				
425	Hora Extra 100% Notu	9,58	444,14				
428	Hora Extra 50%	0,05	1,41				
429	Hora Extra 100%	0,09	3,37				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	129,79				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.672,66</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>1.145,66</b>	
Folha INSS ->	5.618,65	FGTS ->	5.618,65	IR ->	4.783,52	Rais ->	5.618,65
				<b>Líquido -&gt;</b>		<b>4.527,00</b>	0,00 449,49
146	BARBARA DORO DA SILVA	1 1	Admitido em 25/12/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	7,00	869,67	9.101 I.N.S.S.	8,0208	128,51	
101	Adic. Insalubridade		48,77				
429	Hora Extra 100%	11,03	482,40				
461	H. Extras 100% Not	0,11	6,01				
543	D.S.R. Horas Extras	5,00	195,36				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.602,51</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>128,51</b>	
Folha INSS ->	1.602,21	FGTS ->	1.602,21	IR ->	1.284,11	Rais ->	1.602,21
				<b>Líquido -&gt;</b>		<b>1.474,00</b>	0,00 128,17
131	BEATRIZ DA SILVA	0 0	Admitido em 01/12/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,5231	192,12	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	11,85	
131	Adicional Noturno		350,00				
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	239,43				
428	Hora Extra 50%	0,55	7,37				
429	Hora Extra 100%	0,04	0,72				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	47,60				
951	Compl. 13ª Folha		4,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.258,97</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>203,97</b>	
Folha INSS ->	2.254,12	FGTS ->	2.254,12	IR ->	2.062,00	Rais ->	2.254,12
				<b>Líquido -&gt;</b>		<b>2.055,00</b>	0,00 180,32



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 4

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL	
<b>8</b>	<b>CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>					
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho início			GFIP em 11/12/2020 - início situação em 11/12/2020 até 13/12/2020					
5	Salário Mensalista	28,00	1.625,81	9.101	I.N.S.S.	9,2245	260,48	
101	Adic. Insalubridade		188,77	9.151	I.R.	7,50	49,45	
131	Adicional Noturno		406,45					
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54					
428	Hora Extra 50%	0,23	3,85					
429	Hora Extra 100%	0,07	1,56					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	58,84					
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	174,19					
8.361	01 até 15 dias Adici	3,00	63,78					
902	Arred. Prov. Folha		0,14					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.823,93</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>309,93</b>	
Folha INSS -> 2.823,79		FGTS -> 2.823,79	IR -> 2.563,31	Rais -> 2.823,79		Líquido ->	<b>2.514,00</b>	0,00 225,90
<b>113</b>	<b>CHARLENE GABRIELA CORDEIRO</b>	<b>2 2</b>	<b>Admitido em 06/10/2020</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,7572	211,65	
101	Adic. Insalubridade		209,00					
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54					
451	Horas Extras 50% Not	4,00	83,71					
461	H. Extras 100% Not	0,46	12,84					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	65,79					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.417,65</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>211,65</b>	
Folha INSS -> 2.416,88		FGTS -> 2.416,88	IR -> 1.826,05	Rais -> 2.416,88		Líquido ->	<b>2.206,00</b>	0,00 193,35
<b>120</b>	<b>CLAUDIO DE QUADRA</b>	<b>1 1</b>	<b>Admitido em 05/11/2020</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S.S.	9,2968	269,54	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	40,21	
131	Adicional Noturno		462,50					
425	Hora Extra 100% Notu	10,47	293,34					
428	Hora Extra 50%	1,13	19,39					
429	Hora Extra 100%	0,18	4,12					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	60,93					
951	Compl. 13º Folha		3,00					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,47					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.902,75</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>309,75</b>	
Folha INSS -> 2.899,28		FGTS -> 2.899,28	IR -> 2.440,15	Rais -> 2.899,28		Líquido ->	<b>2.593,00</b>	0,00 231,94
<b>143</b>	<b>CRISTIANE GOULART BATISTA</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 16/12/2020</b>					
5	Salário Mensalista	16,00	960,00	9.101	I.N.S.S.	7,8813	110,47	
101	Adic. Insalubridade		111,47					
429	Hora Extra 100%	0,06	1,34					
440	Adic. Noturno Horas	49,00	122,50					
461	H. Extras 100% Not	6,00	167,42					
543	D.S.R. Horas Extras	13,00	38,94					
951	Compl. 13º Folha		32,00					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.434,47</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>110,47</b>	
Folha INSS -> 1.401,67		FGTS -> 1.401,67	IR -> 1.291,20	Rais -> 1.401,67		Líquido ->	<b>1.324,00</b>	0,00 112,13





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 5

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	VALOR			
<b>71</b>	<b>DAIANE FRANCIELI DE ASSIS</b>	<b>1 1</b>	<b>Admitido em 06/04/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 16/12/2020 - Início situação em 16/12/2020 até 17/12/2020							
5	Salário Mensalista	29,00	1.309,68	9.101 I.N.S.S.	8,1623	152,83	
101	Adic. Insalubridade		195,52				
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66				
451	Horas Extras 50% Not	1,10	18,44				
461	H. Extras 100% Not	0,26	5,81				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	42,48				
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	90,32				
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	13,48				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.872,83</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>152,83</b>		
Folha INSS -> 1.872,39			IR -> 1.529,97	Rais -> 1.872,39	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.720,00</b>	0,00 149,79
<b>116</b>	<b>DANIELA APARECIDA DIAS</b>	<b>2 3</b>	<b>Admitido em 28/10/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	5,00	38,31	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,2069	162,27	
429	Hora Extra 100%	4,02	61,60				
440	Adic. Noturno Horas	96,00	160,00				
461	H. Extras 100% Not	7,58	145,19				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	39,77				
951	Compl. 13ª Folha		15,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,02				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.030,58</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>200,58</b>		
Folha INSS -> 1.977,25			IR -> 1.246,21	Rais -> 1.977,25	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.830,00</b>	0,00 158,18
<b>83</b>	<b>DANIELE BARNI</b>	<b>1 1</b>	<b>Admitido em 05/05/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 07/12/2020 - Início situação em 07/12/2020 até 08/12/2020							
5	Salário Mensalista	29,00	1.309,68	217 Faltas n/ Just.Horas	0,34	3,04	
101	Adic. Insalubridade		195,52	9.101 I.N.S.S.	8,1475	149,92	
429	Hora Extra 100%	10,58	189,15				
451	Horas Extras 50% Not	0,43	7,21				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	37,76				
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	90,32				
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	13,48				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,84				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.843,96</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>152,96</b>		
Folha INSS -> 1.840,08			IR -> 1.500,57	Rais -> 1.840,08	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.691,00</b>	0,00 147,20
<b>11</b>	<b>DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA</b>	<b>1 1</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.727,15</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	131,21	
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	2,29	40,97	
428	Hora Extra 50%	5,41	145,19	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	262,41	
451	Horas Extras 50% Not	0,06	2,01	9.101 I.N.S.S.	10,1635	373,72	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	28,31	9.151 I.R.	15,00	112,26	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.112,57</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>920,57</b>		
Folha INSS -> 3.677,07			IR -> 3.113,76	Rais -> 3.677,07	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.192,00</b>	0,00 294,16



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 6

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:56h

Endereço: RUA 700, 659

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
92	<b>DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA</b>	0	0	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	6.500,00			
5	Salário Mensalista	30,00	6.500,00	9.101	I.N.S.S.	11,6878	713,08		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	27,50	779,52		
360	Auxílio Transporte		150,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>6.859,60</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.492,60</b>		
Folha INSS ->	6.709,00	FGTS ->	6.709,00	IR ->	5.995,92	Rais ->	6.709,00	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>5.367,00</b>
							0,00	536,72	
126	<b>DJENIFER DE AVILA MELO</b>	0	0	Admitido em 17/11/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,7105	207,55		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	20,34		
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% Not	2,54	53,15						
461	H. Extras 100% Not	0,53	14,79						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	60,28						
951	Compl. 13º Folha		4,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.386,89</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>227,89</b>		
Folha INSS ->	2.382,76	FGTS ->	2.382,76	IR ->	2.175,21	Rais ->	2.382,76	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.159,00</b>
							0,00	190,62	
14	<b>EDIANA ALVES DOS SANTOS</b>	0	0	Admitido em 07/02/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217	Faltas n/ Just.Horas	6,53	74,70		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,6067	198,79		
429	Hora Extra 100%	10,00	228,78	9.151	I.R.	7,50	15,52		
440	Adic. Noturno Horas	13,45	34,56						
461	H. Extras 100% Not	0,53	15,16						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	46,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.385,01</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>289,01</b>		
Folha INSS ->	2.309,71	FGTS ->	2.309,71	IR ->	2.110,92	Rais ->	2.309,71	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.096,00</b>
							0,00	184,77	
15	<b>EDILAMAR DA SILVA GOMES</b>	0	0	Admitido em 26/03/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,2203	165,39		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	10,54	141,32						
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	65,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.012,39</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>165,39</b>		
Folha INSS ->	2.011,98	FGTS ->	2.011,98	IR ->	1.846,59	Rais ->	2.011,98	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.847,00</b>
							0,00	160,95	
16	<b>EDIRENE SILVA DOS SANTOS</b>	0	1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	53,63		
101	Adic. Insalubridade		209,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,54		
429	Hora Extra 100%	10,59	189,33	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	53,63		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	36,41	9.101	I.N.S.S.	8,0918	139,74		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.835,54</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>247,54</b>		
Folha INSS ->	1.726,94	FGTS ->	1.726,94	IR ->	1.397,61	Rais ->	1.726,94	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.588,00</b>
							0,00	138,15	



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 7

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
------	---------------------	----	----	----------------	------------	-------	------	--------

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
17	<b>EDUARDA BATISTA KREUNING</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217	Faltas n/ Just.Horas	0,30		8,11
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	11,5461		663,77
131	Adicional Noturno		931,79	9.151	I.R.	27,50		529,05
424	H Extras 50% Noturna	0,03	1,22					
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	594,97					
428	Hora Extra 50%	4,09	134,16					
429	Hora Extra 100%	0,35	15,31					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	143,40					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,93					

Total de proventos -> 5.757,93

Total de descontos -> 1.200,93

Folha INSS ->	5.748,89	FGTS ->	5.748,89	IR ->	5.085,12	Rais ->	5.748,89	Líquido ->	4.557,00	0,00	459,91
---------------	----------	---------	----------	-------	----------	---------	----------	------------	----------	------	--------

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
------	-----------	------------	-------	----------------	------------	-------	------	--------

18	<b>ELIANE FERNANDES</b>		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	28,00	1.625,81	9.101	I.N.S.S.	8,6908		205,84
101	Adic. Insalubridade		188,77	9.151	I.R.	7,50		19,40
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54					
451	Horas Extras 50% Not	2,26	47,30					
461	H. Extras 100% Not	0,31	8,65					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	57,98					
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	174,19					
8.361	01 até 15 dias Adici	3,00	20,23					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77					

Total de proventos -> 2.369,24

Total de descontos -> 225,24

Folha INSS ->	2.368,47	FGTS ->	2.368,47	IR ->	2.162,63	Rais ->	2.368,47	Líquido ->	2.144,00	0,00	189,47
---------------	----------	---------	----------	-------	----------	---------	----------	------------	----------	------	--------

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
------	-----------	------------	-------	----------------	------------	-------	------	--------

20	<b>ELIZAMA FERREIRA LIMA</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.100,00		
5	Salário Mensalista	30,00	3.100,00	217	Faltas n/ Just.Horas	1,30		19,55
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	9,7468		323,29
428	Hora Extra 50%	1,02	23,01	9.151	I.R.	15,00		94,24
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	4,43					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64					

Total de proventos -> 3.337,08

Total de descontos -> 437,08

Folha INSS ->	3.316,89	FGTS ->	3.316,89	IR ->	2.993,60	Rais ->	3.316,89	Líquido ->	2.900,00	0,00	265,35
---------------	----------	---------	----------	-------	----------	---------	----------	------------	----------	------	--------

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
------	-----------	------------	-------	----------------	------------	-------	------	--------

144	<b>ELIZE CRISTINE DA LUZ</b>		1 2	Admitido em 17/12/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	15,00	900,00	9.101	I.N.S.S.	7,7964		101,63
101	Adic. Insalubridade		104,50					
429	Hora Extra 100%	10,58	236,17					
451	Horas Extras 50% Not	0,12	2,51					
461	H. Extras 100% Not	0,02	0,56					
543	D.S.R. Horas Extras	12,00	59,81					
951	Compl. 13º Folha		5,00					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08					

Total de proventos -> 1.308,63

Total de descontos -> 101,63

Folha INSS ->	1.303,55	FGTS ->	1.303,55	IR ->	822,74	Rais ->	1.303,55	Líquido ->	1.207,00	0,00	104,28
---------------	----------	---------	----------	-------	--------	---------	----------	------------	----------	------	--------



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
<b>21</b>	<b>EMANOELA SILVEIRA</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>				
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	2,06	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	8,7275	209,00	
428	Hora Extra 50%	1,30	9.151	I.R.	7,50	21,76	
429	Hora Extra 100%	10,56				235,72	
451	Horas Extras 50% Not	3,50				73,24	
461	H. Extras 100% Not	0,44				12,28	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00				65,96	
9.002	Arred. Prov. Folha					0,20	
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>253,16</b>	
Folha INSS ->	2.394,97	FGTS ->	2.394,97	IR ->	2.185,95	Rais ->	2.394,97
						<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.165,00</b>
							0,00 191,59
<b>22</b>	<b>EVERTON DUTRA DOS SANTOS</b>	<b>2 2</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>				
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,18	3.727,15	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	4,8138	209,00	
131	Adicional Noturno		9.151	I.R.	27,50	931,79	
424	H Extras 50% Noturna	40,00				1.622,65	
425	Hora Extra 100% Notu	5,49				296,94	
429	Hora Extra 100%	19,33				845,40	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00				531,73	
951	Compl. 13º Folha					675,00	
9.002	Arred. Prov. Folha					0,44	
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>1.488,10</b>	
Folha INSS ->	8.159,79	FGTS ->	8.159,79	IR ->	7.486,92	Rais ->	8.159,79
						<b>Líquido -&gt;</b>	<b>7.352,00</b>
							0,00 652,78
INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21 VALOR -> 419,38							
<b>109</b>	<b>FABIANE COINETE MOREIRA</b>	<b>2 2</b>	<b>Admitido em 02/09/2020</b>				
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	1,07	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	8,6825	209,00	
428	Hora Extra 50%	1,30				21,76	
429	Hora Extra 100%	10,50				234,38	
451	Horas Extras 50% Not	2,04				42,69	
461	H. Extras 100% Not	0,28				7,81	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00				58,97	
951	Compl. 13º Folha					2,00	
9.002	Arred. Prov. Folha					0,47	
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>217,08</b>	
Folha INSS ->	2.362,67	FGTS ->	2.362,67	IR ->	1.778,35	Rais ->	2.362,67
						<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.160,00</b>
							0,00 189,01
<b>23</b>	<b>FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 03/02/2020</b>				
5	Salário Mensalista	30,00	502	Pensão Alimentícia		12.000,00	
9.002	Arred. Prov. Folha		9.101	I.N.S.S.	11,6878	0,62	
			9.151	I.R.	27,50		
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>5.122,62</b>	
Folha INSS ->	12.000,00	FGTS ->	12.000,00	IR ->	8.286,92	Rais ->	12.000,00
						<b>Líquido -&gt;</b>	<b>6.878,00</b>
							0,00 960,00



