

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH – PASTA 02
FEVEREIRO/2021**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

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. 108605
 Série 1



DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída **1**
 2-Entrada
 No. 108605
 Série 1



Chave de Acesso
 4321.0106.1060.0500.0180.5500.1000.1086.0510.0510.5148
 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
 143210019671373

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Razão Social ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 29/01/2021
Endereço R 700		659		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA		Fone/Fax 47 33087074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA					
108605-A					
28/02/2021					
4.982,45					

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 252613	Empenho: 4	Boleto Bancario SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS 4.982,45	Valor do ICMS 526,08	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.982,45	
Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 858,76	Valor Total da Nota 4.982,45

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social EXPRESSO LEOMAR LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC
Endereço RODOVIA RST 453		Município LAJEADO	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13		Inscrição Estadual 0720086701
Quantidade / Volumes 45	Espécie	Marca	1470	Peso Bruto (Kg) 400,000	Peso Líquido (Kg) 400,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDERECO DE ENTREGA					
Endereço R 700		659		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA		UF: SC			

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2259	AGULHA 40X12 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK Lote: SAGAAA106A 30/06/2025 Fabr.: 30/05/2020 Cod.Fabr.: 2259 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814253 nf05 Trib. Aprox RS: 19,90 Federal e 28,80 Estadual Fonte:IBPT	90183219	100	6108	UN	2.000	0,12000	240,00	240,00	9,60	0,00	0	4,00
54372	APARELHO BARBEAR C/2 LAMINA PCT/5 BOB SHAVE Lote: 201902 Fabr.: 25/05/2019 Cod.Fabr.: 54372 Reg. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7898923041896 Lis7 Trib. Aprox RS: 4,50 Federal e 6,08 Estadual Fonte:IBPT	82121020	500	6108	PCT	5	6,75000	33,75	33,75	4,05	0,00	0	12,00
8121	ATADURA CREPOM15CMX1,8M PCT/12 CX/240 POLARFIX EUROPA Lote: 44858 30/11/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: F08381 Reg. MS: 8003400068 Cod.EAN13: 7898010920196 Trib. Aprox RS: 5,57 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	6108	RL	204	0,65000	132,60	132,60	15,91	0,00	0	12,00
485	CAMPO OPERA C/CAD (B49) 45X50 25GR S/RX PCT/50 CX/11 VALENTINNA PREMIUM AMERICA MEDICAL Lote: 45-6 31/08/2025 Fabr.: 01/08/2020 Cod.Fabr.: 1032.10.0002 Reg. MS: 81481900007 Cod.EAN13: 7898488470056 Trib. Aprox RS: 5,30 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30061090	000	6108	PC	3	42,10000	126,30	126,30	15,16	0,00	0	12,00
58386	CAMPO OPERA C/CAD (B52) 25X28 ESTERIL C/RX ENV C/5 CXE/140 VITORIA AMERICA MEDICAL Lote: 73-2 26/11/2025 Fabr.: 26/11/2020 Cod.Fabr.: 1041.10.0002 Reg. MS: 80037490007 Cod.EAN13: 7898488471237 Trib. Aprox RS: 27,22 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	EN	140	4,63000	648,20	648,20	77,78	0,00	0	12,00

OC60993

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/01/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *T. Haupe Costa*
 Visto:

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
 Obrigado!
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 320,93
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 2259, 7932, 7475.

FOLHAS
 Nº 466

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
7932	EQUIPO MACRO COMP LS F-EMA 06 PCT/25 CXE/400 TKL Lote: JCEMA06-200502 31/05/2025 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 05100-011 Reg. MS: 80288090094 Cod.EAN13: 7898547241151 Trib. Aprox RS: 33,70 Federal e 65,23 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	6108	UN	600	0,90600	543,60	543,60	21,74	0,00	0	4,00
7475	LANCETA SEGURANCA28G 0,36X1,8MM CX/100 DESCARPACK Lote: SLAKAA012C 31/08/2025 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 0600101 Reg. MS: 10330660095 Cod.EAN13: 7898283816202 Trib. Aprox RS: 5,46 Federal e 13,68 Estadual Fonte:IBPT	90183999	100	6108	UN	600	0,19000	114,00	114,00	4,56	0,00	0	4,00
8199	LENCOL DESC CELASTICO (078/826) 2M X 90CM TNT 20G SOFT PCT/10 ANADONA Lote: 212-20 31/12/2022 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 078 Reg. MS: 80175340005 Cod.EAN13: 7898433200783 Trib. Aprox RS: 5,46 Federal e 23,40 Estadual Fonte:IBPT	54071029	000	6108	UN	100	1,30000	130,00	130,00	15,60	0,00	0	12,00
2811	ONDANSETRONA 4MG 2ML IV/IM 50AMP GEN HYPOFARMA Lote: 20060505 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 2811 Reg. MS: 1038700580045 Cod.EAN13: 7898122913086 Li Trib. Aprox RS: 45,60 Federal e 23,73 Estadual Fonte:IBPT	30039079	000	6108	AM	300	1,13000	339,00	339,00	40,68	0,00	0	12,00
7939	SONDA FOLEY 2V N18 30CC CX/10 MEDIX Lote: 19K18 30/11/2024 Fabr.: 30/11/2019 Cod.Fabr.: 6572 Reg. MS: 80495510040 Cod.EAN13: 7898652370984 Trib. Aprox RS: 3,12 Federal e 6,05 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	6108	UN	20	2,52000	50,40	50,40	6,05	0,00	0	12,00
49050	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500ML (B500) 20 FR SANOBIOI Lote: 20100632 31/10/2022 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 518194 Reg. MS: 1013900190156 Cod.EAN13: 7898153652336 Li Trib. Aprox RS: 236,72 Federal e 123,20 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	FR	800	2,20000	1.760,00	1.760,00	211,20	0,00	0	12,00
8029	SULFADIAZINA PRATA 1% 30GR CR BIS GEN NATIVITA Lote: 200565 30/09/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 0062 Reg. MS: 1476100230025 Cod.EAN13: 7897848502413 Li Trib. Aprox RS: 17,35 Federal e 9,03 Estadual Fonte:IBPT	30049072	000	6108	TB	30	4,30000	129,00	129,00	15,48	0,00	0	12,00
8078	TERBUTALINA 0,5MG/ML IML 50 AMP SCTV GEN GREEN PHARMA Lote: 920 31/12/2022 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 8078 Reg. MS: 1201901420022 Cod.EAN13: 0742832304894 Li Trib. Aprox RS: 84,74 Federal e 44,10 Estadual Fonte:IBPT	30049039	000	6108	AM	300	2,10000	630,00	630,00	75,60	0,00	0	12,00
7546	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BAL CX/10 CIRUTI Lote: 20605 31/07/2025 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 1732 Reg. MS: 81078910009 Cod.EAN13: 7898614931215 Trib. Aprox RS: 2,18 Federal e 4,22 Estadual Fonte:IBPT	90183929	700	6108	UN	10	3,52000	35,20	35,20	4,22	0,00	0	12,00
7548	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BAL CX/10 CIRUTI Lote: 20605 31/07/2025 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 1732 Reg. MS: 81078910015 Cod.EAN13: 7898614932533 Trib. Aprox RS: 4,36 Federal e 8,45 Estadual Fonte:IBPT	90183929	700	6108	UN	20	3,52000	70,40	70,40	8,45	0,00	0	12,00

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				
CNPJ: 06.106.005/0001-80			Vencimento	Valor do Documento
			28/02/2021	4.982,45
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Nosso Número		
29/01/2021	0605 / 59160-1	109/00007320-8		

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento	
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		108605-A	
Endereço		Bairro / Distrito	
R 700, 659		VARZEA	
Município		UF	CEP
ITAPEMA		SC	88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Local de Pagamento:					Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					28/02/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80					Agência/Código do Beneficiário
AV. PAUL HARRIS, 100 CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS					0605 / 59160-1
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/01/2021	108605-A	DM	N	29/01/2021	109/00007320-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	RS			4.982,45
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 12,95 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



FOLHAS
Nº 468

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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 16/02/2021 10:46:41
Data Do Vencimento 28/02/2021
Valor Título 4.982,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334988
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 4.982,45
Linha Digitável 34191.09008 00732.080601 56040.240006 2 85450000498245
Protocolo 5916.3108.0111.0215.2650.130C

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

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



Data do Recebimento Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 356261
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 356261
Série 1



Chave de Acesso
4321.0194.3894.0000.0184.5500.1000.3562.6110.0783.3918

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

A PRAZO

Vr Total NF: 4.233,26

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210019537330

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço R. 700	CEP 659	Bairro Distrito VAERZEA	CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 29/01/2021
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	CEP 88.220-000	Data Entrada/Saída
			Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

356261-A																			
28/02/2021																			
4.233,26																			

DADOS DO PEDIDO

Número 593892	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario	
------------------	----------	----------------	------------------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 4.174,46	Valor do ICMS 451,09	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.233,26
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 732,50	Valor Total da Nota 4.233,26

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			UF: RS	Inscrição Estadual 0720086701
Quantidade / Volumes 12	Espécie	Marca	Numeração 1470	Peso Bruto (Kg) 50,000	Peso Líquido (Kg) 50,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

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
4626	AGULHA DESC. 25X7 DESCARPACK Lote: SAGAAA112C 30/09/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 4626 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 70092293214215 Lis5 Trib. Aprox R\$: 22,90 Federal e 22,56 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	6108	UN	2.000	0,09400	188,00	188,00	7,52	0,00	0	4,00
52	ATAD. CREPOM CYSNE 10CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) CREMER Lote: 478302038 31/12/2025 Fabr.: 14/09/2020 Cod.Fabr.: 52 Reg. MS: 10071150057 Cod.EAN13: 7891800000665 AAA Trib. Aprox R\$: 7,88 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	RL	204	0,92000	187,68	187,68	22,52	0,00	0	12,00
61	ATAD. CREPOM CYSNE 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) CREMER Lote: 508302050 06/12/2025 Fabr.: 10/12/2020 Cod.Fabr.: 61 Reg. MS: 10071150057 Cod.EAN13: 7891800000696 AAA Trib. Aprox R\$: 9,53 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	RL	108	2,10000	226,80	226,80	27,22	0,00	0	12,00
923	ATAD. GESSADA 15CM X 3M POLARFIX CX/20UN Lote: 43381 15/09/2024 Fabr.: 15/09/2020 Cod.Fabr.: 923 Reg. MS: 8003400035 Cod.EAN13: 07898010920271 Trib. Aprox R\$: 2,47 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	6108	CX	2	29,40000	58,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1557	CATG.CROMADO 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CC C430CR30 SHALON Lote: 0910320045 31/03/2023 Fabr.: 01/03/2020 Cod.Fabr.: 1557 Reg. MS: 10243410010 Cod.EAN13: 7898911795626 Trib. Aprox R\$: 3,67 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30061090	000	6108	CX	1	87,48000	87,48	87,48	10,50	0,00	0	12,00

OC: 60989

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 258,58
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4626, 4553, 5776, 10061.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Reservado ao Fisco
constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 02/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Thayse Costa*
Visto:

FOLHAS
Nº 470

DAD: 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
8667	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL BLAU CX/100 FRs TRIAXTON Lote: 2009072 03/09/2022 Fabr.: 03/09/2020 Cod.Fabr.: 8667 Reg. MS: 1163701010061 Lis2 Cod.EAN13: 7896014686797 Trib. Aprox R\$: 257,03 Federal e 133,77 Estadual Fonte:IBPT	30042059	500	6108	CX	3	637,00000	1.911,00	1.911,00	229,32	0,00	0	12,00
77623	CLORID PROMETAZINA 50MG 2ML SANVAL/HIPOLABOR CX/100 AMP PROMETAZOL Lote: AY531 30/09/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 77623 Reg. MS: 1071402130061 Lis2 Cod.EAN13: 7896137123780 Trib. Aprox R\$: 22,87 Federal e 11,90 Estadual Fonte:IBPT	30049075	000	6108	CX	1	170,00000	170,00	170,00	20,40	0,00	0	12,00
74659	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 1 F C/10 AMERICA HERIKA Lote: 0311 30/06/2025 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 74659 Reg. MS: 80037490012 AAA Cod.EAN13: 7898488470315 Trib. Aprox R\$: 6,22 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	ENV	400	0,37000	148,00	148,00	17,76	0,00	0	12,00
4553	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LS VITAL GOLD CX/100AMP METOCLOSANTISA Lote: 0000200409 09/04/2025 Fabr.: 09/04/2020 Cod.Fabr.: 4553 Reg. MS: 10296900113 Cod.EAN13: 7898958254117 Trib. Aprox R\$: 13,34 Federal e 16,56 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	6108	UN	200	0,69000	138,00	138,00	5,52	0,00	0	4,00
9037	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML VIDRO SANTISA CX/100AMP METOCLOSANTISA Lote: 12503820 01/11/2022 Fabr.: 01/11/2020 Cod.Fabr.: 9037 Reg. MS: 1018600030014 Lis2 Cod.EAN13: 7898404220239 Trib. Aprox R\$: 21,39 Federal e 11,13 Estadual Fonte:IBPT	30039051	500	6108	CX	3	53,00000	159,00	159,00	19,08	0,00	0	12,00
5776	SERINGA DESC. 01ML S/AG INSULINA LS SR Lote: H805 30/10/2025 Fabr.: 06/11/2020 Cod.Fabr.: 5776 Reg. MS: 80026180030 Lis5 Cod.EAN13: 7898259490207 Trib. Aprox R\$: 26,54 Federal e 31,56 Estadual Fonte:IBPT	90183111	200	6108	UN	1.000	0,26300	263,00	263,00	10,52	0,00	0	4,00
9555	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX Lote: 2046616 30/09/2025 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 9555 Reg. MS: 80495510040 Cod.EAN13: 7898652370977 Trib. Aprox R\$: 3,83 Federal e 7,42 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	6108	UN	20	3,09000	61,80	61,80	7,42	0,00	0	12,00
9852	SONDA MASC. LARINGEA DESC PVC N.3 COMPER Lote: 20070330 03/07/2025 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 9852 Reg. MS: 10150470468 Cod.EAN13: 7899780132710 Trib. Aprox R\$: 17,53 Federal e 20,85 Estadual Fonte:IBPT	90183929	700	6108	UN	5	34,75000	173,75	173,75	20,85	0,00	0	12,00
9850	SONDA MASC. LARINGEA DESC PVC N.4 COMPER Lote: 17112940 28/11/2022 Fabr.: 01/11/2019 Cod.Fabr.: 9850 Reg. MS: 10150470468 Cod.EAN13: 7899780132727 Trib. Aprox R\$: 17,53 Federal e 20,85 Estadual Fonte:IBPT	90183929	700	6108	UN	5	34,75000	173,75	173,75	20,85	0,00	0	12,00
10061	TAMPA LUER MACHO E FEMEA DESCARPAC Lote: STVUAA001A 29/11/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 10061 Reg. MS: 10330660271 Cod.EAN13: 7898283817308 Trib. Aprox R\$: 8,45 Federal e 4,10 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	6108	UN	200	0,17100	34,20	34,20	1,37	0,00	0	4,00
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290636 20/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox R\$: 15,62 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	700	6108	CX	12	21,00000	252,00	252,00	30,24	0,00	0	12,00