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 9

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA					
74	<b>FRANCENE GARBIN</b>	0 0	Admitido em 13/04/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	Salário base ->		1.800,00		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	9,8158	330,93		
428	Hora Extra 50%	23,30	9.151 I.R.	15,00	101,27		
429	Hora Extra 100%	11,48					
451	Horas Extras 50% Not	8,57					
461	H. Extras 100% Not	11,36					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,80		
<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>3.372,20</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>432,20</b>		
Folha INSS -> 3.371,40		IR -> 3.040,47	Rais -> 3.371,40		<b>Líquido -&gt;</b>	0,00	269,71
					<b>2.940,00</b>		
24	<b>FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN</b>	0 0	Admitido em 31/01/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	Salário base ->		1.850,00		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,7800	213,72		
428	Hora Extra 50%	1,00	9.151 I.R.	7,50	23,73		
429	Hora Extra 100%	10,01					
440	Adic. Noturno Horas	14,00					
451	Horas Extras 50% Not	1,00					
461	H. Extras 100% Not	0,59					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
951	Compl. 13º Folha				3,00		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,28		
<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.437,45</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>237,45</b>		
Folha INSS -> 2.434,17		IR -> 2.220,45	Rais -> 2.434,17		<b>Líquido -&gt;</b>	0,00	194,73
					<b>2.200,00</b>		
127	<b>GABRIELA ALMANSA CARLOS</b>	0 0	Admitido em 17/11/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	Salário base ->		3.725,15		
101	Adic. Insalubridade		217 Faltas n/ Just.Horas	0,19	4,15		
428	Hora Extra 50%	3,21	9.101 I.N.S.S.	1,0208	47,21		
429	Hora Extra 100%	10,57	9.151 I.R.	22,50	393,86		
451	Horas Extras 50% Not	0,34					
461	H. Extras 100% Not	0,03					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
951	Compl. 13º Folha				5,00		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,13		
<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>4.634,22</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>445,22</b>		
Folha INSS -> 4.624,94		IR -> 4.577,73	Rais -> 4.624,94		<b>Líquido -&gt;</b>	0,00	369,99
INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.763,78		VALOR -> 665,86			<b>4.189,00</b>		
25	<b>GEYSA DAIANA BEREJUK</b>	1 1	Admitido em 01/02/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	Salário base ->		1.800,00		
101	Adic. Insalubridade		216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97		
429	Hora Extra 100%	11,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,28	14,29		
451	Horas Extras 50% Not	2,16	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97		
461	H. Extras 100% Not	0,45	9.101 I.N.S.S.	8,4733	188,31		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,91		
<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.371,54</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>336,54</b>		
Folha INSS -> 2.222,40		IR -> 1.844,50	Rais -> 2.222,40		<b>Líquido -&gt;</b>	0,00	177,79
					<b>2.035,00</b>		



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

Complemento:

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	VALOR			
27	<b>GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK</b>	0 0	Admitido em 30/01/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	Salário base ->	1.800,00		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	9,2450	263,01		
131	Adicional Noturno			7,50	50,84		
425	Hora Extra 100% Notu	11,00					
428	Hora Extra 50%	1,22					
429	Hora Extra 100%	0,12					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,97		
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>313,85</b>		
Folha INSS -> 2.844,88		FGTS -> 2.844,88	IR -> 2.581,87	Rais -> 2.844,88	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>0,00</b>	<b>227,59</b>
28	<b>IVETE BROSOWSKI MENDES</b>	0 0	Admitido em 30/01/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	Salário base ->	1.400,00		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	8,4913	189,67		
131	Adicional Noturno			7,50	10,50		
425	Hora Extra 100% Notu	10,56					
429	Hora Extra 100%	0,03					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,46		
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>200,17</b>		
Folha INSS -> 2.233,71		FGTS -> 2.233,71	IR -> 2.044,04	Rais -> 2.233,71	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>0,00</b>	<b>178,69</b>
29	<b>JANICE HORSTMANN</b>	0 0	Admitido em 30/01/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	Salário base ->	3.727,15		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	11,5424	662,55		
428	Hora Extra 50%	11,37		27,50	526,97		
429	Hora Extra 100%	21,53					
451	Horas Extras 50% Not	4,24					
461	H. Extras 100% Not	0,45					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,40		
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>1.189,52</b>		
Folha INSS -> 5.740,12		FGTS -> 5.740,12	IR -> 5.077,57	Rais -> 5.740,12	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>0,00</b>	<b>459,20</b>
91	<b>JESSICA RODRIGUES</b>	3 3	Admitido em 08/07/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	216 Faltas n/ Just. Dias	Salário base ->	1.400,00		
101	Adic. Insalubridade			30,00	1.609,00		
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>1.609,00</b>		
Folha INSS -> 0,00		FGTS -> 0,00	IR -> 0,00	Rais -> 0,00	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
30	<b>JOAO PEDRO FERREIRA VARELA</b>	0 0	Admitido em 30/01/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	Salário base ->	1.850,00		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	8,8915	224,20		
131	Adicional Noturno			7,50	29,50		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,20		
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>253,70</b>		
Folha INSS -> 2.521,50		FGTS -> 2.521,50	IR -> 2.297,30	Rais -> 2.521,50	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>0,00</b>	<b>201,72</b>



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL
31	JONATAN FERREIRA BATISTA	0 0		Admitido em 06/03/2020	Salário base ->	1.800,00	
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 10/12/2020 - Início situação em 10/12/2020 até 11/12/2020						
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 14/12/2020 - Início situação em 14/12/2020 até 20/12/2020						
5	Salário Mensalista	22,00	1.277,42	9.101 I.N.S.S.	9,2804	267,45	
101	Adic. Insalubridade		148,32	9.151 I.R.	7,50	53,28	
131	Adicional Noturno		319,35				
424	H Extras 50% Noturna	0,03	0,61				
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54				
428	Hora Extra 50%	3,05	51,06				
429	Hora Extra 100%	0,11	2,46				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	68,21				
351	01 á 15 dias Atestad	9,00	522,58				
361	01 até 15 dias Adici	9,00	191,33				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85				
	<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.882,73</b>		<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>320,73</b>	
	Folha INSS -> 2.881,88	FGTS -> 2.881,88	IR -> 2.614,43	Rais -> 2.881,88	Líquido ->	<b>2.562,00</b>	0,00 230,55
32	JULIANA ANDREA DEL RE	0 0		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	10,8881	493,57	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	272,77	
131	Adicional Noturno		450,00				
424	H Extras 50% Noturna	0,12	2,46				
425	Hora Extra 100% Notu	23,04	629,50				
428	Hora Extra 50%	39,48	660,96				
429	Hora Extra 100%	20,01	446,67				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	334,54				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21				
	<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>4.533,34</b>		<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>766,34</b>	
	Folha INSS -> 4.533,13	FGTS -> 4.533,13	IR -> 4.039,56	Rais -> 4.533,13	Líquido ->	<b>3.767,00</b>	0,00 362,65
97	JULIANA GOMES GARCIA	0 0		Admitido em 29/07/2020	Salário base ->	1.400,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,4621	187,46	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
428	Hora Extra 50%	7,00	93,86				
429	Hora Extra 100%	8,00	143,02				
440	Adic. Noturno Horas	42,00	81,66				
451	Horas Extras 50% Not	6,00	100,56				
461	H. Extras 100% Not	4,59	102,57				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	84,62				
951	Compl. 13º Folha		2,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,17				
	<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.217,46</b>		<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>187,46</b>	
	Folha INSS -> 2.215,29	FGTS -> 2.215,29	IR -> 2.027,83	Rais -> 2.215,29	Líquido ->	<b>2.030,00</b>	0,00 177,22



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONARIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>33</b>	<b>JULIANA MARTINS</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97		
101	Adic. Insalubridade		209,00	217	Faltas n/ Just.Horas	1,40	15,63		
428	Hora Extra 50%	1,43	23,94	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97		
429	Hora Extra 100%	11,02	245,99	9.101	I.N.S.S.	9,2717	266,37		
451	Horas Extras 50% Not	19,32	404,31	9.151	I.R.	7,50	52,69		
461	H. Extras 100% Not	6,30	175,79						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	163,47						
951	Compl. 13º Folha		25,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.047,63</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>468,63</b>		
Folha INSS -> 2.872,93		FGTS -> 2.872,93		IR -> 2.606,56		Rais -> 2.872,93		<b>Líquido -&gt; 2.579,00</b>	0,00 229,83
<b>123</b>	<b>KATIELLI RAQUEL MACULAN</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 06/11/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.430,00</b>			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 06/12/2020 - Início situação em 06/12/2020 até 08/12/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 09/12/2020 - Início situação em 09/12/2020 até 13/12/2020									
5	Salário Mensalista	23,00	2.544,84	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	117,39		
101	Adic. Insalubridade		155,06	217	Faltas n/ Just.Horas	1,02	17,68		
428	Hora Extra 50%	6,48	168,43	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	117,39		
429	Hora Extra 100%	6,04	209,33	9.101	I.N.S.S.	10,4544	415,96		
451	Horas Extras 50% Not	3,11	113,17	9.151	I.R.	15,00	179,63		
461	H. Extras 100% Not	0,12	5,82						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	95,53						
8.351	01 á 15 dias Atestad	8,00	885,16						
8.361	01 até 15 dias Adici	8,00	53,94						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.232,05</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>848,05</b>		
Folha INSS -> 3.978,82		FGTS -> 3.978,82		IR -> 3.562,86		Rais -> 3.978,82		<b>Líquido -&gt; 3.384,00</b>	0,00 318,30
<b>147</b>	<b>KELLI DAIANE GALL</b>		<b>1 1</b>	<b>Admitido em 25/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>			
5	Salário Mensalista	7,00	420,00	9.101	I.N.S.S.	7,5000	59,98		
101	Adic. Insalubridade		48,77						
429	Hora Extra 100%	10,48	233,94						
461	H. Extras 100% Not	0,09	2,51						
543	D.S.R. Horas Extras	5,00	94,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>799,98</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>59,98</b>		
Folha INSS -> 799,80		FGTS -> 799,80		IR -> 550,23		Rais -> 799,80		<b>Líquido -&gt; 740,00</b>	0,00 63,98
<b>137</b>	<b>KEROLIN DA SILVA ROCHA</b>		<b>1 1</b>	<b>Admitido em 05/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>			
5	Salário Mensalista	27,00	1.620,00	9.101	I.N.S.S.	8,4058	183,31		
101	Adic. Insalubridade.		188,10						
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% Not	2,35	49,18						
461	H. Extras 100% Not	0,32	8,93						
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	69,01						
951	Compl. 13º Folha		10,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.191,31</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>183,31</b>		
Folha INSS -> 2.180,76		FGTS -> 2.180,76		IR -> 1.807,86		Rais -> 2.180,76		<b>Líquido -&gt; 2.008,00</b>	0,00 174,46





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
117	<b>KETLEN ADRIANA KONIG DAROS</b>		2 2	Admitido em 29/10/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,0050	518,36			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	221,72			
428	Hora Extra 50%	0,56	18,37						
429	Hora Extra 100%	10,59	463,15						
451	Horas Extras 50% Not	3,33	136,54						
461	H. Extras 100% Not	0,57	31,16						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	124,85						
951	Compl. 13º Folha		12,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.723,08</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>740,08</b>		
Folha INSS ->	4.710,22	FGTS ->	4.710,22	IR ->	3.812,68	Rais ->	4.710,22	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.983,00</b>
								0,00	376,81
134	<b>KETLHIN MONIQUE FREIRE</b>		3 3	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	28,00	1.680,00	9.101 I.N.S.S.	9,2597	264,83			
101	Adic. Insalubridade		195,07						
131	Adicional Noturno		243,83						
424	H Extras 50% Noturna	10,31	195,05						
425	Hora Extra 100% Notu	6,15	155,13						
428	Hora Extra 50%	0,58	9,71						
429	Hora Extra 100%	11,15	248,89						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	132,34						
951	Compl. 13º Folha		31,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.891,83</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>264,83</b>		
Folha INSS ->	2.860,02	FGTS ->	2.860,02	IR ->	2.026,42	Rais ->	2.860,02	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.627,00</b>
								0,00	228,80
140	<b>LELIANE DALVA WASEN</b>		2 3	Admitido em 15/12/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	17,00	793,33	9.101 I.N.S.S.	7,7376	96,12			
101	Adic. Insalubridade		118,43						
131	Adicional Noturno		198,33						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	108,83						
543	D.S.R. Horas Extras	14,00	23,32						
951	Compl. 13º Folha		2,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.245,12</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>96,12</b>		
Folha INSS ->	1.242,24	FGTS ->	1.242,24	IR ->	577,35	Rais ->	1.242,24	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.149,00</b>
								0,00	99,37
115	<b>LERIANA DUTRA</b>		1 1	Admitido em 09/10/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,7284	321,29			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	66,58			
428	Hora Extra 50%	31,18	418,07						
429	Hora Extra 100%	46,55	832,21						
451	Horas Extras 50% Not	8,42	141,12						
461	H. Extras 100% Not	1,30	29,05						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	273,16						
951	Compl. 13º Folha		11,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.313,87</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>387,87</b>		
Folha INSS ->	3.302,61	FGTS ->	3.302,61	IR ->	2.791,73	Rais ->	3.302,61	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.926,00</b>
								0,00	264,20