Beneficiário MCW P ^l .ODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS CNPJ: 94.389.400/0001-84			Vencimento 28/02/2021	Valor do Documento 4.233,26
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 29/01/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000162087-5		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 356261-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

| 237 - 2 | 23793.68307 20000.016202 87000.044807 1 85450000423326

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 28/02/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 29/01/2021	No. do Documento 356261-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/01/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000162087-5
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.233,26
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 6,35 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					(=) Valor Cobrado
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



FOLHAS
Nº 472

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:42
Data Do Vencimento 28/02/2021
Valor Título 4.233,26
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334992
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 4.233,26
Linha Digitável 23793.68307 20000.016202 87000.044807 1 85450000423326
Protocolo 585C.3438.0111.0215.2650.1D0F

SAC 0800 647 2200 - 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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000604868
SÉRIE 1

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. 000604868
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0107 7522 3600 0123 5500 1000 6048 6811 0015 7112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210018695472 28/01/2021 17:06:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
 28/01/2021

ENDEREÇO
 R 700,659

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220-000

MUNICIPIO
 ITAPENGA

FONE/FAX
 4733087074

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	25/02/2021	1.546,85																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	1.546,85	VALOR DO ICMS	185,62	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.546,85		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.546,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
 0-EMIENIENTE

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
 20

ESPECIE
 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 65,000

PESO LIQUIDO
 65,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COB. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02044	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV F ARMACE DIPIFARMA LOTE: DP201363 - DT.VALID: 05/09/22 - COD.PROD.FABR.: 1.128.02 - REG. M. S.: 1108500180048 - FABRICANTE: FARMA CE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	400,00	0,48000	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 1638/20 - DT.VALID: 11/08/22 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARMAR IN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	816,00	1,52800	1.246,85	1.246,85	149,62	0,00	12,00%	0,00%
08018	AGUA BIDESTILADA 10ML C/200 LOTE: 2031086 - DT.VALID: 30/05/22	30049099	000	6108	FR	400,00	0,27000	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210018695472

Vendedor: DEBORA NOPEs

OC: 60.990

Pedido(s): 349706 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 398.42 (25.76%). 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\$ 77.34. 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 divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 27/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *T. Souza*
 Visto:

FOLHAS
 Nº 474

**237-2**

Comprovante de Entrega

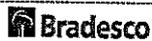
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[] Endereço Insuficiente[] Outros (anotar no verso)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		
Data de Vencimento 25/02/2021	Nro. Documento 1 604868	Moeda R\$	Valor 1.546,85	Data	Assinatura	
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000128154-P				

**237-2**

23793.68307 20000.012813 54007.763102 4 85420000154685

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 25/02/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 28/01/2021	Nro. Documento 1 604868	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2021	Nosso Numero 02/00000128154-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.546,85	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						

**237-2**

23793.68307 20000.012813 54007.763102 4 85420000154685

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 25/02/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 28/01/2021	Nro. Documento 1 604868	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2021	Nosso Numero 02/00000128154-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.546,85	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:43
Data Do Vencimento 25/02/2021
Valor Título 1.546,85
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334994
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.546,85
Linha Digitável 23793.68307 20000.012813 54007.763102 4 85420000154685
Protocolo 5755.0704.0111.0215.2650.2713

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

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

FOLHAS
Nº 476



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° 000.021.289
 SÉRIE 001
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO
 4221 0200 2141 2400 0170 5500 1000 0212 8916 5355 1100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 342210022082248 05/02/2021 14:49:53

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
 05/02/2021 - 14:49

ENDEREÇO
 RUA 7000, S/N

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 88.220-000

DATA DA ENT.SAÍDA
 05/02/2021 - 14:50

MUNICÍPIO
 Itz a

FONE/FAX
 () -

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 05/03/2021 R\$ 1.069,32

CALCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 ANT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299	MUNICÍPIO Rio do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 20,240

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
5	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	4,00	267,33	1.069,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Obs: ORDEM DE
 COMPRA: 61.196 Tributos Aprox. R\$95,81 Federal R\$0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Referente: Pedido
 0000000004362 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante desta Nota Fiscal
 RECEBIDO e aceito em 05/03/21
 PRESTADO

RESERVADO AO FISCO Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Thayza Costa*
 Visto:

FOLHAS
 Nº 477



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/03/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 05/02/2021	Número do Documento 0001799101	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/02/2021	Nosso Número 30469200000014363
Uso do Documento	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.069,32
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 17991/1 NF: 21289/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 06/03/2021 Cobrar multa de R\$ 32,07 para pagamento a partir de 06/03/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
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.

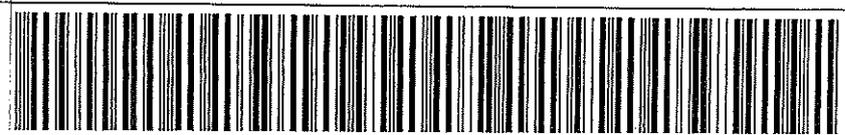


001-9

00190.00009 03046.920009 00014.363170 2 85500000106932

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/03/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 05/02/2021	Número do Documento 0001799101	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/02/2021	Nosso Número 30469200000014363
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.069,32
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 17991/1 NF: 21289/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 05/03/2021 Cobrar multa de R\$ 32,07 para pagamento a partir de 06/03/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, 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 OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CPF/CNPJ 00.214.124/0001-70
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:45
Data Do Vencimento 01/03/2021
Valor Título 1.069,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335002
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.069,32
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00014.330179 5 85460000106932
Protocolo 5741.6128.0111.0215.2650.3B16

SAC 0800 647 2200 - 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
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

ogmse@ogm-sc.com.br
 ogm-sc.com.br

DANFE
 DOC. AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA
 Nº 000.021.258
 SÉRIE 001
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO
 4221 0200 2141 2400 0170 5500 1000 0212 5815 6488 5618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 342210018340720 01/02/2021 10:26:08

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 01/02/2021 - 10:26
 ENDEREÇO RUA 7000, S/N
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 88.220-000
 DATA DA ENT./SAÍDA 01/02/2021 - 10:27
 MUNICÍPIO Itapema
 FONE/FAX () -
 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

FATURAS
 001 01/03/2021 R\$ 909,48

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	909,48
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	909,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente
 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário
 2 - Terceiros 9 - Sem Frete
 CÓDIGO ANTT 0
 PLACA DO VEÍCULO
 UF SC
 CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
 ENDEREÇO Estrada do Redentor,299
 MUNICÍPIO Rio do Sul
 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617
 QUANTIDADE 2
 ESPÉCIE CAIXA
 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	
												ICMS	IPI
76	BOWIE DICK_PACK TEST 4KG AZUL P/ PRETO_Cx:20UN	38220090	0102	5102	CAI	2,00	454,74	909,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e avaliado em 02/03/2021
 PRESTADO
 c/c art 63 da Lei 7.320/64
 Recebido e RESERVADO AO FISCO
 Assinatura: *Thayne Costa*
 Visto:

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS: ORDEM DE
 COMPRA: 61.081 Tributos Aprox. R\$38,19 Federal R\$154,61 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Nome Fantasia: HOSPITAL
 SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

FOLHAS
 Nº 480

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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 01/03/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 01/02/2021	Número do Documento 0001795901	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/02/2021	Nosso Número 30469200000014333
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 909,48
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 17959/1 NF: 21258/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 02/03/2021 Cobrar multa de R\$ 27,28 para pagamento a partir de 02/03/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 03046.920009 00014.333173 7 85460000090948

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 01/03/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 01/02/2021	Número do Documento 0001795901	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/02/2021	Nosso Número 30469200000014333
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 909,48
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 17959/1 NF: 21258/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 02/03/2021 Cobrar multa de R\$ 27,28 para pagamento a partir de 02/03/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Contabilidade


FOLHAS
 Nº 481

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 16/02/2021 10:46:46
Data Do Vencimento 01/03/2021
Valor Título 909,48
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335006
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 909,48
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00014.333173 7 85460000090948
Protocolo 573B.3A1C.0111.0215.2650.4519

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

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



	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2666

Data e Hora da Emissão	02/02/2021 10:23:50	Competência	Fevereiro/2021	Código de Verificação	RJEFGXPTP
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	Dedetizadora Pires Ltda Me				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	02.643.023/0001-40	Inscrição Municipal	5284	Município	Tijucas
Endereço	R Nova Trento, 174, Joaia				
Cep	88200-000	Telefone	(47) 3268-5094	Email	dedet.pires@hotmail.com
Complemento					http

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				
Nome Fantasia	HOSPITAL SANTO ANTONIO				
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal		Município	Itapema
Endereço	RUA 700, 659, VARZEA				
Cep		Telefone		Email	domany@centralis.com.br
Complemento					http

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
0713	Controle mensal de pragas domiciliares e limpeza e higienização de reservatório de água (R\$ 500,00). OBSERVAÇÕES: *1* Verificar declaração de NÃO retenção de INSS anexa (Instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, empresa dispensada a fazer a retenção do INSS). *2* NOTA FISCAL COM RETENÇÃO DE ISS e TOMADOR DEVE REALIZAR RECOLHIMENTO DO ISS EM SEU MUNICÍPIO.	500,0000	1,0000	500,0000	500,00 x 2,33	11,65

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

Código do serviço

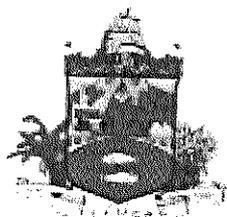
07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Tributos Federais

IS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
-----------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1	Apresent.		488,35		
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	500,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	
(-) Desconto Condicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Permitida em Lei	
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído	11,65	Sim		ISS	
(=) Valor Líquido R\$	488,35	Incentivo a Cultura			
		Não			



PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2666

Data e Hora da Emissão	02/02/2021 10:23:50	Competência	Fevereiro/2021	Código de Verificação	RJEFGXPTP
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	Dedetizadora Pires Ltda Me				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	02.643.023/0001-40	Inscrição Municipal	5284	Município	Tijucas
Endereço	R Nova Trento, 174, Joaia				
Cep	88200-000	Telefone	(47) 3268-5094	Email	dedet.pires@hotmail.com
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				
Nome Fantasia	HOSPITAL SANTO ANTONIO				
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal		Município	Itapema
Endereço	RUA 700, 659, VARZEA				
Cep		Telefone		Email	domany@centralis.com.br
Complemento				http	

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 14/2012 e Decreto nº 853/2013.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.33%

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,75 (3,15%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Instruções:

JUROS: DISPENSADO
NF2666
CONTATO 48 99141-7005 - FELIPE - DEDETIZADORA PIRES
www.pirescontroledpragas.com.br

Recibo do Pagador

 BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02731.112005 10365.045177 1 85320000048835				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC					CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53	
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago		
00027311120010365045	2666	15/02/2021	488,35			
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço DEDETIZADORA PIRES LTDA ME RUA NOVA TRENTO 174					CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40	
		JOAIA	TIJUCAS	SC-88.200-000		

Agência/Código do Beneficiário
3164-0/14443-6

Autenticação mecânica

 BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02731.112005 10365.045177 1 85320000048835				
Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 15/02/2021	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ DEDETIZADORA PIRES LTDA ME - CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40					Agência/Código do Beneficiário 3164-0/14443-6	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
02/02/2021	2666	DS	N	02/02/2021	00027311120010365045	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			488,35	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Juros/Multa 0,00	
NF2666 CONTATO 48 99141-7005 - FELIPE - DEDETIZADORA PIRES www.pirescontroledpragas.com.br					(=) Valor Cobrado 488,35	

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 485

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DEDETIZADORA PIRES LTDA ME
CPF/CNPJ 02.643.023/0001-40
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:47
Data Do Vencimento 15/02/2021
Valor Título 488,35
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335014
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 488,35
Linha Digitável 00190.00009 02731.112005 10365.045177 1 85320000048835
Protocolo 572A.4A20.0111.0215.2650.4F1C

SAC 0800 647 2200 - 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

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

1

Nº. 000.001.748
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0224 0341 7700 0177 5500 1000 0017 4811 0932 6064

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

342210018804956 - 01/02/2021 17:23:16

CNPJ

24.034.177/0001-77

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/02/2021

MUNICÍPIO

Itapema

UF

PONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 13/03/2021

Valor R\$ 3.844,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.844,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.844,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CESTAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	59,0000	6,5100	384,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	ACUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	118,0000	3,2300	381,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	118,0000	4,1600	490,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	59,0000	3,8400	226,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	CAFE VACUO CABOCL0 500G	09012100	0101	5102	UN	59,0000	9,0400	533,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	59,0000	2,8800	169,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	FEIJAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	59,0000	6,8800	405,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	59,0000	3,4700	204,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	59,0000	2,3900	141,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	59,0000	2,3900	141,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	59,0000	3,2500	191,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	59,0000	1,3100	77,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	59,0000	8,4200	496,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 61.124 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR
 Inf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 89,58 correspondente
 a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 173,00