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>35</b>	<b>LILIAN FONCECA DE CAMPOS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.350,00</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	2.350,00	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	156,67		
428	Hora Extra 50%	6,34	101,58	217	Faltas n/ Just.Horas	3,45	36,85		
451	Horas Extras 50% Not	1,05	21,03	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	156,67		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	23,58	9.101	I.N.S.S.	8,3476	179,14		
951	Compl. 13º Folha		1,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.497,33</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>529,33</b>		
Folha INSS -> 2.146,00		FGTS -> 2.146,00	IR -> 1.966,86	Rais -> 2.146,00	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.968,00</b>	0,00	171,68	
<b>36</b>	<b>LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,12	1,31		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,5024	190,53		
131	Adicional Noturno		350,00	9.151	I.R.	7,50	10,98		
425	Hora Extra 100% Notu	10,59	230,51						
428	Hora Extra 50%	0,43	5,77						
429	Hora Extra 100%	0,07	1,25						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	45,68						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.242,82</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>202,82</b>		
Folha INSS -> 2.240,90		FGTS -> 2.240,90	IR -> 2.050,37	Rais -> 2.240,90	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.040,00</b>	0,00	179,27	
<b>38</b>	<b>LUIZA MARCIA MUNIZ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,2460	171,54		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	4,09	56,02						
451	Horas Extras 50% Not	0,22	3,77						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	11,50						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.080,54</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>171,54</b>		
Folha INSS -> 2.080,29		FGTS -> 2.080,29	IR -> 1.908,75	Rais -> 2.080,29	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.909,00</b>	0,00	166,42	
<b>111</b>	<b>MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>Admitido em 01/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>			
<b>*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 25/11/2020 - Início situação em 25/11/2020 até 01/12/2020</b>									
5	Salário Mensalista	30,00	1.741,94	9.101	I.N.S.S.	9,9582	347,57		
101	Adic. Insalubridade		202,26	9.151	I.R.	7,50	64,47		
131	Adicional Noturno		435,48						
424	H Extras 50% Noturna	22,01	451,02						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54						
428	Hora Extra 50%	6,36	106,48						
429	Hora Extra 100%	0,31	6,92						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	166,34						
951	Compl. 13º Folha		267,00						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	58,06						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	21,26						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,74						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.758,04</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>412,04</b>		
Folha INSS -> 3.490,30		FGTS -> 3.490,30	IR -> 2.763,55	Rais -> 3.490,30	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.346,00</b>	0,00	279,22	



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
124	<b>MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA</b>		0 0	Admitido em 16/11/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,8978	224,81			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	29,83			
428	Hora Extra 50%	0,03	0,50						
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% Not	8,20	171,60						
461	H. Extras 100% Not	0,59	16,46						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	83,48						
951	Compl. 13º Folha		19,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,06						
Total de proventos ->			2.545,64	Total de descontos ->			254,64		
Folha INSS ->	2.526,58	FGTS ->	2.526,58	IR ->	2.301,77	Rais ->	2.526,58	Líquido ->	2.291,00
							0,00	202,12	
39	<b>MARCELO HOFFMEISTER DELFIM</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,84			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,3859	281,43			
131	Adicional Noturno		462,50	9.151 I.R.	7,50	60,97			
424	H Extras 50% Noturna	2,33	48,96						
425	Hora Extra 100% Notu	11,44	320,51						
428	Hora Extra 50%	1,50	25,74						
429	Hora Extra 100%	0,24	5,49						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	77,06						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98						
Total de proventos ->			3.000,24	Total de descontos ->			343,24		
Folha INSS ->	2.998,42	FGTS ->	2.998,42	IR ->	2.716,99	Rais ->	2.998,42	Líquido ->	2.657,00
							0,00	239,87	
40	<b>MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2659	173,50			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	5,51	75,47						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	14,51						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52						
Total de proventos ->			2.099,50	Total de descontos ->			173,50		
Folha INSS ->	2.098,98	FGTS ->	2.098,98	IR ->	1.925,48	Rais ->	2.098,98	Líquido ->	1.926,00
							0,00	167,91	
121	<b>MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES</b>		0 0	Admitido em 05/11/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 09/12/2020 - Início situação em 09/12/2020 até 09/12/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 22/12/2020 - Início situação em 22/12/2020 até 24/12/2020									
5	Salário Mensalista	27,00	1.567,74	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	64,81			
101	Adic. Insalubridade		182,03	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	129,61			
428	Hora Extra 50%	22,56	377,69	9.101 I.N.S.S.	9,0780	243,49			
451	Horas Extras 50% Not	16,11	337,14	9.151 I.R.	7,50	40,10			
461	H. Extras 100% Not	0,46	12,84						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	139,94						
951	Compl. 13º Folha		5,00						
8.351	01 à 15 dias Atestad	4,00	232,26						
8.361	01 até 15 dias Adici	4,00	26,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,40						
Total de proventos ->			2.882,01	Total de descontos ->			478,01		
Folha INSS ->	2.682,19	FGTS ->	2.682,19	IR ->	2.438,70	Rais ->	2.682,19	Líquido ->	2.404,00
							0,00	214,57	



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 Endereço: RUA 700, 659  
 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000  
 Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO  
 Complemento:  
 Cidade/UF: ITAPEMA/SC  
 CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>41</b>	<b>MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97		
101	Adic. Insalubridade		209,00	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97		
428	Hora Extra 50%	1,30	21,76	9.101	I.N.S.S.	8,4327	185,27		
429	Hora Extra 100%	10,57	235,95						
451	Horas Extras 50% Not	0,55	11,51						
461	H. Extras 100% Not	0,03	0,84						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	51,93						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.331,21</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>319,21</b>		
Folha INSS -> 2.197,05		FGTS -> 2.197,05		IR -> 2.011,78		Rais -> 2.197,05		<b>Líquido -&gt; 2.012,00</b>	0,00 175,76
<b>43</b>	<b>MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 25/11/2020 - Início situação em 25/11/2020 até 01/12/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 05/12/2020 - Início situação em 05/12/2020 até 05/12/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 21/12/2020 - Início situação em 21/12/2020 até 21/12/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 22/12/2020 - Início situação em 22/12/2020 até 30/12/2020									
5	Salário Mensalista	19,00	858,06	217	Faltas n/ Just.Horas	0,14	1,25		
101	Adic. Insalubridade		128,10	9.101	I.N.S.S.	8,0419	131,64		
451	Horas Extras 50% Not	1,26	21,12						
461	H. Extras 100% Not	0,15	3,35						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	4,71						
8.351	01 á 15 dias Atestad	12,00	541,94						
8.361	01 até 15 dias Adici	12,00	80,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,71						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.638,89</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>132,89</b>		
Folha INSS -> 1.636,93		FGTS -> 1.636,93		IR -> 1.505,29		Rais -> 1.636,93		<b>Líquido -&gt; 1.506,00</b>	0,00 130,95
<b>44</b>	<b>MARIA GRACILENE DA SILVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.850,00</b>			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 19/12/2020 - Início situação em 19/12/2020 até 19/12/2020									
5	Salário Mensalista	30,00	1.790,32	217	Faltas n/ Just.Horas	0,56	5,49		
101	Adic. Insalubridade		202,26	9.101	I.N.S.S.	8,9539	230,38		
429	Hora Extra 100%	4,02	78,83	9.151	I.R.	7,50	32,89		
440	Adic. Noturno Horas	92,00	202,62						
451	Horas Extras 50% Not	0,06	1,10						
461	H. Extras 100% Not	7,58	185,80						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	51,10						
951	Compl. 13º Folha		34,00						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	59,68						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	6,74						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.612,76</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>268,76</b>		
Folha INSS -> 2.572,96		FGTS -> 2.572,96		IR -> 2.342,58		Rais -> 2.572,96		<b>Líquido -&gt; 2.344,00</b>	0,00 205,83



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>135</b>	<b>MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 04/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>			
5	Salário Mensalista	28,00	1.680,00	9.101 I.N.S.S.	8,5691	195,76			
101	Adic. Insalubridade		195,07						
428	Hora Extra 50%	0,04	0,67						
429	Hora Extra 100%	11,03	246,21						
451	Horas Extras 50% Not	3,50	73,24						
461	H. Extras 100% Not	0,58	16,18						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	73,11						
951	Compl. 13º Folha		13,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.297,76</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>195,76</b>		
Folha INSS ->	2.284,48	FGTS ->	2.284,48	IR ->	1.899,13	Rais ->	2.284,48	Líquido ->	2.102,00
							0,00	182,75	
<b>46</b>	<b>MARIA VERONICA FEIJO BUENO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2410	170,30			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	3,52	48,22						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	9,27						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.067,30</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>170,30</b>		
Folha INSS ->	2.066,49	FGTS ->	2.066,49	IR ->	1.896,19	Rais ->	2.066,49	Líquido ->	1.897,00
							0,00	165,31	
<b>129</b>	<b>MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 26/11/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,3886	182,05			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	18,02	241,62						
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66						
451	Horas Extras 50% Not	1,44	24,14						
461	H. Extras 100% Not	0,37	8,27						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	90,52						
951	Compl. 13º Folha		5,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,84						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.176,05</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>182,05</b>		
Folha INSS ->	2.170,21	FGTS ->	2.170,21	IR ->	1.988,16	Rais ->	2.170,21	Líquido ->	1.994,00
							0,00	173,61	
<b>48</b>	<b>MICHELLE VALDIRENÉ DA SILVA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 06/02/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>			
<b>*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 24/06/2020 - Inicio situação em 24/06/2020 até Indeterminado</b>									
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	1.400,00	8.801 Desconto Situação		1.852,25			
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	209,00						
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	197,90						
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	45,35						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.852,25</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.852,25</b>		
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	Rais ->	0,00	Líquido ->	0,00
							0,00	0,00	



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR		
49	<b>MICHELLY ANNAY VARNIER</b>	1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 18/12/2020 - Início situação em 18/12/2020 até 18/12/2020							
5	Salário Mensalista	30,00	3.606,92	217 Faltas n/ Just.Horas	0,10	2,70	
101	Adic. Insalubridade		202,26	9.101 I.N.S.S.	11,5790	674,71	
131	Adicional Noturno		901,73	9.151 I.R.	27,50	495,38	
424	H Extras 50% Noturna	0,48	19,47				
425	Hora Extra 100% Notu	10,49	567,39				
428	Hora Extra 50%	6,30	206,65				
429	Hora Extra 100%	0,30	13,12				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	155,12				
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	120,23				
361	01 até 15 dias Adici	1,00	36,80				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10				
Total de proventos ->			5.829,79	Total de descontos ->		1.172,79	
Folha INSS -> 5.826,99		FGTS -> 5.826,99	IR -> 4.962,69	Rais -> 5.826,99	Líquido ->	4.657,00	0,00 466,15
110	<b>MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES</b>	2 2	Admitido em 23/09/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 24/12/2020 - Início situação em 24/12/2020 até 30/12/2020							
5	Salário Mensalista	24,00	1.083,87	217 Faltas n/ Just.Horas	11,27	100,74	
101	Adic. Insalubridade		161,81	9.101 I.N.S.S.	8,1360	147,70	
429	Hora Extra 100%	7,57	135,33				
440	Adic. Noturno Horas	33,00	64,17				
451	Horas Extras 50% Not	0,07	1,17				
461	H. Extras 100% Not	3,01	67,27				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	39,19				
951	Compl. 13º Folha		7,00				
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	316,13				
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00	47,19				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31				
Total de proventos ->			1.923,44	Total de descontos ->		248,44	
Folha INSS -> 1.815,39		FGTS -> 1.815,39	IR -> 1.288,51	Rais -> 1.815,39	Líquido ->	1.675,00	0,00 145,23
145	<b>NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA</b>	0 0	Admitido em 24/12/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	8,00	480,00	9.101 I.N.S.S.	7,5000	40,55	
101	Adic. Insalubridade		55,73				
428	Hora Extra 50%	0,01	0,17				
451	Horas Extras 50% Not	0,17	3,56				
543	D.S.R. Horas Extras	6,00	1,24				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85				
Total de proventos ->			541,55	Total de descontos ->		40,55	
Folha INSS -> 540,70		FGTS -> 540,70	IR -> 500,15	Rais -> 540,70	Líquido ->	501,00	0,00 43,25
142	<b>NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO</b>	0 0	Admitido em 16/12/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	16,00	960,00	9.101 I.N.S.S.	7,9642	120,56	
101	Adic. Insalubridade		111,47				
131	Adicional Noturno		240,00				
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93				
429	Hora Extra 100%	0,02	0,45				
543	D.S.R. Horas Extras	13,00	37,93				
951	Compl. 13º Folha		3,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78				
Total de proventos ->			1.517,56	Total de descontos ->		120,56	
Folha INSS -> 1.513,78		FGTS -> 1.513,78	IR -> 1.393,22	Rais -> 1.513,78	Líquido ->	1.397,00	0,00 121,10

FOLHAS  
Nº 789

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENT0

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS				DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
50	<b>NEURACI DE PAULA</b>		1 2	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,2195	165,13		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.009,13</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>165,13</b>		
Folha INSS -> 2.009,00		FGTS -> 2.009,00	IR -> 1.464,69	Rais -> 2.009,00	<b>Líquido -&gt;</b>		<b>1.844,00</b>	0,00	160,72
51	<b>NILCEANA ALBANI</b>		1 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	163,93		
101	Adic. Insalubridade		209,00	217	Faltas n/ Just. Horas	2,55	34,84		
131	Adicional Noturno		450,00	602	D.S.R. Faltas Dias	3,00	245,90		
425	Hora Extra 100% Notu	10,47	286,06	9.101	I.N.S.S.	8,6886	205,64		
428	Hora Extra 50%	0,49	8,20						
429	Hora Extra 100%	0,06	1,34						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	56,85						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.812,31</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>650,31</b>		
Folha INSS -> 2.366,78		FGTS -> 2.366,78	IR -> 1.781,96	Rais -> 2.366,78	<b>Líquido -&gt;</b>		<b>2.162,00</b>	0,00	189,34
80	<b>ODACIR SALDANHA DOS SANTOS</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.498,59		
5	Salário Mensalista	30,00	1.498,59	9.101	I.N.S.S.	8,1949	159,65		
116	Adic. Periculosidade		449,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.948,65</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>159,65</b>		
Folha INSS -> 1.948,17		FGTS -> 1.948,17	IR -> 1.788,52	Rais -> 1.948,17	<b>Líquido -&gt;</b>		<b>1.789,00</b>	0,00	155,85
52	<b>PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	163,93		
101	Adic. Insalubridade		209,00	217	Faltas n/ Just. Horas	7,11	97,13		
131	Adicional Noturno		450,00	602	D.S.R. Faltas Dias	3,00	245,90		
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	136,61	9.101	I.N.S.S.	8,3693	180,68		
428	Hora Extra 50%	2,08	34,82						
429	Hora Extra 100%	0,09	2,01						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	33,35						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.666,64</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>687,64</b>		
Folha INSS -> 2.158,83		FGTS -> 2.158,83	IR -> 1.978,15	Rais -> 2.158,83	<b>Líquido -&gt;</b>		<b>1.979,00</b>	0,00	172,70
118	<b>PRISCILA LOCATELLI</b>		0 0	Admitido em 01/11/2020	Salário base ->		3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217	Faltas n/ Just. Horas	0,06	1,31		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	10,9577	508,13		
428	Hora Extra 50%	1,30	42,64	9.151	I.R.	22,50	292,91		
429	Hora Extra 100%	11,00	481,09						
451	Horas Extras 50% Not	1,46	59,86						
461	H. Extras 100% Not	0,10	5,47						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	113,28						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.639,35</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>802,35</b>		
Folha INSS -> 4.637,18		FGTS -> 4.637,18	IR -> 4.129,05	Rais -> 4.637,18	<b>Líquido -&gt;</b>		<b>3.837,00</b>	0,00	370,97



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 20

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
53	<b>PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA</b>		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	10,9992	517,06			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	305,23			
428	Hora Extra 50%	0,45	14,76						
429	Hora Extra 100%	11,00	481,09						
451	Horas Extras 50% Not	3,11	127,51						
461	H. Extras 100% Not	0,33	18,04						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	123,35						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,39						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.701,29</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>822,29</b>		
Folha INSS ->	4.700,90	FGTS ->	4.700,90	IR ->	4.183,84	Rais ->	4.700,90	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.879,00</b>
									0,00 376,07
102	<b>RENATA DE SOUZA CASAGRANDE</b>		1 1	Admitido em 01/08/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	1,44	38,94			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08			
131	Adicional Noturno		931,79	9.151 I.R.	27,50	690,77			
424	H Extras 50% Noturna	0,02	0,81						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	594,97						
428	Hora Extra 50%	26,09	855,78						
429	Hora Extra 100%	0,31	13,56						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	281,75						
951	Compl. 13º Folha		2,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>6.617,79</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.442,79</b>		
Folha INSS ->	6.575,87	FGTS ->	6.575,87	IR ->	5.673,20	Rais ->	6.575,87	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>5.175,00</b>
									0,00 526,06
55	<b>ROBERTA VARELA</b>		0 0	Admitido em 05/03/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	28,00	1.680,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	70,97			
101	Adic. Insalubridade		209,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	70,97			
269	Abono Falecimento	2,00	120,00	9.101 I.N.S.S.	9,7681	325,63			
428	Hora Extra 50%	2,43	40,68	9.151 I.R.	15,00	96,40			
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% Not	34,53	765,78						
461	H. Extras 100% Not	6,02	178,01						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	236,54						
951	Compl. 13º Folha		34,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,42						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.509,97</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>563,97</b>		
Folha INSS ->	3.333,61	FGTS ->	3.333,61	IR ->	3.007,98	Rais ->	3.333,61	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.946,00</b>
									0,00 266,68
94	<b>ROSANA NUNES DE JESUS SILVA</b>		0 0	Admitido em 17/07/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	10,3101	394,17			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	159,55			
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	16,04	328,69						
425	Hora Extra 100% Notu	17,00	464,48						
428	Hora Extra 50%	20,59	344,71						
429	Hora Extra 100%	0,28	6,25						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	220,03						
951	Compl. 13º Folha		3,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.826,72</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>553,72</b>		
Folha INSS ->	3.823,16	FGTS ->	3.823,16	IR ->	3.428,99	Rais ->	3.823,16	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.273,00</b>
									0,00 305,85

FOLHAS  
Nº 791



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 21

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
<b>132</b>	<b>ROSANE VARGAS</b>						
5	Salário Mensalista	30,00	0 1	Admitido em 02/12/2020	Salário base ->	1.400,00	
101	Adic. Insalubridade		217	Faltas n/ Just.Horas	0,13	1,41	
131	Adicional Noturno		9.101	I.N.S.S.	9,1211	248,32	
424	H Extras 50% Noturna	22,09	9.151	I.R.	7,50	28,54	
425	Hora Extra 100% Notu	10,58					
428	Hora Extra 50%	3,32					
429	Hora Extra 100%	0,11					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00					
951	Compl. 13º Folha						
9.002	Arred. Prov. Folha						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.734,27</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>278,27</b>	
Folha INSS ->	2.722,47	FGTS ->	2.722,47	IR ->	2.284,56	Rais ->	2.722,47
						<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.456,00</b>
						0,00	217,79
<b>56</b>	<b>ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES</b>						
5	Salário Mensalista	28,00	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00	
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 11/12/2020 - Início situação em 11/12/2020 até 11/12/2020							
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 14/12/2020 - Início situação em 14/12/2020 até 15/12/2020							
101	Adic. Insalubridade		217	Faltas n/ Just.Horas	5,15	37,67	
428	Hora Extra 50%	3,14	9.101	I.N.S.S.	8,0271	129,43	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00					
8.361	01 até 15 dias Adici	3,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.650,10</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>167,10</b>	
Folha INSS ->	1.612,41	FGTS ->	1.612,41	IR ->	1.482,98	Rais ->	1.612,41
						<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.483,00</b>
						0,00	128,99
<b>114</b>	<b>ROSELEA MACHADO BENTO</b>						
5	Salário Mensalista	30,00	0 1	Admitido em 07/10/2020	Salário base ->	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		217	Faltas n/ Just.Horas	8,41	93,86	
429	Hora Extra 100%	11,00	9.101	I.N.S.S.	8,9979	234,90	
451	Horas Extras 50% Not	9,26	9.151	I.R.	7,50	21,16	
461	H. Extras 100% Not	5,16					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
951	Compl. 13º Folha						
9.002	Arred. Prov. Folha						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.727,92</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>349,92</b>	
Folha INSS ->	2.610,61	FGTS ->	2.610,61	IR ->	2.186,12	Rais ->	2.610,61
						<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.378,00</b>
						0,00	208,84
<b>57</b>	<b>ROSELI FRANCISCA DA SILVA</b>						
5	Salário Mensalista	26,00	1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00	
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 26/12/2020 - Início situação em 26/12/2020 até 30/12/2020							
101	Adic. Insalubridade		216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	51,90	
429	Hora Extra 100%	10,59	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	51,90	
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	9.101	I.N.S.S.	8,0939	140,10	
8.351	01 á 15 dias Atestad	5,00					
8.361	01 até 15 dias Adici	5,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.834,90</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>243,90</b>	
Folha INSS ->	1.730,94	FGTS ->	1.730,94	IR ->	1.401,25	Rais ->	1.730,94
						<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.591,00</b>
						0,00	138,47



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 22

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
<b>58</b>	<b>ROSEMERE DIAS FERREIRA</b>		<b>2 3</b>	<b>Admitido em 03/02/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,2145	164,00		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
428	Hora Extra 50%	8,32	111,56					
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66					
451	Horas Extras 50% Not	1,00	16,76					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	62,50					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.997,00</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>164,00</b>		
Folha INSS -> 1.996,48		FGTS -> 1.996,48	IR -> 1.263,71	Rais -> 1.996,48	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.833,00</b>	0,00	159,71
<b>136</b>	<b>SILVANA REGINA DOS SANTOS</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 05/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>		
5	Salário Mensalista	27,00	1.260,00	9.101 I.N.S.S.	8,0685	135,87		
101	Adic. Insalubridade		188,10					
429	Hora Extra 100%	10,58	189,15					
451	Horas Extras 50% Not	0,18	3,02					
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	43,68					
951	Compl. 13º Folha		4,00					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.688,87</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>135,87</b>		
Folha INSS -> 1.683,95		FGTS -> 1.683,95	IR -> 1.548,08	Rais -> 1.683,95	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.553,00</b>	0,00	134,71
<b>112</b>	<b>SIMONE DOS SANTOS</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 06/10/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,2988	269,82		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	54,59		
428	Hora Extra 50%	22,00	368,32					
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54					
451	Horas Extras 50% Not	5,07	106,10					
461	H. Extras 100% Not	1,03	28,74					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	143,98					
951	Compl. 13º Folha		2,00					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.904,41</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>324,41</b>		
Folha INSS -> 2.901,68		FGTS -> 2.901,68	IR -> 2.631,86	Rais -> 2.901,68	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.580,00</b>	0,00	232,13
<b>61</b>	<b>SONIA DE PAULA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,5080	190,96		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	11,21		
131	Adicional Noturno		350,00					
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	239,43					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	46,04					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,70					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.245,17</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>202,17</b>		
Folha INSS -> 2.244,47		FGTS -> 2.244,47	IR -> 2.053,51	Rais -> 2.244,47	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.043,00</b>	0,00	179,55



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
62	<b>SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO</b>	0 0	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,26	2,83
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,6416	201,67
131	Adicional Noturno		350,00	9.151	I.R.	7,50	17,10
424	H Extras 50% Noturna	0,23	3,75				
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	239,43				
428	Hora Extra 50%	5,20	69,72				
429	Hora Extra 100%	0,21	3,75				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	60,89				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,06				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.336,60</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>221,60</b>
Folha INSS ->	2.333,71	FGTS ->	2.333,71	IR ->	2.132,04	Rais ->	2.333,71
				<b>Líquido -&gt;</b>		<b>2.115,00</b>	0,00 186,69
108	<b>SUZANA VICENTE PINTO</b>	0 0	Admitido em 01/09/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 20/12/2020 - Início situação em 20/12/2020 até 20/12/2020							
5	Salário Mensalista	30,00	1.354,84	9.101	I.N.S.S.	8,1621	152,77
101	Adic. Insalubridade		202,26				
429	Hora Extra 100%	10,59	189,33				
451	Horas Extras 50% Not	1,49	24,97				
461	H. Extras 100% Not	0,27	6,03				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	42,37				
951	Compl. 13ª Folha		2,00				
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	45,16				
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	6,74				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.873,77</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>152,77</b>
Folha INSS ->	1.871,70	FGTS ->	1.871,70	IR ->	1.718,93	Rais ->	1.871,70
				<b>Líquido -&gt;</b>		<b>1.721,00</b>	0,00 149,73
63	<b>TAISE OLIVEIRA E SILVA</b>	1 2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S.S.	8,1524	150,82
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.850,82</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>150,82</b>
Folha INSS ->	1.850,00	FGTS ->	1.850,00	IR ->	1.320,00	Rais ->	1.850,00
				<b>Líquido -&gt;</b>		<b>1.700,00</b>	0,00 148,00
87	<b>TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO</b>	0 0	Admitido em 26/06/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,2502	263,65
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	51,19
131	Adicional Noturno		450,00				
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54				
428	Hora Extra 50%	1,42	23,77				
429	Hora Extra 100%	0,17	3,79				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	63,10				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.850,84</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>314,84</b>
Folha INSS ->	2.850,20	FGTS ->	2.850,20	IR ->	2.586,55	Rais ->	2.850,20
				<b>Líquido -&gt;</b>		<b>2.536,00</b>	0,00 228,01



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL	
<b>66</b>	<b>THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES</b>	<b>1 1</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	Salário base ->		<b>1.400,00</b>		
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,37	4,03		
131	Adicional Noturno		350,00	9.101 I.N.S.S.	8,5022	190,52		
425	Hora Extra 100% Notu	10,59	230,51					
428	Hora Extra 50%	0,57	7,64					
429	Hora Extra 100%	0,09	1,61					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	46,11					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,68					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.245,55</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>194,55</b>	
Folha INSS -> 2.240,84		FGTS -> 2.240,84	IR -> 1.860,73	Rais -> 2.240,84	Líquido ->	<b>2.051,00</b>	0,00 179,26	
<b>138</b>	<b>THAYSE CRISTINA COSTA</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 14/12/2020</b>					
5	Salário Mensalista	18,00	2.058,00	Salário base ->		<b>3.430,00</b>		
101	Adic. Insalubridade		125,40	216 Faltas n/ Just. Dias	4,00	485,20		
428	Hora Extra 50%	4,50	136,46	217 Faltas n/ Just.Horas	0,32	6,47		
440	Adic. Noturno Horas	14,00	106,71	602 D.S.R. Faltas Dias	4,00	485,20		
461	H. Extras 100% Not	0,15	8,49	9.101 I.N.S.S.	7,9452	118,16		
543	D.S.R. Horas Extras	15,00	28,99					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.465,03</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.095,03</b>	
Folha INSS -> 1.487,18		FGTS -> 1.487,18	IR -> 1.369,02	Rais -> 1.487,18	Líquido ->	<b>1.370,00</b>	0,00 118,97	
<b>67</b>	<b>VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS</b>	<b>1 2</b>	<b>Admitido em 16/03/2020</b>					
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 30/11/2020 - Início situação em 30/11/2020 até 06/12/2020								
5	Salário Mensalista	25,00	3.005,77	Salário base ->		<b>3.727,15</b>		
101	Adic. Insalubridade		168,55	9.101 I.N.S.S.	10,9484	506,12		
428	Hora Extra 50%	0,01	0,33	9.151 I.R.	15,00	205,82		
429	Hora Extra 100%	10,56	461,84					
451	Horas Extras 50% Not	2,16	88,56					
461	H. Extras 100% Not	0,46	25,15					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	110,75					
8.351	01 á 15 dias Atestad	6,00	721,38					
8.361	01 até 15 dias Adici	6,00	40,45					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,16					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.622,94</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>711,94</b>	
Folha INSS -> 4.622,78		FGTS -> 4.622,78	IR -> 3.737,48	Rais -> 4.622,78	Líquido ->	<b>3.911,00</b>	0,00 369,82	
<b>68</b>	<b>ZENAIDE ADAIR</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Salário base ->		<b>1.800,00</b>		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,2907	268,76		
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	54,00		
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54					
428	Hora Extra 50%	3,38	56,59					
429	Hora Extra 100%	0,30	6,70					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	69,97					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.893,76</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>322,76</b>	
Folha INSS -> 2.892,80		FGTS -> 2.892,80	IR -> 2.624,04	Rais -> 2.892,80	Líquido ->	<b>2.571,00</b>	0,00 231,42	