RESERVADO AO FISCO

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00857.331003 00001.673011 9 85580000384444



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI		0101-5/857331-0		R\$		08573310000001673
Numeração do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento		
1748/0001		24.034.177/0001-77	13/03/2021	3.844,44		
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI						
Informações: NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)						
0101-5/857331-0						
Código de Autenticação Mecânica				Autenticação Mecânica		



085-0

08591.01073 00857.331003 00001.673011 9 85580000384444

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					13/03/2021	
Beneficiário			CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário		
GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI			24.034.177/0001-77	0101-5/857331-0		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Adulto	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
01/02/2021	1748/0001	DM	N	01/02/2021	08573310000001673	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(a) Valor do Documento	
	01	R\$			3.844,44	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
SEM VENCIMENTO, COBRAR: 1,50% JUROS AO MES E MULTA DE 3,50%					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(b) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53						
RUA 700, 659						
88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC						
Sacador / Avalista					Código de Banca	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 488

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EXCELENTE ALIMENTOS
CPF/CNPJ 24.034.177/0001-77
Banco Cooperativa Central de Crédito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:48
Data Do Vencimento 13/03/2021
Valor Título 3.844,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335022
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 3.844,44
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00001.673011 9 85580000384444
Protocolo 584C.6310.0111.0215.2650.5920

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 108562
Série 1



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Ins. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 108562
Série 1



Chave de Acesso
4321.0106.1060.0500.0180.5500.1000.1085.6210.0510.4665

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
143210019506953

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 29/01/2021
Endereço R 700	CEP 659	Bairro Distrito VARZEA	Data Entrada/Saída
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 33087074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			CEP 88.220-000
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

108562-A										
28/02/2021										
4.726,26										

DADOS DO PEDIDO

Número 252619	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8
------------------	----------	----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS 4.726,26	Valor do ICMS 567,15	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.726,26
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 1.049,23	Valor Total da Nota 4.726,26

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço RODOVIA RST 453	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 7	Espécie	Marca 1470	Numeração	Peso Bruto (Kg) 35,000	Peso Líquido (Kg) 35,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R 700	CEP 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
1465	LUVA PROC LATEX P CT/100 LEMGRUBER Lote: PR024K 31/12/2025 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 1465 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970307 Trib. Aprox RS: 198,50.Federal e 850,73 Estadual.Fonte:IBPT	40151900	000	6108	CT	63	75,02000	4.726,26	4.726,26	567,15	0,00	0	12,00

60993

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/02/21
 PRESTADO
Reservado ao Fisco cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Thayse C Costa*
Visto:

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 236,31
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

FOLHAS
Nº 490

Beneficiário

STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 06.106.005/0001-80

			Vencimento 28/02/2021	Valor do Documento 4.726,26
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 29/01/2021	Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1		Nosso Número 109/00007267-1	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53			No. do Documento 108562-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 00726.710601 56040.240006 7 85450000472626

Local de Pagamento: Até o vencimento preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					Vencimento 28/02/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1
Data do Documento: 29/01/2021	No. do Documento 108562-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/01/2021	Nosso Número 109/00007267-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.726,26
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 12,29 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					
Sacador/Avalista		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:44
Data Do Vencimento 28/02/2021
Valor Título 4.726,26
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 334998
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 4.726,26
Linha Digitável 34191.09008 00726.710601 56040.240006 7 85450000472626
Protocolo 590C.185C.0111.0215.2650.305E

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

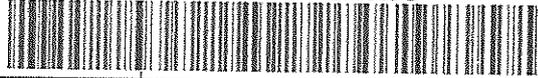
OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
EMISSION: 02/02/2021 VALOR TOTAL: 1.524,69 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI - ITAPEMA		364271
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 1



MERCADO ABC LTDA
414. 100 ESCUINA COM MARGINAL
MORRETES - ITAPEMA - SC
CEP: 88220000 FONE: 4733620975

DANFE 364271
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída 1 1 Página 1 de 2
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210019455619	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 08846836000113	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221.0205.8468.3600.0113.5500.1000.3642.7118.5834.7343

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI		CNPJ/CPF 85324860000953	DATA EMISSÃO 02/02/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000	DATA SAÍDA/ENTRADA 02/02/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	HORA DE SAÍDA 14:23:54

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.549,78		VALOR DO ICMS 0,00		B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.696,68	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 72,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.624,68			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
11759	ABACAXI JOAO E MARIA ROD 400G	20082010	000	5929	UN	4	5,49		37,96	37,96	0,00	0,00	0,00	0,00
112526	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	7,50	5,43	90,00	94,57	0,00	0,00	0,00	0,00
112826	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	18	2,50	2,85	45,00	42,15	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50		90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16490	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	24	3,30	7,95	79,20	71,25	0,00	0,00	0,00	0,00
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	36	3,30		118,80	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	24	3,30	17,37	79,20	61,83	0,00	0,00	0,00	0,00
971	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	12,00	120,00	107,95	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	5,83	96,00	90,17	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	6,11	96,00	89,88	0,00	0,00	0,00	0,00
971	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	1	12,00	2,83	12,00	9,37	0,00	0,00	0,00	0,00
3116	AZEITONAS HEMMER 140G SH S CAROCO	20019000	000	5929	UN	4	4,49	1,06	17,96	16,86	0,00	0,00	0,00	0,00
3605	BISC PARATI 370G AGUA E SAL	19059020	000	5929	UN	10	4,90		49,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16731	COCO RAL MENINA 100G EX UMIDO	08011100	000	5929	UN	1	2,99		2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00
16731	COCO RAL MENINA 100G EX UMIDO	08011100	000	5929	UN	1	2,99		2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00
16731	COCO RAL MENINA 100G EX UMIDO	08011100	000	5929	UN	1	2,99		2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00
16731	COCO RAL MENINA 100G EX UMIDO	08011100	000	5929	UN	1	2,99		2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00
16731	COCO RAL MENINA 100G EX UMIDO	08011100	000	5929	UN	1	2,99		2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00
16731	COCO RAL MENINA 100G EX UMIDO	08011100	000	5929	UN	1	2,99		2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00
16731	COCO RAL MENINA 100G EX UMIDO	08011100	000	5929	UN	1	2,99		2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00
16731	COCO RAL MENINA 100G EX UMIDO	08011100	000	5929	UN	1	2,99		2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00
16731	COCO RAL MENINA 100G EX UMIDO	08011100	000	5929	UN	1	2,99		2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00
16731	COCO RAL MENINA 100G EX UMIDO	08011100	000	5929	UN	1	2,99		2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00
22832	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04022130	000	5929	UN	10	2,90		29,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111391	FARINHA DE AVEIA YOKI 170G	11029000	000	5929	UN	2	2,89	0,34	5,78	5,44	0,00	0,00	0,00	0,00
11572	FEIJO JARAGUA 500G BRANCO	07133329	000	5929	UN	1	7,49		7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00
112792	FEIJO JUREIA 500G BRANCO	07133329	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
112792	FEIJO JUREIA 500G BRANCO	07133329	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
112792	FEIJO JUREIA 500G BRANCO	07133329	000	5929	UN	1	8,99		8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00
120242	FILE TILAPIA C VALE 400G IQF	03043160	000	5929	UN	14	20,78		290,92	286,55	0,00	0,00	0,00	0,00
26122	MAION HELLMANN'S 500G TRAD	21039011	000	5929	UN	4	7,18	1,50	28,72	26,16	0,00	0,00	0,00	0,00
29164	MOSTARDA HEINZ 255G AMARELA	21033021	000	5929	UN	1	8,75	0,55	8,75	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00
28404	MOSTARDA HEINZ 255G AMARELA	21033021	000	5929	UN	1	8,75	0,55	8,75	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 493



O AMIGO DA DONA DE CASA

MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 364271

Documento Auxiliar da SÉRIE: 1

Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1 1 Página 2 de 2

Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBÉM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210019455619	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 0208 8468 3800 0113 5500 1000 3642 7118 5834 7343

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 02/02/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	DATA SAÍDA/ENTRADA 02/02/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:23:54	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPi
1512	PAO DE LO SANDI KG	19059090	000	5929	KG	8,42	13,90		117,75	117,75	0,00	0,00	0,00	0
1723	PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071200	000	5929	KG	6,24	14,99	5,94	93,61	87,67	0,00	0,00	0,00	0
109881	PRATO BOMPACK 21CM C/10	39241000	000	5929	UN	5	3,75		18,75	18,75	0,00	0,00	0,00	0
34009	REFRIGERANTE COCA COLA 2L	22021000	060	5929	UN	10	7,42		74,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
111066	SUPORTE PARA GALAO DE AGUA BRANCO	39249000	000	5929	UN	1	25,25	1,52	25,25	23,73	0,00	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 03/02/21
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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2101220024 - REF. CUPOM NUM. 2101310032 - REF. CUPOM NUM. 2102010076 - REF. CUPOM NUM. 2102020032 - REF. CUPOM NUM. 2101250024 - REF. CUPOM NUM. 2101280058 - REF. CUPOM NUM. 2101310012 - REF. CUPOM NUM. 2101180021 - REF. CUPOM NUM. 2102010084	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Impresso por Max Work Automações Ltda - www.maxwork.com.br

FOLHAS
Nº 494

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13

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

Nome do Pagador/CNPJ/CPF
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53

Nosso-Número
3127312000000138

Data de Vencimento
20/02/2021

Nr Documento
364271

Especie
DM

Moeda
R\$

Valor do Documento
1.624,68

Recebemos 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/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
3127312000000138

Nr Documento
364271

Data de Vencimento
20/02/2021

Valor do Documento
1.624,68

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

Nome do Banco
BB

Carteira
17 / 35

Especie
R\$

Quantidade

Valor

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

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento
02/02/2021

Especie DOC
DM

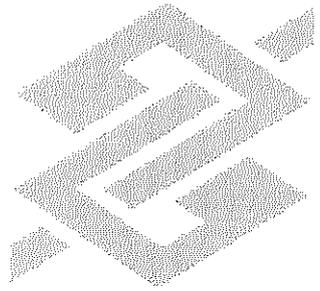
Data do Documento
02/02/2021

Acerto
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado



Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo do 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
20/02/2021

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

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

Data do Documento
02/02/2021

Nr Documento
364271

Especie DOC
DM

Acerto
N

Data Processamento
02/02/2021

Nosso-Número
3127312000000138

Use do Banco
BB

Carteira
17 / 35

Especie
R\$

Quantidade

Valor

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

(=) Valor do Documento
1.624,68

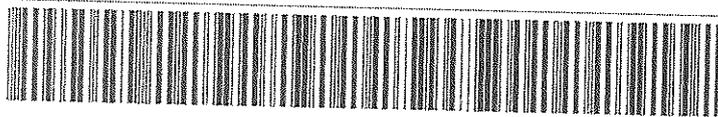
(-) Desconto/Abatimento

(+) 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	16/02/2021 10:46:49
Data Do Vencimento	20/02/2021
Valor Título	1.624,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	335026
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	1.624,68
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.138172 1 85370000162468
Protocolo	5758.1428.0111.0215.2650.6322

SAC 0800 647 2200 - 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.:01/02/2021 NUMCAR: 503596 EMISSAO.: 31/01/2021
 FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 506->BNFS 029 MLP 0086 FPOLIS

NF-e
 Nº. 525604
 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. 525604
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0181 6119 3100 0985 5500 1000 5256 0412 2516 1149
 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
 260076368 81.611.931/0009-85

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 342210018103206 31/01/2021 23:17:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 31/01/2021
 Logradouro: R 700 Nº: 659 Complemento: BAIRO/DISTRITO: VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 01/02/2021
 CEP: 88220000 Município: ITAPEMA Telefone/Fax: 4732685986 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA
 Nº 1 Venc. 15/02/21 3426 Vi. 820,94

DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
820,94	98,53	0,00	0,00	820,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				820,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente		MLP0086	SC	
LOGRADOURO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11,53			12	88,86	82,98

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	EST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
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
90906	PLANALTO CB: 0-Emb.:1X1,01KG AMACIANTE CARNE 1,1KG MAGGI	0	1	35079026	000	5102	PT	1,000	24,9900	0,00	0,000000	0,00	24,99	24,99	12	3,00	0,00	0,00
93523	MAGGI CB: 0-Emb.:1X1,1KG CAFE TRADICIONAL VACUO 500G BOM JESUS	2	0	09012100	000	5102	UN	40,000	8,4400	0,00	0,000000	0,00	337,60	337,60	12	40,51	0,00	0,00
93652	BOM JESUS CB: 0-Emb.:20X500GR CURCUMA PO PURA 500G MON CHEF	0	1	09103000	000	5102	PT	1,000	9,6400	0,00	0,000000	0,00	9,64	9,64	12	1,16	0,00	0,00
112848	MON CHEF CB: 0-Emb.:1X500GR EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	1	0	20029090	000	5102	SH	40,000	1,2500	0,00	0,000000	0,00	50,00	50,00	12	6,00	0,00	0,00
103463	PRAMESA CB: 0-Emb.:SACHE MARGARINA 80% S/SAL 1KG AMELIA	0	6	15171000	000	5102	UN	6,000	13,1900	0,00	0,000000	0,00	79,14	79,14	12	9,50	0,00	0,00
103794	AMELIA CB: 0-Emb.:1X1KG MILHO VERDE 170G STELLA DORO	1	0	20058000	000	5102	UN	24,000	2,5000	0,00	0,000000	0,00	60,00	60,00	12	7,20	0,00	0,00
	STELLA DORO CB: 0-Emb.:24X170G OLEO DE SOJA PET 900ML COAMO	1	0	15079011	000	5102	GF	20,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	179,80	179,80	12	21,58	0,00	0,00
95982	COAMO CB: 0-Emb.:20X900ML SACHE GELÉIA DIET MORAN/ÚVA 15G B.SABOR	1	0	20079910	000	5102	CX	1,000	55,8900	0,00	0,000000	0,00	55,89	55,89	12	6,71	0,00	0,00
95569	BOM SABOR CB: 0-Emb.:1X144SH SAL REFINADO 10X1KG MARFIM	1	0	25010020	000	5102	PT	10,000	0,9900	0,00	0,000000	0,00	9,90	9,90	12	1,19	0,00	0,00
	MARFIM CB: 0-Emb.:10X1KG																	