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:56h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		194.833,94
101	Adic. Insalubridade		17.459,83
116	Adic. Periculosidade		449,58
131	Adicional Noturno		15.750,69
269	Abono Falecimento	2,00	120,00
360	Auxílio Transporte		150,00
424	H Extras 50% Noturna	160,20	4.081,40
425	Hora Extra 100% Notu	328,04	10.113,99
428	Hora Extra 50%	364,93	6.902,70
429	Hora Extra 100%	574,53	14.417,37
440	Adic. Noturno Horas	360,05	825,15
451	Horas Extras 50% Not	182,96	4.125,30
453	H. Extras 100% Not	70,12	1.881,33
453	D.S.R. Horas Extras		8.217,10
951	Compl. 13ª Folha		1.304,00
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	1.400,00
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	209,00
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	197,90
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	45,35
8.351	01 á 15 dias Atestad	68,00	4.392,89
8.361	01 até 15 dias Adici	68,00	677,23
9.002	Arred. Prov. Folha		49,45

**DESCONTOS**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	49,00	3.269,55
217	Faltas n/ Just.Horas	78,65	899,54
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
602	D.S.R. Faltas Dias		2.020,49
8.801	Desconto Situação		1.852,25
9.101	I.N.S.S.		25.074,40
9.151	I.R.		10.363,97

**RESUMO GERAL**

	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
<b>QUANTIDADE</b>	97	97	0	0	0	0	0
<b>PROVENTOS</b>	287.604,20	287.604,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>DESCONTOS</b>	46.480,20	46.480,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>LÍQUIDO</b>	241.124,00	241.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TRIBUTÁVEL INSS</b>	278.058,92	278.058,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TRIBUTÁVEL IR</b>	173.522,33	173.522,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VALOR IR</b>	10.363,97	10.363,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VALOR IR RESCISÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TRIB. FGTS</b>	278.058,92	278.058,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>FGTS</b>	22.244,27	22.244,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL FGTS</b>	22.244,27	22.244,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Análítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES**

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			278.058,92				278.058,92	278.058,92		

25.074,40

Total Segurados = 25.074,40

**GPS -> 25.074,40 (BRUTO) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) = 25.074,40 (LIQ)**

Admitidos Mês = 16	Demitidos Mês = 0	Ativos = 97	Afastados = 1	Ac.Trabalho = 0	Militar = 0	Maternidade = 0	Doença = 1
--------------------	-------------------	-------------	---------------	-----------------	-------------	-----------------	------------



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 26

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/12/2020 Hora: 14:26:56h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

**PROVENTOS**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		194.833,94
101	Adic. Insalubridade		17.459,83
116	Adic. Periculosidade		449,58
131	Adicional Noturno		15.750,69
269	Abono Falecimento	2,00	120,00
360	Auxílio Transporte		150,00
424	H Extras 50% Noturna	160,20	4.081,40
425	Hora Extra 100% Notu	328,04	10.113,99
428	Hora Extra 50%	364,93	6.902,70
429	Hora Extra 100%	574,53	14.417,37
440	Adic. Noturno Horas	360,05	825,15
451	Horas Extras 50% Not	182,96	4.125,30
	H. Extras 100% Not	70,12	1.881,33
543	D.S.R. Horas Extras		8.217,10
951	Compl. 13ª Folha		1.304,00
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	1.400,00
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	209,00
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	197,90
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	45,35
8.351	01 á 15 dias Atestad	68,00	4.392,89
8.361	01 até 15 dias Adici	68,00	677,23
9.002	Arred. Prov. Folha		49,45

**DESCONTOS**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	49,00	3.269,55
217	Faltas n/ Just.Horas	78,65	899,54
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
602	D.S.R. Faltas Dias		2.020,49
8.801	Desconto Situação		1.852,25
9.101	I.N.S.S.		25.074,40
9.151	I.R.		10.363,97

**RESUMO GERAL**

	FUNCIÓNARIOS	P-LABORISTAS	AUTÓNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
<b>QUANTIDADE</b>	97	97	0	0	0	0	0
<b>PROVENTOS</b>	287.604,20	287.604,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>DESCONTOS</b>	46.480,20	46.480,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>LÍQUIDO</b>	241.124,00	241.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TRIBUTÁVEL INSS</b>	278.058,92	278.058,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TRIBUTÁVEL IR</b>	173.522,33	173.522,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VALOR IR</b>	10.363,97	10.363,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VALOR IR RESCISÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TRIB. FGTS</b>	278.058,92	278.058,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>FGTS</b>	22.244,27	22.244,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL FGTS</b>	22.244,27	22.244,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES**

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autónomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			278.058,92				278.058,92	278.058,92		
25.074,40										
Total Segurados = 25.074,40										

**GPS -> 25.074,40 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 25.074,40 (LIQ)**

Admitidos Mês = 16	Demitidos Mês = 0	Ativos = 97	Afastados = 1	Ac.Trabalho = 0	Militar = 0	Maternidade = 0	Doença = 1
--------------------	-------------------	-------------	---------------	-----------------	-------------	-----------------	------------



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1593 - PRACA MARECHAL FLORIANO  
Conta/Nome Favorecido 15889.5 - ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA  
CNPJ Favorecido 018.874.170-44

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130840  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31308  
Valor a Pagar 3.659,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:16  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.0D08.0801.1E0C.141E.1F43.03

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 27675.0 - ALCIONE FERNANDES  
CNPJ Favorecido 003.845.839-03

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130841  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31313  
Valor a Pagar 2.204,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3658.2001.1E0C.141E.1F57.07

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

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS  
CNPJ Favorecido 515.093.420-87

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130824  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31315  
Valor a Pagar 2.175,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:19  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3547.4801.1E0C.141E.1F61.15

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

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

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130825  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31317  
Valor a Pagar 1.644,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:20  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.202F.5401.1E0C.141E.2007.16

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO  
CNPJ Favorecido 064.592.739-28

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130826  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31319  
Valor a Pagar 2.040,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:21  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.301F.6001.1E0C.141E.2011.17

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 0324 - GAL.CAMARA-U.POA.  
Conta/Nome Favorecido 151424.5 - ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO  
CNPJ Favorecido 785.241.210-68

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130827  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31323  
Valor a Pagar 2.629,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:22  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.4758.1001.1E0C.141E.201B.19

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 3339 - TUBARAO  
Conta/Nome Favorecido 1089482.6 - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA  
CNPJ Favorecido 005.215.700-85

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130829  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31325  
Valor a Pagar 2.514,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:23  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.431C.2001.1E0C.141E.2025.1C

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	655 - BANCO VOTORANTIM S.A.
ISPB Favorecido	59588111
Agência Favorecido	0655 - FILIAL CAMPINAS
Conta/Nome Favorecido	958164.2 - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO
CNPJ Favorecido	108.841.419-26

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72130831
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	31327
Valor a Pagar	2.206,00
Data/Hora Transação	30/12/2020 08:25:24
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.3660.3001.1E0C.141E.202F.1E

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

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



**COMPROVANTE DE 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.  
ISPFB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6615 - BALNEARIO CAMBORIU AV. ESTADO  
Conta/Nome Favorecido 852.8 - CLAUDIO DE QUADRA  
CNPJ Favorecido 953.317.519-20

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130832  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31331  
Valor a Pagar 2.593,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:25  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.462C.4401.1E0C.141E.2039.20

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

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

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130833  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31333  
Valor a Pagar 1.720,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:26  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2334.5001.1E0C.141E.2043.21

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

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





### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 33560.5 - DANIELE BARNI  
CNPJ Favorecido 301.410.758-13

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130834  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31342  
Valor a Pagar 1.691,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:28  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2225.1401.1E0C.141E.2057.25

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

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 38409.0 - DANIELA APARECIDA DIAS  
CNPJ Favorecido 058.370.619-32

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130842  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31340  
Valor a Pagar 1.830,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:27  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.275D.2C01.1E0C.141E.204D.12

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS  
Conta/Nome Favorecido 22941.0 - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA  
CNPJ Favorecido 317.207.638-52

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130835  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31346  
Valor a Pagar 5.367,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:29  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.5129.2801.1E0C.141E.2061.29

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 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 100027792.2 - DJENIFER DE AVILA MELO  
CNPJ Favorecido 097.213.549-96

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130836  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31348  
Valor a Pagar 2.159,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:30  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3509.3401.1E0C.141E.2107.2A

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	119907.2 - EDILAMAR DA SILVA GOMES
CNPJ Favorecido	825.175.332-53

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72130837
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	31351
Valor a Pagar	1.847,00
Data/Hora Transação	30/12/2020 08:25:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.283D.4401.1E0C.141E.2111.2C

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 14477.5 - EDIRENE SILVA DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 837.075.062-15

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130858  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31353  
Valor a Pagar 1.588,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:32  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.1E1A.3C01.1E0C.141E.211B.2F

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 8353.6 - ELIANE FERNANDES  
CNPJ Favorecido 065.531.519-54

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130859  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31355  
Valor a Pagar 2.144,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:33  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3432.4801.1E0C.141E.2125.30

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA  
CNPJ Favorecido 059.972.859-01

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130860  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31362  
Valor a Pagar 2.900,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.524B.0401.1E0C.141E.212F.33

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

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 34175.6 - EMANOELA SILVEIRA  
CNPJ Favorecido 087.807.749-97

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130861  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31365  
Valor a Pagar 2.165,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:35  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3523.1401.1E0C.141E.2139.34

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	376441.9 - FABIANE COINETE MOREIRA
CNPJ Favorecido	016.016.581-41

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	72130862
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	31371
Valor a Pagar	2.160,00
Data/Hora Transação	30/12/2020 08:25:36
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.350F.3001.1E0C.141E.2143.39

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC  
Conta/Nome Favorecido 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO  
CNPJ Favorecido 029.478.369-52

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130863  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31378  
Valor a Pagar 6.878,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:37  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0324.2957.5001.1E0C.141E.214D.52

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC  
Conta/Nome Favorecido 212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI  
CNPJ Favorecido 003.638.869-66

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130864  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31389  
Valor a Pagar 3.000,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:38  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.564C.1C01.1E0C.141E.2157.55

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 31133.4 - FRANCENE GARBIN  
CNPJ Favorecido 927.744.749-49

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130865  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31394  
Valor a Pagar 2.940,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:39  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.5424.3401.1E0C.141E.2161.58

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6724 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN  
Conta/Nome Favorecido 8948.4 - GEYSA DAIANA BEREJUK  
CNPJ Favorecido 072.860.059-52

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130848  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31400  
Valor a Pagar 2.035,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:40  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3010.0801.1E0C.141E.2207.4B

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 28072.9 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA  
CNPJ Favorecido 328.852.530-53

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130849  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31410  
Valor a Pagar 2.268,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:43  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3930.3401.1E0C.141E.2225.4D

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 38104.7 - JONATAN FERREIRA BATISTA  
CNPJ Favorecido 100.563.339-86

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130850  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31413  
Valor a Pagar 2.562,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:44  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.4518.4401.1E0C.141E.222F.4E

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

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPFB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 17924.0 - GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK  
CNPJ Favorecido 070.871.999-60

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130868  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31404  
Valor a Pagar 2.532,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:41  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.4405.0401.1E0C.141E.2211.5D

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES  
CNPJ Favorecido 658.743.409-63

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130869  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31408  
Valor a Pagar 2.034,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:42  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.300D.1801.1E0C.141E.221B.5F

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29985.0 - JULIANA ANDREA DEL RE  
CNPJ Favorecido 845.368.969-53

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130870  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31416  
Valor a Pagar 3.767,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:45  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.112D.3C01.1E0C.141E.223A.04

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 28233.5 - JULIANA GOMES GARCIA  
CNPJ Favorecido 030.343.222-59

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130871  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31418  
Valor a Pagar 2.030,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:46  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2F61.4801.1E0C.141E.2244.06

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 319755.7 - JULIANA MARTINS  
CNPJ Favorecido 123.556.959-46

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130872  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31422  
Valor a Pagar 2.579,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:47  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.455D.5C01.1E0C.141E.224E.09

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 8457 - TIJUCAS-SC  
Conta/Nome Favorecido 1863.1 - KATIELLI RAQUEL MACULAN  
CNPJ Favorecido 051.479.779-70

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130873  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31424  
Valor a Pagar 3.384,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:48  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.020E.0401.1E0C.141E.2258.0B

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



**COMPROVANTE DE 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 3272 - PORTO BELO  
Conta/Nome Favorecido 24888.6 - LERIANA DUTRA  
CNPJ Favorecido 092.572.909-48

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130874  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31426  
Valor a Pagar 2.926,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:49  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.5352.1001.1E0C.141E.2262.0D

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS  
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130876  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31432  
Valor a Pagar 1.968,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:50  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2D32.3001.1E0C.141E.2308.10

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.  
ISPB Favorecido 92702067  
Agência Favorecido 0369 - TANCREDO NEVES  
Conta/Nome Favorecido 350053870.4 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA  
CNPJ Favorecido 817.982.290-72

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130877  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31434  
Valor a Pagar 2.040,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:51  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3026.3C01.1E0C.141E.2312.11

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 27121.4 - LUIZA MARCIA MUNIZ  
CNPJ Favorecido 019.821.799-45

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130851  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31438  
Valor a Pagar 1.909,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:52  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2B0D.4801.1E0C.141E.231C.19

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC  
Conta/Nome Favorecido 1003629.9 - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA  
CNPJ Favorecido 071.849.789-94

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130852  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31459  
Valor a Pagar 2.291,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:54  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3A2A.3C01.1E0C.141E.2330.1B

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 61186.7 - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES  
CNPJ Favorecido 035.946.429-76

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130853  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31480  
Valor a Pagar 1.926,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:56  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2B53.3001.1E0C.141E.2344.1E

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 4729 - PORTO BELO  
Conta/Nome Favorecido 22295.2 - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA  
CNPJ Favorecido 001.331.370-31

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130878  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31450  
Valor a Pagar 3.346,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:53  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.003F.1C01.1E0C.141E.2326.2C

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM  
CNPJ Favorecido 053.673.818-12

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130880  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31476  
Valor a Pagar 2.657,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:55  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.4908.2801.1E0C.141E.233A.37

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1595 - YMEMBUI  
Conta/Nome Favorecido 14233.7 - MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES  
CNPJ Favorecido 936.441.830-15

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130882  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31482  
Valor a Pagar 2.404,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:57  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3E60.4801.1E0C.141E.234E.3A

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 4367.0 - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL  
CNPJ Favorecido 468.358.300-34

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130883  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31486  
Valor a Pagar 2.012,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:58  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2F1C.5C01.1E0C.141E.2358.3C

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

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





### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 5361400.3 - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA  
CNPJ Favorecido 039.367.749-43

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130884  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31490  
Valor a Pagar 1.506,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:25:59  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.1B05.0C01.1E0C.141E.2362.3D

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29173.3 - MARIA VERONICA FEIJO BUENO  
CNPJ Favorecido 027.509.279-86