CÁLCULO DO ISSQN

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

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário de Estado do ISSQN Nº 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICI 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. INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001-63.
 LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R EURICI 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: 3010006632 - NUM TRANS.: 27506917 - NUM CARREG.: 503596
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICI PAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRO VARZEA, ITAPEMA-SC
 **COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
 PEDI DO CLIENTE:
 HORARIO COMERCIAL
 NR. PEDI DO CLIENTE:
 3426 - F116-ITAU-COB-BAJ NORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010006632 RCA: 3010 SUELEN DAYANA
 RAMOS REPRESENTACOES EIREL CELULAR:
 ICMS. PROD. CONSUM POPULAR, ART. 26, 111, D, RICMS/SC
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ. 1CMS
 125 CFE. ART. 26, INC. 111, N DO RICMS/SC
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 497

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: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	NOSSO NÚMERO: 109/00664665-0	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO: 15/02/2021	Nº DO DOCUMENTO: 525604-1	VALOR DO DOCUMENTO: 820,94			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA	ENTREGADOR	

DESTACAR ABAIXO



341-7

BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO: 15/02/2021	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 293844862	ESPECIE MOEDA: R\$	Quantidade
*) VALOR DO DOCUMENTO: R\$820,94	(-) DESCONTO/ABATIMENTO: R\$0,00	(+) MORA/MULTA	
=) VALOR COBRADO: R\$820,94	Nosso Número: 109/00664665-0	Nº Documento: 525604-1	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	

34191.09008 66466.502938 84486.240009 9 85320000082094

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ;		Parcelas: 1	VENCIMENTO: 15/02/2021
BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL	
CIDADE: BIGUACU		UF: SC	
DATA DOCUMENTO: 31/01/2021	NÚMERO DOCUMENTO: 525604-1	ESP. DOC: DM	ACEITE: NÃO
USO DO BANCO: CARTEIRA 109		ESPECIE MOEDA: 9 - Real	QUANTIDADE: 820,94
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente): Cobrar Juros de: R\$1,89 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		VALOR DO DOCUMENTO: 820,94	
Unidade Cedente		OUTRAS DEDUÇÕES	
PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		MORA/MULTA	
R 700		ACRESCIMO	
ITAPEMA		VALOR COBRADO	
PAGADOR / AVALISTA		CodCli: 283272	
SC		86.324.860/0009-53	
		CEP : 88220000	

CODIGO 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 16/02/2021 10:46:50
Data Do Vencimento 15/02/2021
Valor Título 820,94
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335028
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 820,94
Linha Digitável 34191.09008 66466.502938 84486.240009 9 85320000082094
Protocolo 5738.0538.0111.0215.2651.0923

SAC 0800 647 2200 - 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 ALCA ALIMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 335,86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA - R 700 659, . VARZEA ITAPEMA-SC

NF-e
Nº. 000.037.928
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
Nº. 000.037.928
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0120 7859 9900 0139 5500 1000 0379 2810 0051 9559
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
342210016506102 - 28/01/2021 15:07:14
CNPJ / CPF
20.785.999/0001-39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
257427953
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
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
28/01/2021
ENDEREÇO
R 700 659, .
BAIRRO / DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000
MUNICÍPIO
ITAPEMA
UF FONE / FAX
SC 4735620226
INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000
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
88220-000
ENDEREÇO
F 0 659, .
BAIRRO / DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000
MUNICÍPIO
ITAPEMA
UF FONE / FAX
SC 4735620226

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **25/02/2021**
Valor **RS 335,86**

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
195,94	23,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,86
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	23,51	0,00	335,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE
9-Sem Transporte
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
17
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
16,070
PESO LÍQUIDO

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
8011113700	BOV CONG ACEM ISCAS - P2 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41.66%	02023000	020	5101	KG	16,0700	20,90000	335,86	0,00	195,94	23,51		12,00	

CERTIFICADO que o MA e SEF
Constante deste documento
 RECEBIDO e aceito em 02/02/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN 10.5910
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: 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
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 23,51

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 500

Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00467.920153 45790.070002 7 85420000033586

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 25/02/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00004679-2		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 28/01/2021		Número do Documento 000037928		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 28/01/2021	Valor do Documento 335,86
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00467.920153 45790.070002 7 85420000033586

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 25/02/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 28/01/2021		Nº do documento 000037928		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 28/01/2021	Nosso Número 109/00004679-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 335,86	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 6,72 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,11 - 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

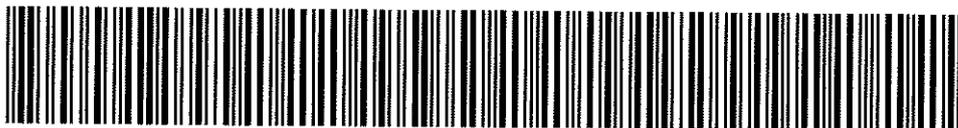
VARZEA
SC

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 501

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

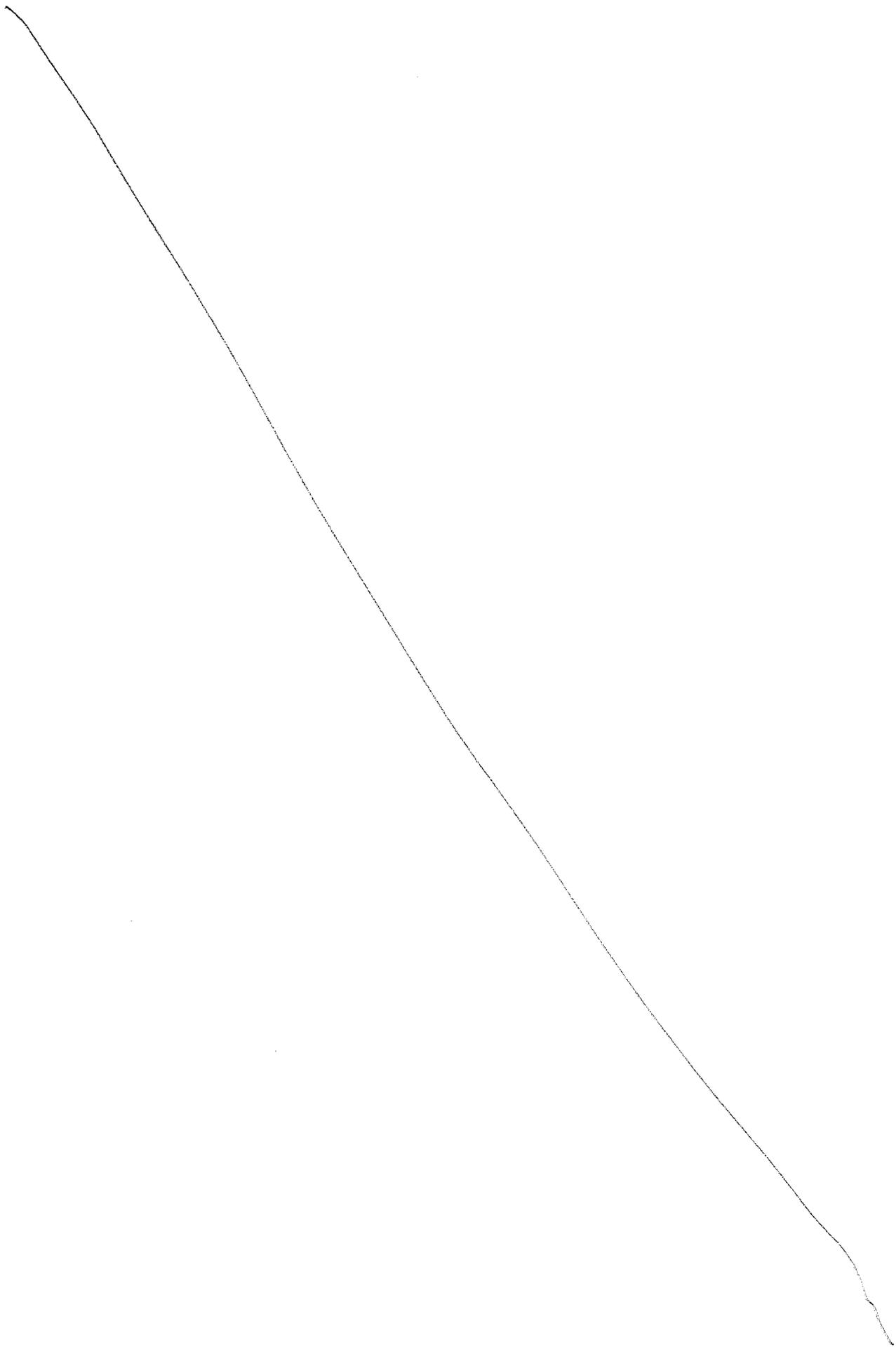
Beneficiário	ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
CPF/CNPJ	20.785.999/0001-39
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2021 10:46:51
Data Do Vencimento	25/02/2021
Valor Título	335,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	335032
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	335,86
Linha Digitável	34191.09008 00467.920153 45790.070002 7 85420000033586
Protocolo	5724.412C.0111.0215.2651.1327

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

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



FOLIA
№ 903



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento						22/02/2021
Beneficiário						Agência/Código Cedente
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29						1672 /5919886
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número
01/02/2021	1516622/01	DM	N	01/02/2021		1672 000000529971-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	101	R\$				543,28
Instruções						(-) Descontos/Abatimento
NOTA FISCAL: 1516622						(-) Outras Deduções
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,81 AO DIA						(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS						(+) 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 29971.301014 7 85390000054328

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento						22/02/2021
Beneficiário						Agência/Código Cedente
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29						1672 /5919886
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número
01/02/2021	1516622/01	DM	N	01/02/2021		1672 000000529971-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	101	R\$				543,28
Instruções						(-) Descontos/Abatimento
NOTA FISCAL: 1516622						(-) Outras Deduções
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,81 AO DIA						(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS						(+) 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



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 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 16/02/2021 10:46:52
Data Do Vencimento 22/02/2021
Valor Título 543,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335036
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 543,28
Linha Digitável 03399.59199 88600.000058 29971.301014 7 85390000054328
Protocolo 572C.5F28.0111.0215.2651.1D29

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

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

CARPI LTDA



AV GOV CELSO RAMOS, 062 - CENTRO - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000
Fone: (47)3368-2250

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.051.887
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0285 1068 9600 0140 5500 3000 0518 8711 3771 1282

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 Mercadorias Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210020447741 03/02/2021 15:35:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252377974

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
85.106.896/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 03/02/2021
ENDEREÇO RUA: 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX	DATA DA SAÍDA 03/02/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:35:39

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 51887 - Valor Original: R\$ 96,40 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 96,40
-----------------	---

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/03/2021
Valor	R\$ 96,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	29,90	2,09	0,00	0,00	96,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					96,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00142512-26-2	TELEFONE COM FIO MESA * TC 500 ID INTELBRAS BRANCO 01	85171891	060	5405	UN	1,00	66,50	0,00	66,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00127602-26-2	PRATELEIRA 25X40 * VANGARD CONCEPT BRANCO 01	44209000	000	5102	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	29,90	2,09	0,00	7,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV:0000235398 Imposto Recolhido por Substituição	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS
Nº 506

			Comprovante de Entrega	
Cedente CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140			Agência/Código Cedente 2606.02.00993	Vencimento 03/03/2021
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 51887 1 0	Nosso Número 21/319942-6
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 96,40	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

----- Corte Aqui -----

			Recibo do Sacado	
Cedente CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140			Agência/Código Cedente 2606.02.00993	Vencimento 03/03/2021
Endereço Cedente / Sacador Avalista -- ITAPEMA				
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 51887 1 0	Nosso Número 21/319942-6
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 96,40	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----



748-X

74891.12131 19942.626060 02009.931094 1 85480000009640

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI						Vencimento 03/03/2021
Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40						Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993
Data Documento 03/02/2021	Número do Documento 3 51887 1 0	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/02/2021	Nosso Número 21/319942-6	
Uso do Banco	Carteira Simples	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 96,40	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$1,93 e Juros de R\$0,07 ao Dia Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS, 62-ITAPEMA SC 88220000						
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000						
Sacador/Avalista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



----- Corte Aqui -----

FOLHAS

Nº **507**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CARPI LTDA ME
CPF/CNPJ 85.106.896/0001-40
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:53
Data Do Vencimento 03/03/2021
Valor Título 96,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335040
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 96,40
Linha Digitável 74891.12131 19942.626060 02009.931094 1 85480000009640
Protocolo 571B.0810.0111.0215.2651.272A

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

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



 AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33660280 CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000388	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000 TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município DATA EMISSÃO 04/02/2021 09:44:29	 CERTIFICADO Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral
--	--

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
UN	01	11º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20201603 DO PMOC	2.097,95	2.097,95

OBSERVAÇÕES: 11º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20201603 DO PMOC - INICIO 13/03/2020 Á 13/03/2021

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	2.097,95	42,17	2.097,95	2.097,95
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 387,07 (18.45%)** - Fonte: IBPT



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cdb9f5f68f49ad2f47d87910c88570fa
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento Identificação e assinatura do receptor	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000388	



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cdb9f5f68f49ad2f47d87910c88570fa
 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 do pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						13/02/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número		
26/05/2020	3/20	DMI	S	26/05/2020	20/100010-2		
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 2.097,95		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.							
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63.						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros acréscimos	
						(+*) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Sacador / Avalista							

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

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X

74891.12016 00010.226066 02676.711076 3 85300000209795

Local do pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						13/02/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número		
26/05/2020	3/20	DMI	A	26/05/2020	20/100010-2		
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 2.097,95		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.							
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63.						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros acréscimos	
						(+*) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Sacador / Avalista							



FOLHAS
Nº 510

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 16/02/2021 10:46:54
Data Do Vencimento 13/02/2021
Valor Título 2.097,95
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335044
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 2.097,95
Linha Digitável 74891.12016 00010.226066 02676.711076 3 85300000209795
Protocolo 5807.0E3C.0111.0215.2651.312C

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

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



ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Rua Herbert Kremer, 151, SALA 02

Sao Joao - 88305-200

Itajai - SC

4733114950

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

1802

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4221 0214 1377 0900 0148 5500 1000 0018 0212 3549 8943

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

342210020387071 03/02/2021 14:51:11

CNPJ

14.137.709/0001-48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257459073

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

03/02/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 HOSPITAL SANTO ANTONIO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

03/02/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:50:33

FATURA / DUPLICATA

001
05/03/2021
375,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	375,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				375,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR				ALÍQUOTA	
									BASE Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
000034	PAPEL TERMOSENSIVEL P/ ECG TITB 63X30 LT 171/18-205/18 (BOBINA)	48022090	0102	5102	RL	30	12,5000	375,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 04/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katielli R. Maculan**
Farmacêutica
CRF/SC 12075
Visto:

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC. 61.193
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 121,87 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 512

Vencimento 05/03/2021	Sacado / Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Nosso número 80729512388
Valor do documento R\$ 375,00	Número do documento 1861868	(-) Descontos	(+) Acrescimos	(=) Valor cobrado

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica até a data de vencimento.			Nosso número 80729512388		
Beneficiário ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA por Banco BS2 Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG 71.027.866/0001-34	Data do documento 03/02/2021	Processamento 03/02/2021	Vencimento 05/03/2021		
	Uso do Banco	Número do doc 1861868	(=) Valor do doc R\$ 375,00		
	Espécie Doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não	(-) Descontos	
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor Moeda R\$	(-) Outras Deduções	
Instruções Referente: Nota Fiscal 1802 - Venda 205412 - Parcela 1 de 1 Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês. Multa para pagamento após o vencimento: 4.00%.			(+) Mora/Multa		
			(+) Outros Acréscimos		
			Valor cobrado		
Sacado / Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC R 700 N° 659 VARZEA 88220-000 - Itapema/SC 86.324.860/0009-53		Sacador / Avalista ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA Rua Herbert Kremer - 151 88305-200 - Itajai/SC 14.137.709/0001-48			

Use este código de barras para pagamento no bankline

21890.01007 04532.970805 72951.238889 2 85500000037500



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:55
Data Do Vencimento 05/03/2021
Valor Título 375,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335046
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 375,00
Linha Digitável 21890.01007 04532.970805 72951.238889 2 85500000037500
Protocolo 5726.165C.0111.0215.2651.3B2F

SAC 0800 647 2200 - 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 emittente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSALEER CEP: 88072-000
 LONDRIANA/PR
 Fone: 554333153400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000735807
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4121 0212 4201 6400 0238 5500 1000 7558 0714 0019 4882
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

FOLHAS
 Nº 01/02

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054653090
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 257845070
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210024245717 03/02/2021 18:36:30-03:00
 CNPJ: 12.420.164/0002-38

REMETENTE			FATURA			DO		VOLUMES			DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		ADICIONAIS						
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA (132685-0009)			BARRO/DISTRITO			VARZEA		MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO						
ENDERECO	R 700.659		UF	SC	CNPJ/CPF	86.324.860/0009-53	CEP	88220-000	DATA DE EMISSÃO	03/02/2021	DATA ENTRADA/SAÍDA	HORA ENTRADA/SAÍDA							
MUNICÍPIO	ITAPEMA		UF	SC	CNPJ/CPF		CEP	88220-000	DATA DE EMISSÃO		DATA ENTRADA/SAÍDA								
001	05/03/2021																		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	10.470,60	VALOR DO ICMS	519,19	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.470,60	VALOR TOTAL DA NOTA	10.470,60								
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	10.470,60								
RAZÃO SOCIAL	HEALTHLOG - ROYAL VALE DO ITAJAI	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	SP	CNPJ/CPF	18.320.396/0001-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL							
ENDERECO	RUA OSASCO 949	MUNICÍPIO	CAJAMAR					UF	SP										
QUANTIDADE	17	ESPECIE	Diversos	MARCA		NUMERAÇÃO													
COD. PROD.	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
019732	COMPRESSA DE GAZ	30059090	000	6108	PC	980,0000	0,760000	729,60	0,00	0,00	87,55	0,00	12,00%	0,00%	960	579482048	01/11/2025	01/11/2020	
209673	E C/10 7,5X7,5 1 3F EST. ETO CREM ER - CREMER LUA DE PROCED. LATEX C/ITALCOM CX 100 UNID UNIG LOVES - UGHC BRA SIL IMPORTADORA LTDA - EPP - LP	40151900	200	6108	CX	60,0000	76,800000	4.608,00	4.608,00	0,00	184,32	0,00	4,00%	0,00%	60	22623020J	01/10/2025	01/10/2020	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	1847597			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN											

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nosso Pedido: 679287 - IE DIFAL/DESTINO N 25784507 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\$ 1260,81. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Pedido: 679287
 Rep.: 001300
 Nº da OS
 0000000855801 (G)
 Volumes
 17
 17

CERTIFICO que o MATERIAL
 Constantemente reservado este documento foi
 RECEBIDO e aceito em 03/02/2021
 Reservado para o Fisco. Che. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebido:
 Assinatura: Katiellen Maculan
 Visto: [assinatura]

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A (LDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (132685-0009)

TICKET

NF-e
Nº 000735807
SÉRIE 1
EMPRESA 001002
000003795296



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 6640
JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000
LONDRINA/PR
Fone: 55433158400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SALIDA
N. 000735807
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4121 0212 4201 6400 0238 5500 1000 7358 0711 0019 4862
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

FOLHAS
Nº 5/6

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
257845070

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210024245717 03/02/2021 18:36:30-03:00
CNPJ
12.420.164/0002-38

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NOM/SH	CST	CEP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
792877	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO G CX 100 UNID UNIG LOVES - UGHC BRA SIL IMPORTADORA LTDA - EPP - LP	40151900	200	6108	CX	60,0000	76,800000	4.608,00	4.608,00	0,00	184,32	0,00	4,00%	0,00%	60	Z2623220J	01/10/2025	01/10/2020
998238	MASCARA HOSPITAL AR PFF-2 N95 AJU STAVEL SVALV A ZUL - GVS DO BRA SIL LTDA	63079010	000	6108	UN	150,0000	3,500000	525,00	525,00	0,00	63,00	0,00	12,00%	0,00%	150	5037563	01/12/2023	01/12/2020

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 000735807	<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)
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Vencimento 05/03/2021	Valor do Documento 10.470,60	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 05/03/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 03/02/2021	Nro.Documento 000735807	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/02/2021	Nosso Número 02/00000254204-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 10.470,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 20,94 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 - ITAPEMA - SC - 88220000		Código Interno: 132685-0009 CNPJ: 86.324.860/0009-53			



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 05/03/2021
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002257-8
Data do Documento 03/02/2021	Nro.Documento 000735807	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/02/2021	Nosso Número 02/00000254204-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 10.470,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 20,94 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 - ITAPEMA - SC - 88220000		Código Interno: 132685-0009 CNPJ: 86.324.860/0009-53			



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ 12.420.164/0001-57
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:56
Data Do Vencimento 05/03/2021
Valor Título 10.470,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335048
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 10.470,60
Linha Digitável 23793.37609 20000.025427 04000.225708 1 85500001047060
Protocolo 5B2A.052C.0111.0215.2651.4530

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

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

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e
No. 108817
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 108817
Série 1

Chave de Acesso
4321.0206.1060.0500.0180.5500.1000.1088.1710.0510.8762

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
143210021752741

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

Natureza Operação: **Venda de Mercadorias adq. de Terceiros**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço: R 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, CEP 88.220-000
Município: ITAPEMA, UF: SC, Inscrição Estadual: ISENTO

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53
Data Emissão: 02/02/2021
Data Entrada/Saída: _____
Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

108817-A																			
17/02/2021																			
954,86																			

DADOS DO PEDIDO
Número: 253149, Empenho: _____, Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor de Cálculo do ICMS: 954,86	Valor do ICMS: 99,70	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 954,86
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: 87,94
				Valor Total da Nota: 954,86

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: EXPRESSO LEOMAR LTDA
Endereço: RODOVIA RST 453, 1470, Município LAJEADO, UF: RS, CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13
Quantidade / Volumes: 5, Espécie: _____, Marca: _____, Inscrição Estadual: 0720086701

Frete por Conta: 0-Remetente (CIF), Código ANTT: _____, Placa do Veículo: _____, UF: RS, Inscrição Estadual: 0720086701

Numeração: _____, Peso Bruto (Kg): 25,000, Peso Líquido (Kg): 25,000, 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

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
92592	ACIDOS GRAXOS 100ML OLEOSO (PL) CX/24 DERMAEX NUTRIEX - VENDA PROIBIDA COMERCIO Lote: 2005094 31/05/2022 Fabr.: 31/05/2020 Cod.Fabr.: 220202 Reg. MS: 80451960191 Cod.EAN13: 7898947017150 Trib. Aprox R\$: 3,01 Federal e 12,92 Estadual Fonte: IBPT	15121919	000	6108	FR	24	2,99000	71,76	71,76	8,61	0,00	0	12,00
485	CAMPO OPERA C/CAD (B49) 45X50 25GR S/RX PCT/50 CX/11 VALENTINNA PREMIUM AMERICA MEDICAL Lote: 44-6 13/08/2025 Fabr.: 13/08/2020 Cod.Fabr.: 1032.10.0002 Reg. MS: 81481900007 Cod.EAN13: 7898488470056 Trib. Aprox R\$: 17,62 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30061090	000	6108	PC	10	41,95000	419,50	419,50	50,34	0,00	0	12,00
7084	FITA ADESIVA CREPE 16X50 CX/60 CIEIX Lote: FC238/20-B 30/11/2022 Fabr.: 01/11/2020 Cod.Fabr.: 3055 Reg. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7898563770255 Trib. Aprox R\$: 10,11 Federal e 7,42 Estadual Fonte: IBPT	48114110	300	6108	UN	40	2,65000	106,00	106,00	4,24	0,00	0	4,00
7084	LANCETA DISP SEG 1,5MM 28G HTL-28G ROXA CX/200 MEDSAFE SOLO TKL Lote: A2J765S1 01/08/2025 Fabr.: 15/08/2020 Cod.Fabr.: 06100-003 Reg. MS: 80288090069 Cod.EAN13: 7898547240835 Trib. Aprox R\$: 4,96 Federal e 9,60 Estadual Fonte: IBPT	90183999	200	6108	UN	400	0,20000	80,00	80,00	3,20	0,00	0	4,00
7568	MICROPORE 50X10 C/CAPA CX/24 CIEIX Lote: FP015/21-HC 31/01/2023 Fabr.: 02/01/2021 Cod.Fabr.: 2362 Reg. MS: 10332829016 Cod.EAN13: 7898563770088 Trib. Aprox R\$: 8,47 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30051090	500	6108	RL	48	4,20000	201,60	201,60	24,19	0,00	0	12,00

61152

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\$ 62,63
Vlr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 7563, 7084.

Reservado ao Fisco

Assinatura: _____
Receptor: _____
Caro: _____
Recebido: _____
e aceito em _____
de art. 63 da Lei 4.320/64

RECEBIDO
 PRESTADO
Constante deste documento foi

CERTIFICO que o SERVIÇO MATERIAL

FOLHAS
Nº 519

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7548	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BAL CX/10 CIRUTI Lote: 20605 31/07/2025 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 1732 Reg. MS: 81078910015 Cod.EAN13: 7898614932533 Trib. Aprox RS: 4.71 Federal e 9.12 Estadual Fonte:IBPT	90183929	700	6108	UN	20 C	3,80000	76,00	76,00	9,12	0,00	0	12,00

Beneficiário

STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 06.106.005/0001-80

Vencimento	Valor do Documento
17/02/2021	954,86

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
---------------------------	---------------------	----------------	-----------------------	-------------------

Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Nosso Número
02/02/2021	0605 / 59160-1	109/00007580-7

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	108817-A

Endereço	Bairro / Distrito
R 700, 659	VARZEA

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

Banco Itaú SA

| 341 - 7 | 34191.09008 00758.070601 56040.240006 5 85340000095486

Local de Pagamento:	Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.	17/02/2021

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Agência/Código do Beneficiário
	0605 / 59160-1

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/02/2021	108817-A	DM	N	02/02/2021	109/00007580-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	RS			954,86

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,48 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
Sacador/Avalista	ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:57
Data Do Vencimento 17/02/2021
Valor Título 954,86
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335052
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 954,86
Linha Digitável 34191.09008 00758.070601 56040.240006 5 85340000095486
Protocolo 573D.2A48.0111.0215.2651.4F33

SAC 0800 647 2200 - 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: 488,75 NF-e Nº.1517047 SÉRIE 4 02/02/2021

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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº.1517047 FL 1 / 1
 SÉRIE 4


 CHAVE DE ACESSO
4221 0204 3103 6400 0129 5500 4001 5170 4711 0291 3105
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE PRODUÇÃO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254190480 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: CNPJ / CPF: 04.310.364/0001-29
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210019800957 02/02/2021 20:52:42

NOME / RAZÃO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO: 02/02/2021
 ENDEREÇO: RUA 700 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 89220-000 DT ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: 4732685986 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1517047/001	23/02/2021	488,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
488,75	83,09	0,00	0,00	425,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	63,75
				VALOR TOTAL DA NOTA
				488,75