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130854  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31494  
Valor a Pagar 1.897,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:00  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2A44.0801.1E0C.141E.2408.22

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3151 - RIO TOCANTINS  
Conta/Nome Favorecido 29097.3 - MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES  
CNPJ Favorecido 028.019.741-10

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130855  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31505  
Valor a Pagar 1.675,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:02  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2150.3801.1E0C.141E.241C.25

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISP/B Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 18261.5 - ODACIR SALDANHA DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 810.127.059-00

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130898  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31510  
Valor a Pagar 1.789,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:04  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2626.3001.1E0C.141E.2430.28

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 0332 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO  
Conta/Nome Favorecido 72329.0 - ROSELEA MACHADO BENTO  
CNPJ Favorecido 014.943.129-56

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130899  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31533  
Valor a Pagar 2.378,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:09  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3D5F.2C01.1E0C.141E.2462.58

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3532 - NOSSA SRA. DO SOCORRO SE  
Conta/Nome Favorecido 38708.0 - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS  
CNPJ Favorecido 859.613.995-83

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130885  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31496  
Valor a Pagar 1.994,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:01  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2E39.2801.1E0C.141E.2412.46

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISP/B Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 27084.4 - NEURACI DE PAULA  
CNPJ Favorecido 008.706.429-44

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130887  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31508  
Valor a Pagar 1.844,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:03  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2839.6001.1E0C.141E.2426.48

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 65188.5 - PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES  
CNPJ Favorecido 674.840.340-53

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130888  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31517  
Valor a Pagar 1.979,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:05  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2D62.2401.1E0C.141E.243B.02

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

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco

Agência

Conta/DV

85

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido

ISPB Favorecido

Agência Favorecido

Conta/Nome Favorecido

CNPJ Favorecido

104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

360305

1795 - TIJUCAS

22433.7 - ROBERTA VARELA

712.822.899-34

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento

Finalidade

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar

Data/Hora Transação

Identificador

Protocolo

72130889

CREDITO EM CONTA CORRENTE

31519

2.946,00

30/12/2020 08:26:06

Não Informado

0322.5442.3001.1E0C.141E.2445.0B

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3123 - PIONEIROS  
Conta/Nome Favorecido 1963.0 - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA  
CNPJ Favorecido 025.884.039-05

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130890  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31523  
Valor a Pagar 3.273,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:07  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.614A.4401.1E0C.141E.244F.11

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29183.2 - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES
CNPJ Favorecido	922.369.019-68

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	72130891
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	31528
Valor a Pagar	1.483,00
Data/Hora Transação	30/12/2020 08:26:08
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.1A0E.5C01.1E0C.141E.2459.14

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

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27894.6 - ROSELI FRANCISCA DA SILVA
CNPJ Favorecido	300.143.268-33

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72130892
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	31538
Valor a Pagar	1.591,00
Data/Hora Transação	30/12/2020 08:26:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.1E2F.2401.1E0C.141E.2509.1B

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido	44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido	016.288.569-55

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72130893
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	31548
Valor a Pagar	2.043,00
Data/Hora Transação	30/12/2020 08:26:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.3037.5001.1E0C.141E.2527.20

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

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



**COMPROVANTE DE 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 25879.0 - SUZANA VICENTE PINTO  
CNPJ Favorecido 037.037.229-83

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130894  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31552  
Valor a Pagar 1.721,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:15  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.2344.0001.1E0C.141E.253B.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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido	814.935.410-72

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72130895
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	31554
Valor a Pagar	1.700,00
Data/Hora Transação	30/12/2020 08:26:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.2254.0C01.1E0C.141E.2545.22

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	26939.0 - ZENAIDE ADAIR
CNPJ Favorecido	038.803.639-78

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	72130896
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	31565
Valor a Pagar	2.571,00
Data/Hora Transação	30/12/2020 08:26:19
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.4544.3C01.1E0C.141E.2563.29

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 TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	323 - MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA.
ISPB Favorecido	10573521
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	8307546865.6 - RENATA DE SOUZA CASAGRANDE
CNPJ Favorecido	053.659.729-45

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72130897
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	31575
Valor a Pagar	5.175,00
Data/Hora Transação	30/12/2020 08:26:21
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.4955.0401.1E0C.141E.2613.2E

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1874 - BIGUACU  
Conta/Nome Favorecido 61915.6 - ROSEMERE DIAS PEREIRA  
CNPJ Favorecido 002.714.752-50

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130900  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31540  
Valor a Pagar 1.833,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:11  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.280F.4C01.1E0C.141E.2512.5B

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 1141 - PASSO FUNDO - RS  
Conta/Nome Favorecido 1019706.1 - SIMONE DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 012.838.510-32

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130902  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31546  
Valor a Pagar 2.580,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:12  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.4604.0801.1E0C.141E.251C.5D

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco

Agência

Conta/DV

85

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido

ISPB Favorecido

Agência Favorecido

Conta/Nome Favorecido

CNPJ Favorecido

104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

360305

0184 - MACAE

25209.7 - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO

981.524.163-04

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento

Finalidade

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar

Data/Hora Transação

Identificador

Protocolo

72130903

CREDITO EM CONTA CORRENTE

31550

2.115,00

30/12/2020 08:26:14

Não Informado

0322.332C.1C01.1E0C.141E.2530.5F

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 0518 - TAQUARA  
Conta/Nome Favorecido 8719.8 - TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO  
CNPJ Favorecido 782.131.260-68

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130904  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31556  
Valor a Pagar 2.536,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:17  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.441C.3801.1E0C.141E.254E.60

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

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 20640.9 - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES  
CNPJ Favorecido 093.670.459-48

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130905  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31560  
Valor a Pagar 2.051,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3058.4C01.1E0C.141E.2558.62

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 57716.2 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 298.299.138-13

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130908  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31571  
Valor a Pagar 3.911,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:20  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.171D.2001.1E0C.141E.2609.3D

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

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29415.8 - EDUARDA BATISTA KREUNING  
CNPJ Favorecido 029.201.280-27

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130909  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31578  
Valor a Pagar 4.557,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:22  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.310D.4001.1E0C.141E.261D.41

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISP/B Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 2027 - XV DE NOVEMBRO  
Conta/Nome Favorecido 1012859.3 - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA  
CNPJ Favorecido 048.544.159-40

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130919  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31580  
Valor a Pagar 3.192,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:23  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.5E36.0C01.1E0C.141E.2627.31

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 15186.6 - PRISCILA LOCATELLI  
CNPJ Favorecido 056.429.619-85

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72130920  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31587  
Valor a Pagar 3.837,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:24  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.1422.2C01.1E0C.141E.2631.36

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 2352 - NOVA PALMA  
Conta/Nome Favorecido 39216.2 - GABRIELA ALMANSA CARLOS  
CNPJ Favorecido 012.643.660-60

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72130921  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 31589  
Valor a Pagar 4.189,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:26:25  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0323.222A.3801.1E0C.141E.263B.3A

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 1614 - CENTRO NAVEGANTES  
Conta/Nome Favorecido 1021638.9 - ANA CECILIA DA SILVA ROCCA  
CNPJ Favorecido 434.026.400-82

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131404  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36230  
Valor a Pagar 1.763,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:45  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.272B.3401.1E0C.1420.1435.51

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS  
Conta/Nome Favorecido 38316.1 - ELIZE CRISTINE DA LUZ  
CNPJ Favorecido 072.095.379-02

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131409  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36260  
Valor a Pagar 1.207,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:49  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.1114.5C01.1E0C.1420.145D.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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 5702 - RUA RIO GRANDE DO SUL  
Conta/Nome Favorecido 9655.5 - KELLI DAIANE GALL  
CNPJ Favorecido 080.495.289-28

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131411  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36264  
Valor a Pagar 740,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:49  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0321.6235.1001.1E0C.1420.145D.61

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 39656.6 - LELIANE DALVA WASEN  
CNPJ Favorecido 012.032.769-40

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131412  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36270  
Valor a Pagar 1.149,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:51  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.0E59.2C01.1E0C.1420.150D.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



**COMPROVANTE DE 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 3917 - TEUTONIA  
Conta/Nome Favorecido 65092.2 - NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA  
CNPJ Favorecido 508.684.540-87

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131413  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36277  
Valor a Pagar 501,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:54  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0321.5861.4C01.1E0C.1420.152C.01

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

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS S.A.  
Banco Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 10772119.9 - NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO  
CNPJ Favorecido 111.466.879-66

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131414  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36283  
Valor a Pagar 1.397,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:55  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.1852.0401.1E0C.1420.1536.03

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 0416 - ITAJAI  
Conta/Nome Favorecido 35611.5 - BEATRIZ DA SILVA  
CNPJ Favorecido 087.915.289-33

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131391  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36240  
Valor a Pagar 2.055,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:46  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.330B.2801.1E0C.1420.143F.42

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 2149 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 26570.5 - CRISTIANE GOULART BATISTA  
CNPJ Favorecido 038.154.119-39

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131392  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36248  
Valor a Pagar 1.324,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:47  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.1557.4C01.1E0C.1420.1449.44

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1593 - PRACA MARECHAL FLORIANO  
Conta/Nome Favorecido 103357.3 - KEROLIN DA SILVA ROCHA  
CNPJ Favorecido 048.277.960-84

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131395  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36268  
Valor a Pagar 2.008,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:50  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3118.4401.1E0C.1420.1503.4A

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 515072.8 - KETLHIN MONIQUE FREIRE  
CNPJ Favorecido 093.470.279-95

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131396  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36273  
Valor a Pagar 2.627,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:52  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.4A00.5C01.1E0C.1420.1517.4B

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 1255 - AV.PAULICEIA URB CAIEIRAS  
Conta/Nome Favorecido 1000170.6 - MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES  
CNPJ Favorecido 021.913.765-09

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131397  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36275  
Valor a Pagar 2.102,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:53  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.3501.0401.1E0C.1420.1521.4C

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 1512 - SAO JOSE - SC  
Conta/Nome Favorecido 1022219.4 - ADRIANO PATRICK QUADROS PAES  
CNPJ Favorecido 017.701.610-82

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131418  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36298  
Valor a Pagar 2.954,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:59  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.570A.5001.1E0C.1420.155D.50

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 4729 - PORTO BELO  
Conta/Nome Favorecido 20583.7 - ROSANE VARGAS  
CNPJ Favorecido 031.291.479-26

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131415  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36287  
Valor a Pagar 2.456,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:56  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.4312.1801.1E0C.1420.1540.08

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

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 2918 - CANUDOS  
Conta/Nome Favorecido 9525.5 - SILVANA REGINA DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 964.729.790-49

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 72131416  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36295  
Valor a Pagar 1.553,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:56:57  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.1F06.3C01.1E0C.1420.154A.0C

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

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISP/B Favorecido 0  
Agência Favorecido 5284 - SAO JOSE DO CERRITO BESC SC  
Conta/Nome Favorecido 6272.3 - THAYSE CRISTINA COSTA  
CNPJ Favorecido 064.245.199-04

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72131417  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 36300  
Valor a Pagar 1.370,00  
Data/Hora Transação 30/12/2020 08:57:00  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0322.174A.5401.1E0C.1420.1604.11

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

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/12/2020 - 09:15:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047)35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 376.288,11	06-QTDE TRABALHADORES 104	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.103,04	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.103,04
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021\*\*

858000003010 030401792104 107648050886 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/12/2020 - 09:15:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047)35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 376.288,11	06-QTDE TRABALHADORES 104	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.103,04	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.103,04
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021\*\*

858000003010 030401792104 107648050886 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP8.40 (17/08/2020)

DATA: 30/12/2020  
HORA: 09:15:05  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
COMPETÊNCIA: 12/2020

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
SIMPLES: 1

CÓD REC: 115

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

104

REMUNERAÇÃO

376.288,11

DEPÓSITO

30.103,04

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

30.103,04

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/01/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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



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

858000003010 030401792104 107648050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS						INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53			
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1 RAT: 2.0		FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00		INSCRIÇÃO:			
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCCO	JAM
CECILIA SOUZA DE SAMPAIO	0,01	346,48	123.21332.70-2 0,01	14/08/2020 0,00	01	27,72	18/12/2020 J		05143 0,00
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	1.612,41	761,87	123.41096.58-3 0,00	30/01/2020 129,43	01	189,95	10/12/2020 P3		05143 0,00
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES			123.41096.58-3	30/01/2020	01		11/12/2020 Z5		05143
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES			123.41096.58-3	30/01/2020	01		13/12/2020 P3		05143
SANGELA DE FATIMA GOMES MENDES			123.41096.58-3	30/01/2020	01		15/12/2020 Z5		05143
GIOVANA SCHULZ	1.500,00	2.500,00	124.52718.01-9 416,67	05/03/2020 150,57	01	320,01	09/12/2020 J		04101 0,00
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1.730,94	806,21	127.17865.23-5 0,00	31/01/2020 140,10	01	202,98	25/12/2020 P3		05143 0,00
ROSELI FRANCISCA DA SILVA			127.17865.23-5	31/01/2020	01		30/12/2020 Z5		05143
ANA PAULA DE SOUSA ALGERICH	75,13	0,00	127.42247.70-1 0,00	26/11/2020 5,63	01	6,02	01/12/2020 J		03222 0,00
SUZANA VICENTE PINTO	1.871,70	279,49	127.72465.72-3 2,10	01/09/2020 152,92	01	172,10	19/12/2020 P3		04221 0,00
SUZANA VICENTE PINTO			127.72465.72-3	01/09/2020	01		20/12/2020 Z5		04221
MICHELLY ANNAY VARNIER	5.826,99	2.424,55	128.03673.53-5 0,00	30/01/2020 674,71	01	660,13	17/12/2020 P3		02235 0,00
MICHELLY ANNAY VARNIER			128.03673.53-5	30/01/2020	01		18/12/2020 Z5		02235
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	248,41	1.182,08	128.15586.69-1 2.381,40	30/01/2020 226,02	01	114,44	04/12/2020 J		03222 0,00
DANIELE BARNI	1.840,08	568,08	128.15750.81-5 0,00	05/05/2020 149,92	01	192,66	06/12/2020 P3		04221 0,00
DANIELE BARNI			128.15750.81-5	05/05/2020	01		08/12/2020 Z5		04221
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	3.490,30	1.569,20	128.18396.69-2 324,94	01/01/2020 386,56	01	404,77	24/11/2020 P3		03222 0,00
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA			128.18396.69-2	01/01/2020	01		01/12/2020 Z5		03222