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL: CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: Q1K9215 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 NUMERO: PESO BRUTO: 18,400 PESO LÍQUIDO: 18,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3015	BOBINA BOMPACK 02KG 20X35 C/500 UN	39232190	300	5101	UN	10,00	11,50	115,00	132,25	22,48	17,25	17,00	15,00
3012	BOBINA BOMPACK 07KG 35X50 C/500 UN	39232190	300	5101	UN	10,00	31,00	310,00	356,50	60,61	46,50	17,00	15,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 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: 296.4971 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 61190 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0,042

61190

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 03/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento		Vencimento	23/02/2021
Beneficiário					Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29		Agência/Código Cedente	1672 /5919886
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número		
02/02/2021	1517047/01	DM	N	02/02/2021		1672 000000530536-5		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento		
	101	R\$				488,75		
Instruções					NOTA FISCAL: 1517047		(-) Descontos/Abatimento	
					APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,63 AO DIA		(-) Outras Deduções	
					SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS		(+/-) Mora/Multa	
							(+/-) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000		Ficha de Compensação	
ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953								

Mecânica

Autenticação



033-7

03399.59199 88600.000058 30536.501015 7 85400000048875

Local de Pagamento					Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento		Vencimento	23/02/2021
Beneficiário					Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29		Agência/Código Cedente	1672 /5919886
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número		
02/02/2021	1517047/01	DM	N	02/02/2021		1672 000000530536-5		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento		
	101	R\$				488,75		
Instruções					NOTA FISCAL: 1517047		(-) Descontos/Abatimento	
					APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,63 AO DIA		(-) Outras Deduções	
					SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS		(+/-) Mora/Multa	
							(+/-) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000		Ficha de Compensação	
ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953								

Mecânica

Autenticação



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 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 16/02/2021 10:46:58
Data Do Vencimento 23/02/2021
Valor Título 488,75
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335054
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 488,75
Linha Digitável 03399.59199 88600.000058 30536.501015 7 85400000048875
Protocolo 572A.4E28.0111.0215.2651.5934

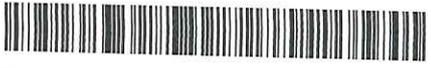
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR C° TERMOLABIL

NF-e Nº. 1393924 SÉRIE 1 Estab. 103



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JACUARIUNA - SP
CEP. 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº. 1393924 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3939 2415 2675 4439

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
135210107207212 29/01/2021 20:40:45

CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 258079444

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO RUA 700 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX 4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 29/01/2021

CEP 88220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/01/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1393924/1	01/03/2021	713,46						

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	713,46	VALOR DO ICMS ST	85,62	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	713,46
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	713,46				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO AV GETULIO DORNELES VAGAS 3540 MUNICÍPIO CHAPECO

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00002 PESO BRUTO 3,051 PESO LÍQUIDO 3,051

FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO UF CNPJ 04.353.469/0001-65

UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) L: H-057/20 Q: 300,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	6108	AP	300,00	2,3782	713,46	713,46	85,62	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/02/2021 Pedido: 1824089 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1824089 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 22530 Norte Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 35,67 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 03/02/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Ka*
Visto:

Katieli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 526

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
01/03/2021	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
713,46			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000882857	1393924/01	
SACADO			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
01/03/2021	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
713,46	17115360000882857		
SACADO			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00882.857170 7 85460000071346

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						01/03/2021
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
29/01/2021	1393924/01	DM	N	29/01/2021	17115360000882857	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			713,46	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 02/03/21						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 14,26)						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53						
RUA 700, 659						
ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000						
SACADOR / AVALISTA						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00882.857170 7 85460000071346

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						01/03/2021
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
01/2021	1393924/01	DM	N	29/01/2021	17115360000882857	
DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			713,46	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 02/03/21						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 14,26)						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53						
RUA 700, 659						
ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000						
SACADOR / AVALISTA						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:46:59
Data Do Vencimento 01/03/2021
Valor Título 713,46
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335060
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 713,46
Linha Digitável 00190.00009 01711.536001 00882.857170 7 85460000071346
Protocolo 5733.4D40.0111.0215.2651.6338

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.614
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0214 1420 4100 0127 5500 1000 0066 1411 5930 8190

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

342210019691807 - 02/02/2021 17:24:57

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

02/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700. 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:24:55

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
 Venc. 04/03/2021
 V. R\$ 1.569,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.569,14
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	537,27	0,00	1.569,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 (0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
9556-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 100L 75X105 REFORCADO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	6,0000	51,8154	310,89	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
9555-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 50L 63X80 REFORCADO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	20,0000	26,0700	260,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9581-0	SACO P/ LIXO PRETO 150L 85X100 REFORCADO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	5,0000	48,5300	727,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12-0	SACO P/ LIXO PRETO 60L 60X70 EM ROLO - SERLAX	39232190	0102	5101	PCT	15,0000	10,8900	163,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 03/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Katellin R. Maculan*
 Visto:

RESERVADO AO FISCO



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.
 Trib aprox R\$: 270.52 Federal e 266.75 Estadual
 Fonte: 1BPT/FECOMERCIO SC VERSAO 8F6CA7.
 OC 61192 Email do Destinatário: dliette@dimapel.com.br

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

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 04/03/2021
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 02/02/2021	Número do Documento 6614/1	Especie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 02/02/2021	Nosso Número 0005984-3
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.569,14
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/03/2021 Cobrar multa de R\$ 31,38 para pagamento a partir de 05/03/2021					(-) 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
Fiquitação só terá validade após o depósito do cheque pelo banco sacado.					

**756-0**

75691.30680 01046.918106 00598.430015 4 85490000156914

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 04/03/2021
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 02/02/2021	Número do Documento 6614/1	Especie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 02/02/2021	Nosso Número 0005984-3
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.569,14
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/03/2021 Cobrar multa de R\$ 31,38 para pagamento a partir de 05/03/2021					(-) 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

FOLHAS
Nº 530

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário 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 16/02/2021 10:47:00
Data Do Vencimento 04/03/2021
Valor Título 1.569,14
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335066
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.569,14
Linha Digitável 75691.30680 01046.918106 00598.430015 4 85490000156914
Protocolo 5756.0048.0111.0215.2652.093D

SAC 0800 647 2200 - 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 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS 80	Número da nota 2429
Data da emissão da nota 03/02/2021 16:44:15	
Data do fato gerador 03/02/2021 16:42:47	
Código de verificação JCPQHO2AX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MVA AMBIENTAL
 Nome/Razão social: MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE
 CPF/CNPJ: 21.138.527/0001-57 Inscrição municipal: 6187
 Endereço: R GREGORIO TRIERWALLER Número: 191 Bairro: Centro CEP: 88140-000
 Complemento:
 Município: Santo Amaro da Imperatriz UF: SC
 E-mail: mva.ambiental@gmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3245-6362
 Celular: (47) 99652-4790

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal:
 Endereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000
 Complemento:
 Município: Itapema UF: SC
 E-mail: OPERACIONAL.HSAI@PORTALREDEH.ORG Telefone: (47) 3365-9779

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Fatura 91 SERVICO DE COLETA - RESIDUOS INFECTANTES 798 KG R\$ 2.362,08	2.362,0800	1,0000	2.362,0800	2.362,08x2,62 =	61,89

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.300,19								

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\$ 2.362,08		Valor líquido = R\$ 2.300,19		Crédito tributário = R\$ 0,00	

Códigos dos serviços:

07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

CNAE:

3812-2/00 - Coleta de resíduos perigosos

OUTRAS INFORMAÇÕES

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.362,08	61,89

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº030/2004
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.62%
 Situação desta NFS-e: Retida
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16123814559242429108113478651341230081708347364506278>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 317,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 95,66 (4,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE				CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Vencimento 18/02/2021
Endereço RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO AMARO DA IMPERATRIZ-SC				Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689	
Data Documento	Número Documento 2429	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 03/02/2021	Nosso Número 00100850
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 2.300,19
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Multa / Mora / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Beneficiário Final -					
Demonstrativo Faturamento #91				Autenticação Mecânica	

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.32363 01022.368904 01008.500017 3 85350000230019

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.				Vencimento 18/02/2021	
Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO				CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689
Data Documento	Número Documento 2429	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 03/02/2021	Nosso Número 00100850
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 2.300,19
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) COBRAR MULTA DE R\$46,00 A PARTIR DE 19/02/2021. COBRAR JUROS DE R\$0,69 AO DIA A PARTIR DE 19/02/2021.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Multa / Mora / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Beneficiário Final -					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 533

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE O
CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:01
Data Do Vencimento 18/02/2021
Valor Título 2.300,19
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335074
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 2.300,19
Linha Digitável 75691.32363 01022.368904 01008.500017 3 85350000230019
Protocolo 580F.1930.0111.0215.2652.1342

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

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



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



OK

Número da Nota Fiscal
4095
Série: E
Data Emissão: 01/02/2021
Certificação:
EDD6DB39D

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
Nome Fantasia: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
CNPJ/CPF: 76.867.746/0001-69 Insc. Municipal: 17677
Endereço: THEODORO HOLTRUP
Bairro: VILA NOVA
Município: BLUMENAU
E-mail: selmar_ltdda@terra.com.br
País: BRASIL

Insc. Estadual:
Nº: 670
Compl.:
UF: SC CEP: 89035-300
Telefone: 4733239616

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÁ (ITAPEMA)
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: 700
Bairro: VÁRZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:
País: BRASIL

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MÃO DE OBRA REFERENTE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM AUTOCLAVE PHOENIX E OSMOSE REVERSA CONFORME CONTRATO
- REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 10/03/2021
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 114,28 (18,14%) FONTE: IBPT



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

VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 630,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 630,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 31,50
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 630,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 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 s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 01/02/2021 08:51:09
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 3314710 Empresa Optante do Simples Nacional

Observações:

Impresso em: 01/02/2021 às 08:51:13

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

Recebi(emos) de: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4095
Certificação
EDD6DB39D

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00393.287701 00002.004018 1 85550000063000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Especie	Quantidade	Nosso Número
SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME		0101-5/393287-7		R\$		03932877000002004
Número do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento		Valor documento	
4095/0001		76.867.746/0001-69	10/03/2021		630,00	
Pagador						
ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA						
Informações						
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)						
0101-5/393287-7						
						Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00393.287701 00002.004018 1 85550000063000

Local de Pagamento						Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.						10/03/2021
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME			76.867.746/0001-69		0101-5/393287-7	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
01/02/2021	4095/0001	DM	N	01/02/2021	03932877000002004	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	01	R\$			630,00	
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00						(-) Outras Deduções
PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.						(-) Mora / Multa
						(-) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						
ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53						
700. 659						
88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC						
Sacador:						Código de Barra
Avalista						Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 536

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ 76.867.746/0001-69
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:02
Data Do Vencimento 10/03/2021
Valor Título 630,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335076
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 630,00
Linha Digitável 08591.01073 00393.287701 00002.004018 1 85550000063000
Protocolo 5730.2C54.01111.0215.2652.1D44

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

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

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA

Nome fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

NÚMERO CONTRATO: 000114

CNPJ/CPF: 06.324.890/0009-53 Telefone: (47) 3362-0226

Responsável pelo Contrato: ROGERIO DE ABREU Inscrição Estadual/RS: ISENTO

Endereço: RUA MIRADOR CPF: 800.150.149-87 Data Nascimento: 16/04/1973

Cidade/Estado: IBIRAMA/SC Nº: 806 Bairro: PONTO CHIC CEP: 89.140-000

Endereço de cobrança: RUA 700 Telefone: 47 3309-7074

Cidade/Estado: ITAPEMA / SC Nº: 659 Bairro: VARZEA

Endereço de instalação: Descrito no Anexo I CEP: 89.220-000 E-MAIL: marcos@centrelis.com.br

CLÁUSULA PRIMEIRA - O OBJETO DESTA CONTRATO É O MONITORAMENTO ATRAVÉS DO SISTEMA COMPOSTO PELOS ITENS ABAIXO CATEGORIZADOS COM "SIM"

1.1 - DO SISTEMA NECESSÁRIO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO CONTRATADO:

- A CONTRATANTE disponibilizará TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.
- Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATANTE disponibilizará parte dos equipamentos e a CONTRATADA complementará com outros equipamentos, ambos especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.
- Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATADA locará para a CONTRATANTE TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para prestação do serviço ora contratado.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

Qtd.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)	Qtd.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)
1	Stand Alarm HD CVI 16 canais	SIM	2	Fonte eletrônica 12 v 10 amperes	SIM
15	Câmera Buller HD 20 metros	SIM	1	MINI RACK	SIM
4	Câmera Buller HD 20 metros	SIM	1	Netbreak 1440VA	SIM
1	HD 03TB	SIM			

CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR MENSAL COBRADO PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CFTV:

R\$ 420,00 Quatrocentos e Vinte Reais

CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO MENSAL DAS FATURAS:

A CONTRATANTE pagará o valor acima acordado, mediante apresentação da fatura, todo dia () - 5 (cinco) ou (X) - 15 (QUINZE) de cada mês, a partir da data de ativação do sistema de alarme.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA:

O presente contrato vigora pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de implantação do sistema de segurança. Por qualquer motivo que a CONTRATANTE venha a rescindir o presente contrato, antes do prazo de vigência aqui estipulado, esta pagará, a CONTRATADA, o valor total correspondente a 50% (cinquenta por cento) do valor das parcelas vencidas até completar o prazo de vigência acima estipulado a título de multa contratual. Transcorrido o período inicial de vinte e quatro meses, este contrato se renovará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por qualquer das partes, sem nenhum ônus.