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

858000003010 030401792104 107648050886 632486000091

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS

COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	2.823,79	1.263,75	128.20375.67-9 0,00	31/01/2020 260,48	01	327,01	10/12/2020 P3	03222 0,00
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA			128.20375.67-9	31/01/2020	01		13/12/2020 Z5	03222
JONATAN FERREIRA BATISTA	2.881,88	1.154,67	128.70072.32-7 0,00	06/03/2020 267,45	01	322,93	09/12/2020 P3	03222 0,00
JONATAN FERREIRA BATISTA			128.70072.32-7	06/03/2020	01		11/12/2020 Z5	03222
JONATAN FERREIRA BATISTA			128.70072.32-7	06/03/2020	01		13/12/2020 P3	03222
JONATAN FERREIRA BATISTA			128.70072.32-7	06/03/2020	01		20/12/2020 Z5	03222
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.622,78	1.836,01	128.74825.85-0 0,00	16/03/2020 506,12	01	516,71	29/11/2020 P3	02235 0,00
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS			128.74825.85-0	16/03/2020	01		06/12/2020 Z5	02235
KATIELLI RAQUEL MACULAN	3.978,82	360,14	128.81821.49-0 0,00	06/11/2020 415,96	01	347,12	05/12/2020 P3	02234 0,00
KATIELLI RAQUEL MACULAN			128.81821.49-0	06/11/2020	01		08/12/2020 Z5	02234
KATIELLI RAQUEL MACULAN			128.81821.49-0	06/11/2020	01		08/12/2020 P3	02234
KATIELLI RAQUEL MACULAN			128.81821.49-0	06/11/2020	01		13/12/2020 Z5	02234
NILCEANA ALBANI	2.244,52	1.400,71	135.11625.72-5 215,54	30/01/2020 207,13	01	291,61	29/12/2020 J	03222 0,00
ANA PAULA PIRES DE LIMA	488,15	520,39	161.67873.50-0 1.039,35	30/07/2020 114,56	01	80,68	09/12/2020 J	03222 0,00
GRACIELI MOCELLIN ROCHA MACHADO	136,95	167,42	161.83832.87-2 0,00	16/12/2020 10,27	01	24,34	21/12/2020 J	03222 0,00
MARIA GRACILENE DA SILVA	2.572,96	1.136,45	164.09263.88-1 40,63	30/01/2020 235,25	01	296,75	18/12/2020 P3	05132 0,00
MARIA GRACILENE DA SILVA			164.09263.88-1	30/01/2020	01		19/12/2020 Z5	05132
MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES	2.682,19	243,93	164.31301.59-6 5,13	05/11/2020 243,86	01	234,08	08/12/2020 P3	03222 0,00



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

85800003010 030401792104 107648050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS INSCRICAO: 86.324.860/0009-53  
 COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES			164.31301.59-6	05/11/2020	01		09/12/2020 Z5	03222
MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES			164.31301.59-6	05/11/2020	01		21/12/2020 P3	03222
MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES			164.31301.59-6	05/11/2020	01		24/12/2020 Z5	03222
SANDRA TOGNI DOS SANTOS	1.322,15	990,73	165.29707.04-3 0,01	14/04/2020 103,31	01	185,03	23/12/2020 J	03222 0,00
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	1.636,93	990,44	200.40662.09-2 0,00	30/01/2020 131,64	01	210,18	24/11/2020 P3	05152 0,00
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA			200.40662.09-2	30/01/2020	01		01/12/2020 Z5	05152
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA			200.40662.09-2	30/01/2020	01		04/12/2020 P3	05152
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA			200.40662.09-2	30/01/2020	01		05/12/2020 Z5	05152
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA			200.40662.09-2	30/01/2020	01		20/12/2020 P3	05152
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA			200.40662.09-2	30/01/2020	01		21/12/2020 Z5	05152
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA			200.40662.09-2	30/01/2020	01		21/12/2020 P3	05152
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA			200.40662.09-2	30/01/2020	01		30/12/2020 Z5	05152
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	1.872,39	663,05	203.20432.69-0 0,00	06/04/2020 152,83	01	202,83	15/12/2020 P3	04221 0,00
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS			203.20432.69-0	06/04/2020	01		17/12/2020 Z5	04221
ELIANE FERNANDES	2.368,47	1.013,31	207.01381.86-2 0,00	31/01/2020 205,84	01	270,54	11/12/2020 P3	03222 0,00
ELIANE FERNANDES			207.01381.86-2	31/01/2020	01		14/12/2020 Z5	03222
MICHELLE VALDIRENE DA SILVA	0,00	353,25	209.49576.23-3 0,00	06/02/2020 0,00	01	28,26	23/06/2020 P1	05152 0,00
MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES	1.815,39	226,80	210.63986.42-9 7,10	23/09/2020 148,23	01	163,37	23/12/2020 P3	05143 0,00



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

858000003010 030401792104 107646050886 632486000091

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS INSCRIÇÃO: 85.324.860/0009-53  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES			210.63986.42-9	23/09/2020	01		30/12/2020 Z5	05143





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

658000003010 030401792104 107648050886 632486000091

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCCBO JAM
CAROLINA SCHARDOSIM PEREIRA	1.436,50	184,57	127.91345.70-3 0,01	05/11/2020 113,60	01	0,00	06/12/2020 P3	03222 0,00
CAROLINA SCHARDOSIM PEREIRA			127.91345.70-3	05/11/2020	01		07/12/2020 Z5	03222
CAROLINA SCHARDOSIM PEREIRA			127.91345.70-3	05/11/2020	01		19/12/2020 I3	03222



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

858000003010 030401792104 107648050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL. PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	OCBO JAM
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	4.315,84	1.136,48	160.13577.67-7 0,00	17/04/2020 463,15	01	436,18	03222 0,00
ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	3.382,22	412,08	160.00012.88-9 6,41	14/12/2020 332,92	01	303,54	02235 0,00
ALCIONE FERNANDES	2.415,15	1.076,08	125.89804.72-7 0,00	31/01/2020 211,44	01	279,30	07823 0,00
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.406,85	1.040,47	122.45195.04-5 0,00	30/01/2020 210,45	01	275,79	07823 0,00
ANE REGINA BERNARDI	1.788,95	860,65	210.52143.67-0 0,00	06/02/2020 145,32	01	211,96	04110 0,00
ANA CECILIA DA SILVA ROCCA	1.914,48	138,67	121.44794.24-5 4,58	02/12/2020 156,97	01	164,26	05143 0,00
ANA CLAUDIA CAETANO	2.240,87	878,23	138.14081.72-1 0,00	31/01/2020 190,53	01	249,52	04221 0,00
ANA REIS DOS SANTOS	5.825,77	2.461,73	161.43171.90-5 0,00	30/01/2020 674,54	01	663,00	02235 0,00
ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO	2.924,60	187,10	126.41191.67-0 18,92	17/11/2020 274,00	01	248,94	03222 0,00
ANDREIA FROZI	5.618,65	1.830,56	130.61728.67-7 0,00	01/04/2020 645,54	01	595,94	02235 0,00
BARBARA DORO DA SILVA	1.602,21	0,00	128.43256.68-4 0,00	25/12/2020 128,51	01	128,18	02235 0,00
BEATRIZ DA SILVA	2.254,12	167,23	206.16705.98-5 3,97	01/12/2020 192,42	01	193,70	05152 0,00
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	2.416,88	284,18	137.30063.61-7 0,00	06/10/2020 211,65	01	216,08	03222 0,00
CLAUDIO DE QUADRA	2.899,28	217,10	124.39314.75-9 3,17	05/11/2020 269,78	01	249,32	07823 0,00
CRISTIANE GOULART BATISTA	1.401,67	239,19	135.04033.72-9 34,27	16/12/2020 113,04	01	131,27	03222 0,00
DANIELA APARECIDA DIAS	1.977,25	170,53	136.77096.72-2 15,58	28/10/2020 163,44	01	171,82	05135 0,00
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	3.677,07	1.922,71	130.26418.50-0 0,00	30/01/2020 373,72	01	447,99	02235 0,00
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	6.709,00	3.354,50	134.01965.93-9 0,00	01/01/2020 713,08	01	805,09	01311 0,00



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

858000003010 030401792104 107648050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
 COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL. PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	JAM
DJENIFER DE AVILA MELO	2.382,76	173,85	204.72112.98-2 4,27	17/11/2020 207,87	01	204,52	03222 0,00
EDIANA ALVES DOS SANTOS	2.309,71	1.160,22	127.80929.68-7 0,00	07/02/2020 198,79	01	277,60	05132 0,00
EDILAMAR DA SILVA GOMES	2.011,98	735,03	161.47876.67-9 0,00	26/03/2020 165,39	01	219,76	05143 0,00
EDIRENE SILVA DOS SANTOS	1.726,94	836,57	161.49701.27-2 0,00	31/01/2020 139,74	01	205,08	05135 0,00
LUARDA BATISTA KREUNING	5.748,89	2.714,86	204.13625.42-1 0,00	30/01/2020 663,77	01	677,10	02235 0,00
ELIZAMA FERREIRA LIMA	3.316,89	1.536,56	203.17007.54-2 0,00	30/01/2020 323,29	01	388,27	02237 0,00
ELIZE CRISTINE DA LUZ	1.303,55	172,66	204.72291.76-3 5,24	17/12/2020 102,02	01	118,09	03222 0,00
EMANOELA SILVEIRA	2.394,97	1.008,58	203.39301.83-4 0,00	30/01/2020 209,02	01	272,28	03222 0,00
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	8.159,79	3.349,83	127.92396.52-2 1.016,16	30/01/2020 435,96	01	05 920,77	02235 0,00
FABIANE COINETE MOREIRA	2.362,67	355,38	203.76721.58-2 2,06	02/09/2020 205,30	01	217,44	03222 0,00
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	12.000,00	5.500,00	190.10155.48-2 0,00	03/02/2020 713,08	01	1.400,00	01421 0,00
FRANCENE GARBIN	3.371,40	1.090,20	129.96001.72-0 0,00	13/04/2020 330,93	01	356,93	03222 0,00
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	2.434,17	1.025,23	127.85530.72-3 2,32	31/01/2020 213,93	01	276,76	05132 0,00
GABRIELA ALMANSA CARLOS	4.624,94	333,65	137.26279.88-0 4,84	17/11/2020 47,57	01	05 396,68	02235 0,00
GEYSA DAIANA BEREJUK	2.222,40	992,29	206.25640.65-3 0,00	01/02/2020 188,31	01	257,17	03222 0,00
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	2.844,88	1.197,77	139.54813.72-5 0,00	30/01/2020 263,01	01	323,41	03222 0,00
IVETE BROSOWSKI MENDES	2.233,71	1.033,05	120.81450.57-9 0,00	30/01/2020 189,67	01	261,35	05143 0,00
JANICE HORSTMANN	5.740,12	2.032,31	212.75777.08-8 0,00	30/01/2020 662,55	01	621,79	02235 0,00



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

858000003010 030401792104 107648050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS INSCRICAO: 86.324.860/0009-53  
 COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLER: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CJ BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	OCBO JAM
JESSICA RODRIGUES	0,00	587,51	162.53760.94-8 0,00	08/07/2020 0,00	01	47,00	05135 0,00
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	2.521,50	1.315,73	120.39905.31-8 0,00	30/01/2020 224,20	01	306,98	07823 0,00
JULIANA ANDREA DEL RE	4.533,13	1.436,87	124.18212.07-8 0,00	30/01/2020 493,57	01	477,61	03222 0,00
JULIANA GOMES GARCIA	2.215,29	420,24	156.95996.56-6 1,47	29/07/2020 187,57	01	210,84	05143 0,00
JULIANA MARTINS	2.872,93	1.103,76	206.16984.66-3 30,54	31/01/2020 270,03	01	318,13	03222 0,00
KELLI DAIANE GALL	799,80	0,00	200.59304.21-3 0,00	25/12/2020 59,98	01	63,98	03222 0,00
KEROLIN DA SILVA ROCHA	2.180,76	178,01	201.63560.83-2 10,59	05/12/2020 184,11	01	188,70	03222 0,00
KETLEN ADRIANA KONIG DAROS	4.710,22	352,08	130.63037.52-3 12,34	29/10/2020 519,28	01	404,99	02235 0,00
KETHLIN MONIQUE FREIRE	2.860,02	200,22	161.75193.91-2 32,80	04/12/2020 267,29	01	244,81	03222 0,00
LELIANE DALVA WASEN	1.242,24	165,20	164.58256.65-6 1,94	15/12/2020 96,27	01	112,59	05143 0,00
LERIANA DUTRA	3.302,61	284,28	206.54729.69-1 11,11	09/10/2020 322,12	01	286,95	05152 0,00
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	2.146,00	1.094,23	128.74530.52-4 0,29	30/01/2020 179,17	01	259,22	04110 0,00
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.240,90	951,65	129.68864.70-1 0,00	30/01/2020 190,53	01	255,41	04221 0,00
LUIZA MARCIA MUNIZ	2.080,29	978,75	200.66660.86-0 0,00	30/01/2020 171,54	01	244,72	03222 0,00
MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	2.525,58	192,74	140.15326.75-6 19,94	16/11/2020 226,31	01	217,54	03222 0,00
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.998,42	1.242,62	120.85102.53-2 0,00	30/01/2020 281,43	01	339,29	07823 0,00
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	2.098,98	964,66	203.31829.17-1 0,00	30/01/2020 173,50	01	245,09	03222 0,00
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.197,05	1.043,69	122.72594.78-8 0,00	30/01/2020 185,27	01	259,26	03222 0,00