CLÁUSULA SEXTA - DO ATRASO DO PAGAMENTO

- 6.1 Em caso de atraso do pagamento incidirão sobre o valor deste, 2% (dois por cento) de multa e 1% (um por cento) de juros ao mês.
- 6.2 A partir da 10ª (décimo) dia do vencimento da fatura, sem que ocorra o pagamento da mesma, por decisão exclusiva da CONTRATADA, o título poderá ser enviado ao cartório para o devido protesto, suspensão do pagamento de vital.
- 6.3 Na ocorrência de envio de postagem de cobrança, protesto em cartório, modificação de boletins bancários, e negatificação junto aos órgãos de restrição de crédito, será acrescido ao valor não liquidado, as respectivas despesas e custos inerente a cada procedimento aqui abarcado, inclusive honorários advocatícios, quando for o caso.
- 6.4 O atraso no pagamento a partir do 30º (trigésimo) dia implicará a suspensão do serviço ora contratado e na retirada dos equipamentos locados pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE:

7.1 O valor do serviço ora contratado, para se manter o justo equilíbrio econômico e financeiro do contrato, será reajustado, de acordo com as estipulações salariais prevista nas Convenções ou Dissídios Coletivos da categoria de vigência no Estado de Santa Catarina, com data-base prevista para o mês de fevereiro de cada ano, ou outro índice que venha substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA - DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO E TESTES:

- 8.1 A CONTRATADA será responsável pela manutenção e assistência técnica apenas dos equipamentos locados a CONTRATANTE, incluindo com todos as despesas relativas aos mesmos, salvo nos casos de mau uso. Os serviços de assistência técnica e manutenção serão executados dentro do horário comercial.
- 8.2 Testes de funcionamento do sistema de segurança só poderão ser realizados com aprovação da CONTRATADA. A desconexão dos acessos remotos provocadas intencionalmente pela CONTRATANTE acarretarão em multa no valor de 25% (vinte e cinco por cento) do valor da parcela mensal vigente. Nos casos graves de acesso indevido serão aplicadas as sanções previstas no artigo 340 do Código Penal Brasileiro.
- 8.3 Outros serviços não relacionados neste instrumento, correlatos ao sistema de segurança, poderão ser solicitados pela CONTRATANTE e serão realizados pela CONTRATADA após aprovação do respectivo orçamento.

CERTIFICADO

FOLHAS Nº 38

CLÁUSULA NONA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE:

- 9.1 Manter em pleno funcionamento as vias de comunicação usadas para interligar o sistema de segurança com a Central Remota de Monitoramento. A transmissão dos sinais de internet é condição essencial para o monitoramento à distância.
- 9.2 Tomar ciência da necessidade de redundância das vias de comunicação (por exemplo: linha telefônica e internet), sabendo-se que a redundância é meio eficaz para evitar a perda de comunicação com a Central Remota de Monitoramento nos casos de sabotagem ou defeito de uma das vias de comunicação.
- 9.3 Nomear, por escrito, as pessoas e respectivos celulares (Anexo I) que terão acesso remoto para monitoramento a distância das ocorrências ou emergências relativas ao local monitorado, assim como comunicar, por escrito, quaisquer alterações no locatário às pessoas, a troca de celulares, SENHAS usadas para entrar em contato e identificar as mesmas.
- 9.5 Assumir as despesas decorrentes de todo e qualquer dano decorrente de incêndio, inundação provocada ou uso indevido, que afete total ou parcialmente os equipamentos ligados, inclusive as despesas com mão de obra necessária para restabelecer o pleno funcionamento do sistema de segurança.
- 9.6 Permitir o acesso do pessoal autorizado da CONTRATADA para a realização de vistoria e manutenção do sistema ou a retirada dos equipamentos no caso de cancelamento ou rescisão contratual.
- 9.7 Comunicar com antecedência mínima de 30 dias as mudanças de "layout" que impliquem na alteração da área monitorada. As falhas do sistema de segurança decorrente desta mudança serão de responsabilidade única e exclusiva da CONTRATADA.
- 9.8 Orientar e treinar todas as pessoas que tenham acesso ao sistema de segurança sobre a forma correta de utilizar o sistema.
- 9.9 A CONTRATANTE não poderá:
 - a) Pendurar balões, colar cartões ou qualquer outro objeto na frente das câmeras que as impeçam a visualização da área monitorada;
 - b) Mexer nas câmeras para limpá-las, pintá-las, ou qualquer outra ação que venha afetar o direcionamento das câmeras;
 - c) Alterar a programação das câmeras;
 - d) Deixar janelas, basculantes ou portas abertas por onde poderão facilitar a entrada de ladrões ou vândalos.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

- 10.1 Instruir e orientar a CONTRATANTE quanto ao modo adequado da operação e utilização do equipamento, de acordo com os tipos de serviço.
- 10.2 Empregar, gerir e remunerar os profissionais que prestam os serviços de atendimento, supervisão e manutenção do sistema de monitoramento, bem como responsabilizar-se exclusivamente por seus respectivos salários e encargos.
- 10.3 O reconhecimento de impostos, taxas, encargos e contribuições inerentes a atividade da segurança eletrônica, necessários a prestação do serviço ora contratado, é de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA.
- 10.4 A responsabilidade técnica e o conteúdo aperfeiçoamento de seus profissionais, a disponibilização dos equipamentos compatíveis com a segurança eletrônica e as tecnologias disponíveis no mercado para a melhor prestação de serviço ora contratado é competência da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS CARACTERÍSTICAS E FINALIDADES:

- 11.1 O Objeto do presente contrato não possui característica de serviço de seguradora, incluindo a responsabilidade, por parte da CONTRATADA, de cobertura de sinistros decorrentes dos dois delitos e ações criminosas.
- 11.2 O Serviço de monitoramento de segurança ora contratado tem por finalidade, apenas e tão somente, a inibição e a prevenção contra ações delituosas frente ao patrimônio da CONTRATANTE, visando minimizar ou, se possível, impedir de prejuízos advindos de atos contra o patrimônio desta, desde que, respeitadas e cumpridas as normas e condições dispostas neste instrumento.
- 11.3 A CONTRATADA, é legalmente impedida de praticar qualquer intervenção direta contra os acontecimentos denunciados pelo sistema. É competência exclusiva da CONTRATADA, apenas, a comunicação ao órgão de segurança responsável da região.
- 11.4 Por não ser responsável por eventuais defeitos de fabricação, defeitos súbitos, danos maliciosos ou sabotados, a CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por quaisquer danos e prejuízos causados ao patrimônio ou a pessoas, resultantes desses defeitos.
- 11.5 A CONTRATADA estará isenta de responsabilidades pela não prestação do serviço de monitoramento quando o sistema estiver desligado, seja a que hora e a que dia da semana ocorrer.
- 11.6 A CONTRATADA é isenta de responsabilidade civil ou criminal quando ocorrer a interrupção no seu serviço causada por ausência de sinal de comunicação do sistema de segurança, motivada por qualquer falta de funcionamento no sistema instalado na CONTRATANTE, ocasionado por parte de internet pela concessionária, vandalismo, sabotagem ou quaisquer outros motivos alheios à ação ou a vontade das partes.
- 11.7 A CONTRATADA não poderá prestar os serviços, objeto deste contrato e, portanto, não poderá ser responsabilizada se o sistema de segurança deixar de funcionar ou que a comunicação remota for interrompida devido a:
 - a) Fenômenos ou convulsões da natureza;
 - b) Perturbações ou convulsões de ordem pública;
 - c) Tempestades solares magnéticas com influência nas telecomunicações, radiocomunicações ou qualquer outro tipo de comunicação a cabo ou não, até internet;
 - d) Radiações ionizantes incluindo as radioativas;
 - e) Apagões elétricos;
 - f) Inoperância do sistema de internet;
 - g) Limitações impostas pelo poder público;
 - h) Corte da internet, criminoso ou não;
 - i) Interferência criminosa nos sistemas de comunicação, via telefone convencional, via celular, via rádio, internet, ou outro correlato;
 - j) Qualquer motivo de força maior; e
 - k) Outros fatos graves que a impossibilitem a prestação do serviço de monitoramento da CONTRATADA.
- 11.8 A CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por eventual ineficiência do Órgão Público de Segurança no atendimento a eventual ocorrência delituosa ou criminosa por ela comunicada ao órgão competente.
- 11.9 A CONTRATANTE declara e aceita expressamente que, em qualquer época, a CONTRATADA não é responsável por perdas ou danos que ocorram para a CONTRATANTE, seja de ordem do material ou de integridade física de pessoas, nos casos de crimes ou ações delituosas, tais como, por exemplo: furto, roubo, invasão de domicílio, vandalismo, latrocínio, etc., independente do fato de o local ter um sistema de alarme monitorado pela CONTRATADA.

CONTRATANTE OPTANTE: _____

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

12.1 Em sendo a CONTRATANTE pessoa jurídica, os sócios respondem solidariamente pelo adimplemento de todas as obrigações contidas neste instrumento e seus respectivos anexos e aditivos, quando exigíveis deces.

12.2 O descumprimento de qualquer condição descrita neste instrumento acarretará, a partir intrinseca, as penalidades aqui expressas, não eximindo esta das demais penalidades previstas pelo Código Civil Penal Brasileiro.

12.3 A simples falta de pagamento nas épocas determinadas, por si só, em mora, independentemente de interpelação ou notificação judicial, ou outro qualquer aviso a só por força do presente contrato, o que os valores das mensalidades vencidas constituam título líquido, certo e exigível, caracterizando título exclusivo extrajudicial, podendo, a CONTRATADA, promover a sua cobrança por execução judicial ou por qualquer outro meio legal que julgar necessário, sem que importe o prejuízo das demais sanções previstas neste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:

13.1 Para dirimir qualquer conflito relativo da interpretação e/ou execução deste instrumento, fica desde já eleito, com expressa exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o Foro da Comarca do Ipiranga, situada no Estado de Santa Catarina, podendo ainda a CONTRATADA, a seu exclusivo critério, optar pelo foro da CONTRATANTE.

Este contrato é celebrado em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, sendo assinado por 02 (duas) testemunhas.

ITAPEMA / SC VINTE E OITO de ABRIL de 2020

Rogério de Azevedo
CONTRATANTE

Nome: ROGÉRIO DE AZEVEDO

CPF: 800.160.149-87

Nilore Vetter

NILORE VETTER - ME

Fabiano Carvalho
Diretor Responsável

Marcos Daniel Lortue
Testemunha 1

Nome: Marcos Daniel Lortue

CPF: 062.284.739-21

Dominy Lúcio de Jesus Franze
Testemunha 2

Nome:

CPF: 088.742.446-78

OK

Linhas digitais podem ser utilizadas em nossa Internet Banking

08591.01008 20742.090002 00000.616011 1 88970000042000

AILOS

085-0

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário Beneficiária INILORE VETTER ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/742090-0		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 07420900000000616
Código do Documento 000114/0009	Quantidade	CNPJ/CPF 20.451.075/0001-04	Vencimento 15/02/2021		Valor Documento 420,00	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA						
Informações NÃO COBRAR DUAL DUER TAPIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BILETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/742090-0						
						Autenticação Mecânica

AILOS

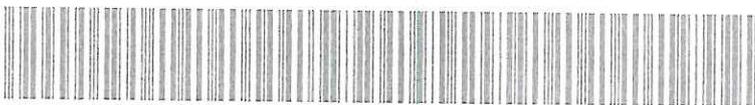
085-0

08591.01008 20742.090002 00000.616011 1 88970000042000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 15/02/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME			CNPJ/CPF 20.451.075/0001-04		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/742090-0	
Data de Documento 30/04/2020	Nº do Documento 000114/0009	Benefício Doc DM	Atividade N	Data de Processamento 30/04/2020	Nosso Número / Cod. do Documento 07420900000000616	
Moeda Emitida	Quantidade	Espécie Mecan.	Quantidade Física	Valor Monet.	(-) Valor do Documento 420,00	
Pagamento APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Mora / Multa	
					(-) Outros Acréscimos	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700 659 86220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					(-) Valor Cobrado	
Sua Filial FOLHA Nº					Código de Emissão	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS Nº 541

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 16/02/2021 10:47:03
Data Do Vencimento 15/02/2021
Valor Título 420,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335078
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 420,00
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.616011 1 88970000042000
Protocolo 5728.0460.0111.0215.2652.2745

SAC 0800 647 2200 - 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

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE			
NOME	SC	CHEGADA DATA/HORA	CT-e
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA/HORA	NÚMERO 162273
			SÉRIE 1

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte
Eletrônico

MODAL INSC. SUFRAMA DO DEST.
Rodoviário

Transportes Ouro Negro Ltda - ITJ

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA EMISSÃO
57	1	162273	1/1	20/01/2021 16:09



Rod Jorge Lacerda, 961
Espinheiros
CEP: 88317-100
Itajai - SC



CNPJ 04.195.643/0023-02 IE 258211148
FONE (47) 3347-8381 RNTRC 00706452
UNIDADE EMITENTE: Itajai - SC - 13

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
4221 0104 1956 4300 2302 5700 1000 1622 7316 9270 2166

TIPO DO CT-e Normal	TIPO DO SERVIÇO Normal
TOMADOR DO SERVIÇO Remetente	FORMA PAGAMENTO

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
6357 - PREST. Serv. Transp a N Contrib

Protocolo de Autorização de Uso
342210010894898 20/1/2021 16:10

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
ITJ - Itapema - SC

DESTINO DA PRESTAÇÃO
CXS - Caxias do Sul - RS

REMETENTE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO R 700, 659 - VARZEA
MUNICÍPIO Itapema CEP 88220-000
CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 INSC. ESTADUAL ISENTO
UF SC PAIS BRASIL FONE (47) 3308-7074

DESTINATÁRIO PLASKOM COMERCIO DE PRODUTOS PLASTICOS E
ENDEREÇO AV RUBEN BENTO ALVES, 2740 - UNIVERSITARIO
MUNICÍPIO Caxias do Sul CEP 95041-028
CNPJ/CPF 19.268.450/0001-98 INSC. ESTADUAL 0860520056
UF RS PAIS BRASIL FONE (54) 9127-2286

EXPEDIDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO R 700, 659VARZEA
MUNICÍPIO Itapema CEP 88220-000
CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 INSC. ESTADUAL ISENTO
UF SC PAIS BRASIL FONE (47) 3308-7074

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ/CPF
UF PAIS INSC. ESTADUAL
FONE

TOMADOR DO SERVIÇO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO R 700, 659, Hospital Santa Antonio - VARZEA
MUNICÍPIO Itapema CEP 88220-000
CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 INSC. ESTADUAL ISENTO
FONE

MUNICÍPIO 4208302 - Itapema UF SC CEP 88220-000
PAIS BRASIL - 1058

PRODUTO PREDOMINANTE Estojo de plastico	OUTRAS CARACTERISTICAS DA CARGA Volumes	VALOR TOTAL DA MERCADORIA 801,64
CAIXAS E ETC 4,0000	PESO BASE DE CALCULO 6,8000	PESO DECLARADO 6,8000
NOME DA SEGURADORA		RESPONSAVEL
NOME DA SEGURADORA		NUMERO DA APOLICE
NOME DA SEGURADORA		NUMERO DA AVERBACAO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO								
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	
FRETE PESO	42,20	FRETE VALOR	1,60	PEDAGIO	4,27	GRIS	1,60	
OUTROS	7,37	TAS	4,38					
							VALOR TOTAL DO SERVIÇO	61,42
							VALOR A RECEBER	61,42

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO					
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA ICMS Normal	BASE DE CALCULO 61,42	ALÍQ 12,00	VALOR ICMS 7,37	% RED.BC.	ICMS ST

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP DOC. NF-E	CHAVE 42210182951310000156558930005144181610745560	CNPJ/CPF 18295131000015	SÉRIE 993
			NÚMERO 000514418

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

OBSERVAÇÕES

Caro cliente, esse valor é cotado baseado nas informações passadas, qualquer informação divergente na Nota Fiscal invalida o valor de cotacao ofertado. Mesmo em caso de solicitacao de coleta, devera ser feito a aprovacao da cotacao direto com o(a) atendente. AVISO: O prazo de entrega pode sofrer alteracao caso a cidade tenha frequencia de atendimento. Consultar direto com o(a) atendente.