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

858000003010 030401792104 107648050886 632486000091

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO OCBO JAM
MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	2.284,48	180,96	130.08259.25-0 13,54	04/12/2020 196,78	01	197,24	03222 0,00
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.066,49	981,95	124.83173.22-7 0,00	30/01/2020 170,30	01	243,88	03222 0,00
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	2.170,21	139,21	164.48113.93-3 5,12	26/11/2020 182,44	01	184,75	04221 0,00
NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	540,70	0,00	122.72557.01-7 0,00	24/12/2020 40,55	01	43,26	03222 0,00
THALIA IZA BOSSATO NAZATO	1.513,78	208,08	204.07103.27-3 3,16	16/12/2020 120,80	01	137,74	03222 0,00
NEURACI DE PAULA	2.009,00	973,64	126.81335.52-5 0,00	31/01/2020 165,13	01	238,62	03222 0,00
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	1.948,17	898,41	103.79250.03-6 0,00	30/01/2020 159,65	01	227,73	05143 0,00
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	2.158,63	1.179,79	124.28652.97-6 0,00	30/01/2020 180,68	01	267,09	03222 0,00
PRISCILA LOCATELLI	4.637,18	447,82	210.51161.67-5 0,00	01/11/2020 508,13	01	406,80	02235 0,00
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.700,90	2.009,95	125.81486.15-7 0,00	31/01/2020 517,06	01	536,87	02235 0,00
RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	6.575,87	1.065,37	203.15895.48-3 1,26	01/08/2020 713,23	01	611,29	02235 0,00
ROBERTA VARELA	3.333,61	1.174,25	123.20935.74-8 40,97	05/03/2020 330,55	01	360,63	03222 0,00
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	3.823,16	658,46	165.51622.95-0 2,61	17/07/2020 394,41	01	358,52	03222 0,00
ROSANE VARGAS	2.722,47	173,88	126.68536.72-5 10,62	02/12/2020 249,12	01	231,71	05152 0,00
ROSELEA MACHADO BENTO	2.610,61	300,47	124.83968.16-5 24,82	07/10/2020 236,76	01	232,89	03222 0,00
ROSEMERE DIAS FERREIRA	1.996,48	778,32	202.19818.70-8 0,00	03/02/2020 164,00	01	221,98	05135 0,00
SILVANA REGINA DOS SANTOS	1.683,95	137,98	201.41385.05-1 3,89	05/12/2020 136,16	01	145,75	05143 0,00
SIMONE DOS SANTOS	2.901,68	295,45	203.97019.51-8 1,11	06/10/2020 269,91	01	255,77	03222 0,00



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

858000003010 030401792104 107648050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	OCBO JAM
SONIA DE PAULA	2.244,47	985,90	209.34893.79-3 0,00	30/01/2020 190,96	01	258,42	05143 0,00
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	2.333,71	962,52	203.96498.16-1 0,00	01/02/2020 201,67	01	263,69	04221 0,00
TAISE OLIVEIRA E SILVA	1.850,00	885,22	126.53561.71-0 0,00	17/03/2020 150,82	01	218,82	04110 0,00
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	2.850,20	713,40	124.99666.11-2 0,00	26/06/2020 263,65	01	285,09	03222 0,00
AYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.240,84	1.020,19	200.08036.18-1 0,00	30/01/2020 190,52	01	260,88	04221 0,00
THAYSE CRISTINA COSTA	1.487,18	303,25	139.13889.72-7 0,00	14/12/2020 118,16	01	143,23	02234 0,00
ZENAIDE ADAIR	2.892,80	1.209,40	131.93707.72-3 0,00	30/01/2020 268,76	01	328,18	03222 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

283.143,96 94.765,22 5.782,80 26.015,48 30.103,04 0,00



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

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

858000003010 030401792104 107648050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS Nº DE CONTROLE: NXH0PVE4NG0000-1  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO: FVQYRvc3TN0000-9  
INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	105	281.707,46	94.580,65	283.143,96	5.782,80
TOTAIS:	105	281.707,46	94.580,65	283.143,96	5.782,80



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

858000003010 030401792104 107648050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS No DE CONTROLE: NXr10PVE4NG0000-1  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO: FVQYRvc3TN0000-9  
INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
INSCRIÇÃO:

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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	281.707,46
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	94.580,65
QUANTIDADE TRABALHADORES	104

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
30.103,04	0,00	0,00	0,00	30.103,04





RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS Nº DE CONTROLE: NX10PVE4NG0000-1 Nº ARQUIVO: FVQUYRvc3TN0000-9  
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 86.324.860/0009-53  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	26.015,48	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	26.015,48
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J:	8	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	24	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	24



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
04/01/2021 - COMPROVANTE - 10:02:35  
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

-----  
Código de barras: 858000003010 030401792104  
107648050886 632486000091

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179  
Código do Convênio: .....0179  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53  
Identificador:.....  
Data de Validade:.....07/01/2021  
Competência:.....12/2020  
Data do Pagamento:.....30/12/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 30.103,04

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

Autenticação:  
FB6E.38D6.4D88.7115.442A.2281.E5C6.8754

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



SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 30/12/2020 HORA: 09:15:05

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 12/2020

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

RUA 700 659

88220-000

VARZEA

SC

ITAPEMA

(0047) 35620226

6 - VALOR DO INSS (+) 26.015,48

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 26.015,48

858200002603

154802702304

586324860004

095320201291

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 30/12/2020 HORA: 09:15:05

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 12/2020

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

RUA 700 659

88220-000

VARZEA

SC

ITAPEMA

(0047) 35620226

6 - VALOR DO INSS (+) 26.015,48

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 26.015,48

858200002603

154802702304

586324860004

095320201291

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



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

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFCENCIA CRIS N° ARQUIVO: FVQYRvc3FN0000-9  
 COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
 LOGRADOURO: RUA 700 659 UF: SC CEP: 88220-000 TELEFONE: 047-35620226 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
 CIDADE: ITAPEMA CNAE: 8610101  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	26.015,48	0,00	0,00	0,00	26.015,48
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agenc. Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Paços a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	26.015,48	0,00	0,00	0,00	26.015,48
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	26.015,48	0,00	0,00	0,00	26.015,48

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

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP8.40 (17/08/2020) TABELAS41.0 (01/03/202C)

DATA: 30/12/2020  
HORA: 09:15:05  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 12/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS	0,00	0,00	86.324.860/0009-53	0000	2305	639
26.015,48	0,00	0,00	0,00	0,00	26.015,48	0,00

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

-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB  
30/12/2020 - COMPROVANTE - 16:35:24  
DE PAGAMENTO DE CONVENIO

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

N. DA TRANSACAO:.....000002619074  
CONVENIO:.....GPS CÓDIGO DE BARRAS  
CODIGO DE BARRAS:  
85820000260 15480270230 58632486000 09532020129  
NSU:.....203650303320  
DATA DO PAGAMENTO:.....30/12/2020  
VALOR DOCUMENTO:.....26.015,48  
VALOR JUROS:.....0,00  
VALOR MULTA:.....0,00  
VALOR DESCONTO:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....26.015,48

---


AUTENTICACAO:  
84F56B03-39ED-43F1-BA00-A32755419272

---

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001

-----




 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTÃ	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.313,61
IRRF FOLHA 12/2020 FILIAL ITAPEMA  <b>DARF válido para pagamento até 20/01/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BLUMENAU</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.313,61

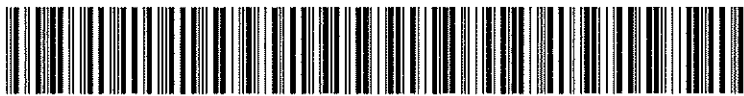
85640000113-2 13610064102-8 01863248600-9 00105610366-4

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

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTÃ	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	11.313,61
IRRF FOLHA 12/2020 FILIAL ITAPEMA  <b>DARF válido para pagamento até 20/01/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BLUMENAU</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	11.313,61

85640000113-2 13610064102-8 01863248600-9 00105610366-4

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

cortar nesta linha

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



-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B  
30/12/2020 - COMPROVANTE - 16:35:24  
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

ORIGEM DA OPERACAO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO00B PAB - AGENCIA BR  
CANAL DE PAGAMENTO INTERNET BANKING

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

CODIGO DE BARRAS:           85640000113 13610064102  
                                  01863248600 00105610366  
DATA PAGAMENTO:.....30/12/2020  
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:.....11.313,61  
-----

AUTENTICACAO:  
BANCO0B0001008 301220 058 0000...11.313,61 0501

CI:323950

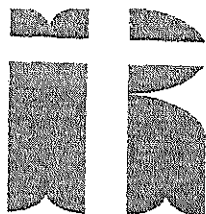
68019279-6D5F-47FB-BABB-05491BA92041

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

OUVIDORIA BANCO0B: 08006464001  
-----

FOLHAS  
Nº 903





**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 034/2021

Taió/SC, 28 de janeiro de 2021.

À

Secretaria Municipal de Saúde de Itapema

**Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos**

DD. Secretário Municipal de Saúde


Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 618,97 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 11ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Asamed Distribuidora	169.313	R\$ 23,80
Protesto - Motortek Geradores	87 380	R\$ 463,66
Ar Project	367	R\$ 46,98
Sacolão Morretes	225	R\$ 84,53
	224	
	223	
	222	
	221	
	220	
	219	
	218	
	217	
	216	
215		
212		
211		
		R\$ 618,97

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

Atenciosamente,

  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
ROGÉRIO DE ABREU  
PRESIDENTE

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04

Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

FOLHAS  
Nº 904

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

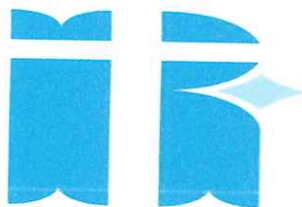
Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	977.388.6 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	61
Data da Transferência	28/01/2021
Sequência Autenticação	4467
Data/Hora Transação	28/01/2021 11:33:27
Valor a Pagar	618,97
Identificador	Não Informado
Protocolo	0142.284C.101C.0115.293C.4A3C

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

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



**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



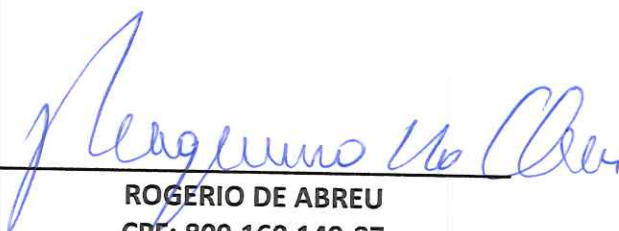
Itapema, 04 de janeiro de 2021.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que recebemos em **03/12/2020** o recurso no valor de R\$ **811.944** (oitocentos e onze mil, novecentos e quarenta e quatro reais), e em **16/12/2020** o recurso no valor de R\$ **209.380,00** (duzentos e nove mil, trezentos e oitenta reais), conforme previsto no **CONTRATO DE GESTÃO 001/2020** celebrado entre a Redeh e o Município de Itapema.

Os recursos foram recebidos e aplicados conforme os critérios estabelecidos no referido Contrato de Gestão.

Atenciosamente,



**ROGÉRIO DE ABREU**  
**CPF: 800.160.149-87**

**Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã**

**RELATÓRIO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE DEZEMBRO DO ANO DE 2020 DA ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - DO HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA**

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020 COM DATA DE VIGÊNCIA DE 30/01/2020 A 29/01/2021.**

Às 14h dos dias 15 E 16 DE ABRIL DE 2020, reuniram-se na Sede da Prefeitura Municipal de Itapema, os Membros da Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão n.º 001/2020, nomeados pela Portaria n.º 525/2020, para verificar a prestação de contas do mês de dezembro de 2020. Esta Comissão ateve-se à análise da prestação de contas, ou seja, à correta aplicação do dinheiro público para o atendimento do objeto do contrato firmado com a Prefeitura Municipal de Itapema/Fundo Municipal de Saúde de Itapema. Ato contínuo passou-se a análise da apresentação da prestação de conta mensal do ano de 2020:

**DEZEMBRO/2020**

- 1) Pasta 02/02 de Dezembro está sem assinatura de certificação nas notas, ir até o gabinete para assinar (com Glauce).
- 2) Solicitar troca do titular da conta de telefone da Sante para a REDEH; conforme solicitado em outras prestações.

**RESULTADO:** Concede-se o prazo de 10 dias, a contar da presente data, para apresentar documentos para sanar as possíveis irregularidades.

Itapema, 19 de abril de 2021.

**ALEXANDRE**

**Presidente**

**JANA**

**1ª Secretária**

Ofício HSAI nº 019/2021

Itapema, 06 de maio de 2021.

Excelentíssimo Senhor  
**ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS**  
Presidente da C.A.F - REDEH

Prezado Senhor,

Conforme solicitado no ofício 008/2021, seguem abaixo as respostas das diligências da prestação de contas do mês de dezembro/2020:

- 1) Conforme solicitado iremos providenciar a assinatura de certificação da NFs que faltaram.
- 2) Já solicitamos a troca da titularidade da conta de telefone atualmente em nome do Instituto Santé, entretanto o processo de mudança da Oi é demorado e manual, e requer assinatura do próprio Instituto Santé, o que tem demorado além das nossas expectativas.

Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/12/2020 até 31/12/2020.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,



**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**

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



ATA0018

FOLHA Nº 909

Aos (13) treze dias de maio de 2021 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião, passa a leitura da Ata 17, aprovada por todos. Sra. Glauce repassa a documentação de respostas das prestações dos meses de Novembro e Dezembro de 2020, em que todas as diligências foram dirimidas, encontrando-se após análise APROVADAS as prestações de Novembro e **Dezembro de 2020**. Informa que já foram encaminhados os questionamentos dos meses de Janeiro e Fevereiro de 2021, e estamos aguardando a resposta da Redeh. Informa que recebeu informação da Redeh sobre a questão da transferência de titularidade da conta de telefone, e foi informada que a empresa OI de Telecomunicações, exigiu que o representante do Instituto Santé, assinasse um formulário autorizando a Redeh a fazer a transferência de titularidade e a Redeh está providenciando. Foi informando que o Sr. Rodrigo não fará mais parte desta CAF, sendo assim será feita nova portaria. Diante dos prazos para as diligências e respostas, foi sugerido e os encontros da CAF serão quinzenais. Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu

Janaina Alfieri Dutra lavro a presente ata.

Alexandre Furtado Kons dos Santos

José Bizerra da Silva Filho

Glauce Kelley Pereira Sant Ana

Janaina Alfieri Dutra

Juliana Peron Gheno

Amanda Cristina Alves dos Passos

*Alexandre F. Kons*  
*José Bizerra da Silva Filho*  
*Glauce K. P. Sant'Ana*  
*Janaina Alfieri Dutra*  
*Juliana Peron Gheno*  
*Amanda C. Alves dos Passos*

Impresso no ambiente da Prefeitura de ITAPEMA

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO  
CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2020

Processo DEZEMBRO/2020  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ



PASTA 01 conforme fls. 001 á 457;

PASTA 02 conforme fls. 458 á 910;


**VOTO**

Sendo assim, diante de tudo o que foi mencionado no relatório, e após a análise de toda a documentação apresentada, **VOTO** pela **APROVAÇÃO DAS CONTAS** da entidade **ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ**, referente ao mês de **DEZEMBRO /2020**.

**RESULTADO DA VOTAÇÃO**

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 13 de maio de 2021.

  
**Glauce K. P. Sant'Ana**  
*Membro Relator*

**Alexandre Furtado Kons dos Santos**  
*PRESIDENTE*