FUNCIONÁRIO EMISSOR DO CT-e: ITCICERO

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACTIONADA				
RNTRC DA EMPRESA 00706452	CIOT	LOTACAO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	Cotacao de
				ESSE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e		RESERVADO AO FISCO
TABELA:	130N042/2013004	
LOCAL DE ENTREGA:	Avenida Ruben Bento Alves, 2740, Universitario BAIRROUniversitario Caxias do	
FORMA DE PAGTO:	CIF a Faturar	

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir CTs.

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/01/2021 00:00:00; VALOR TOTAL: R\$801,64; DESTINATÁRIO: PLASKOM COMERCIO DE PRODUTOS PLASTICOS E EQUIPAMENTOS LTDA - AVENIDA RUBEN BENTO ALVES, 2740 - UNIVERSITARIO - CAXIAS DO SUL - RS

NF-e
Nº 000 514 418
Série 893

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 VARZEA - 88220-000 ITAPEMA - SC Fone/Fax: (04) 733087074		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 000 514 418 Série 893 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0182 9513 1000 0156 5589 3000 5144 1816 1074 5560 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO DEVOLUCOES DE COMPRAS PARA INDUSTRIALIZACAO, CO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210008575003 - 15/01/2021 17:24:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PLASKOM COMERCIO DE PRODUTOS PLASTICOS E EQU		CPF/CNPJ 19.268.450/0001-98	DATA DA EMISSÃO 06/01/2021 00:00:00
ENDEREÇO AVENIDA RUBEN BENTO ALVES, 2740		BARRIO/DISTRITO UNIVERSITARIO	CEP 95041-028
MUNICÍPIO CAXIAS DO SUL	UF RS	PHONE/FAX (05) 432231384	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0290646502
FATURAS E DUPLICATAS		HORA ENTRADA/SAÍDA 14:15:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	619,50	
VALOR DO FRETE	182,14	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								801,64	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES OURO NEGRO LTDA.		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO XVDE NOVENBRO, 5008		MUNICÍPIO JOINVILLE	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254180094	
QUANTIDADE 4	ESPECIE CXS	MARCA N9 AZ	NUMERO 4	PESO BRUTO 6,8000	PESO LÍQUIDO 6,8000	

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	DI/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	GAVETA BIN N9 AZUL	39231050	40	6310	UN	30,0000	20,6500	619,50					

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 18/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katelli R. Maciel
Farmacêutica
CRESC 1207E

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA DE DEVOLUCAO DO PRODUTO N9 AZ GAVETA BIN N9 AZUL NOTA FISCAL DE N3460 EMITIDA 24112020

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 544

RECIBO DO SACADO



TRANSPORTES OURO NEGRO LTDA -
Criciúma/SC - CEP: 88815-200
 Miguel Patricio de Souza
 Fone: (48) 3461-4466 - FAX: 4834614455
 CNPJ: 04.195.643/0001-99
 Insc.Est.:254180094
 Em caso de dúvida, ligue: (47) 3347-8381

FATURA/DUPLICATA Nº 001187678
Sacado:
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 R 700, 659 Hospital Santa Antonio, VARZEA
 88.220-000 - Itapema - SC
 CNPJ: 86.324.860/0009-53 Fone: 4733087074
 Data Base: Valor Documento: 61,42

VENCIMENTO: 16/02/2021
Emissão: 01/02/2021
Portador: 104-CAIXA ON - PGTO
 CNPJ:
 Código do Cedente: 1662/788443-5
 Nosso Número: 14000092010050690-0
 Número do Documento: 01118767821

DATA	TP. DOC	SIGLA	CONHEC.	Nº NF FRETE	REMETENTE/DESTINATÁRIO	ICMS	PESO	VL. MERCADORIA	DESCONTO	FRETE	LIQUIDO
20/01/2021	CTe	ITJ	162273	514418	Pago PLASKOM COMERCIO DE	7,37	6,80	801,64	0,00	61,42	61,42

Autenticação Mecânica

Total Geral:	1			7,37	6,80	801,64	0,00	61,42	61,42
Desconto Financeiro:	0,00								
			Impostos Retidos na Fatura:	0,00					

Observação:



104-0 10497.88449 35000.109245 01005.069024 6 85330000006142

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 16/02/2021	
Cedente Transportes Ouro Negro Ltda - CRI CNPJ: 04.195.643/0001-99					Agência/Código do Cedente 1662/788443-5	
Data do documento 01/02/2021	Número do Documento 01118767821	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data do Processamento 01/02/2021	Nosso Número 14000092010050690-0	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 61,42	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): MORA DIÁRIA DE R\$ 0,06 MULTA DE R\$ 1,23 -Para 2º via da fatura acesse: www.bloquetoexpresso.caixa.gov.br -Não é permitido transferências/depósitos bancários sem autorização prévia, registrada via e-mail. Nosso sistema não concilia automaticamente esse tipo de pagamento para baixa da fatura. -TÍTULO SUJEITO DE PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS O VENCIMENTO, EM CASO DE NÃO PAGAMENTO.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+)-Mora/Multa/Juros	
					(+)-Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53
 R 700, 659 Bairro: VARZEA - Complemento: Hospital Santa Antonio
 88.220-000 - Itapema - SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa

FOLHAS

Nº **545**

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 TRANSPORTES OURO NEGRO LTDA.
CPF/CNPJ 04.195.643/0001-99
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:04
Data Do Vencimento 16/02/2021
Valor Título 61,42
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335082
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 61,42
Linha Digitável 10497.88449 35000.109245 01005.069024 6 85330000006142
Protocolo 5719.4658.0111.0215.2652.3147

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

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

FOLHAS
Nº 546

Recebemos de CARPI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

OK

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.051.839
Série 003

CARPI LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.051.839
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0285 1068 9600 0140 5500 3000 0518 3911 2564 6432

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210018517906 01/02/2021 13:43:36

CARPI
TUDO EM UM SO LUGAR
AV GOV CELSO RAMOS, 062 - CENTRO -
ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000
Fone: (47)3368-2250

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252377974

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
85.106.896/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
01/02/2021

ENDEREÇO
RUA: 700, 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
01/02/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:43:28

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 51839 - Valor Original: R\$ 162,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 162,70

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 16/02/2021
Valor : R\$ 162,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	162,70	VALOR DO ICMS	11,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	162,70		
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	162,70

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR INICIAL	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00142026-0-0	ADAPTADOR MULT BARRA 2P+T * FORLUX 0062 10A --	85369090	000	5102	UN	3,00	8,30	0,00	24,90	24,90	1,74	0,00	7,00	0,00
00145072-0-0	TEE 3 SAIDAS BRANCO ILUMI --	85366910	000	5102	UN	2,00	8,10	0,00	16,20	16,20	1,13	0,00	7,00	0,00
00144990-0-0	EXTENSAO CABO PP 3P10A 10MT * MEGATRON ---	85444900	000	5102	UN	2,00	60,80	0,00	121,60	121,60	8,51	0,00	7,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DAV:0000235285

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/02/2021 13:43:37

FOLHAS

Nº 547
Total Commerce

Comprovante de Entrega

Cedente CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140			Agência/Código Cedente 2606.02.00993	Vencimento 16/02/2021
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 51839 1 0	Nosso Número 21/319926-4
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 162,70	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

Corte Aqui

Recibo do Sacado

Cedente CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140			Agência/Código Cedente 2606.02.00993	Vencimento 16/02/2021
Endereço Cedente / Sacador Avalista - - ITAPEMA				
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 51839 1 0	Nosso Número 21/319926-4
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 162,70	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



748-X

74891.12131 19926.426065 02009.931094 1 85330000016270

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI					Vencimento 16/02/2021
Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40					Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993
Data Documento 01/02/2021	Número do Documento 3 51839 1 0	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/02/2021	Nosso Número 21/319926-4
Uso do Banco	Carteira Simples	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 162,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$3,25 e Juros de R\$0,11 ao Dia Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000					CNPJ: 86.324.860/0009-53
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FOLHAS

Nº

548

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CARPI LTDA ME
CPF/CNPJ 85.106.896/0001-40
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:05
Data Do Vencimento 16/02/2021
Valor Título 162,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335086
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 162,70
Linha Digitável 74891.12131 19926.426065 02009.931094 1 85330000016270
Protocolo 571D.4C1C.0111.0215.2652.3B49

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

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



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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 3.728,40
DATA DE EMISSÃO: 29/01/2021 Nº 132324
SÉRIE 1

COINTER Produtos Hospitalares
Cointer Material Medico Hospitalar Ltda
Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasilia
Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 132324
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 4221 0103 8003 1700 0109 5500 1000 1323 2416 7727 6137

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte
NAT. OPERAÇÃO: 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254038220
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
CNPJ/CPF: 03.800.317/0001-09
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 342210017541663 29/01/2021 16:52:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Associacao da Redeh de Beneficencia Crista
ENDEREÇO: Rua 700, 659
MUNICÍPIO: Itapema UF: SC PAIS: Brasil
BAIRRO: Varzea CEP: 88.220-000
FONE/FAX: (47)3562-0226 INSCRICAO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
132324	3.728,40	0,00	3.728,40

UPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/02/2021	1.242,79	002	12/03/2021	1.242,79	003	26/03/2021	1.242,82	

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.242,79	Boleto Bancario	1.242,79

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
3.728,40	633,83	0,00	0,00	3.728,40

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	633,83	3.728,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: Reunidas Transp Rodoviaria de Cargas Sa
FRETE POR CONTA: REMETENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SC CNPJ: 83.083.428/0034-30
ENDEREÇO: Rua Tupy 1045 Sao Marcos
MUNICÍPIO: Joinville UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 2,000 PESO LIQUIDO: 2,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1000410	Chromic Gut Covidien 3-0 com Agulha 3,0 cm CC CC15230 Lote:2023685C Validade:29/07/2025 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	2,9800		71,52	12,16	71,52	12,16	0,00	17,00 0,00
01065	Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 Lote:2013257CE Validade:18/05/2025 EN:96	30061090	5/00	5102	EN	96,0000	2,7100		260,16	44,23	260,16	44,23	0,00	17,00 0,00
1001084	Monosof Covidien 4-0 com Agulhada 2,0cm CT NP43340 Lote:2009396CE Validade:22/03/2025 EN:48	30061090	5/00	5102	EN	48,0000	2,7100		130,08	22,11	130,08	22,11	0,00	17,00 0,00
1001178	Plain Gut Covidien 2-0 com Agulha 2,5cm MC CS24120 Lote:1912705C Validade:24/08/2024 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	3,3600		80,64	13,71	80,64	13,71	0,00	17,00 0,00
1001223	Polyglactin Covidien 2-0 com Agulha 3,6cm MTR 568020 Lote:1914526CE Validade:03/09/2024 EN:36 Lote:2003954CE Validade:06/02/2025 EN:36	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
OC 61.065
Pedido: 4771

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katili M Maculan*
Visto: *Farmacêutica CRM/SC 12076*

RESERVADO AO FISCO

Bruno Soares
EFW-5905

FOLHAS Nº 550

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

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:

3.728,40

DATA DE EMISSÃO:

29/01/2021

NF-e
 Nº **132324**
 SÉRIE **1**



Cointer Material Medico Hospitalar Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº **132324**

SÉRIE **1**

FOLHA **2/2**



CHAVE DE ACESSO **4221 0103 8003 1700 0109 5500 1000 1323 2416 7727 6137**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte

CRT (Código do Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254038220

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

342210017541663 29/01/2021 16:52:32

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

03.800.317/0001-09

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
1001530	Ti-Cron Covidien 5 com Agulha 4,7cm MTR PL88705 Lote:2003874CE Validade:18/02/2025 EN:48	30061090	5/00	5102	EN	48,0000	48,1800		2.312,64	393,15	2.312,64	393,15	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC			Recibo do Pagador Agência / Código Beneficiário 3176 / 3210731		Vencimento 26/03/2021
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento 132324-3		Nosso Número 00045853
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.242,82		(-) Desconto
Demonstrativo : NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 132324_3			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 04585.301015 8 85710000124282

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco					Vencimento 26/03/2021	
Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC					Agência / Código Beneficiário 3176 / 3210731	
Data Documento 29/01/2021	Número do Documento 132324-3	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 29/01/2021	Nosso Número 00045853	
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.242,82	
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 4,10 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 12,43					(-) Desconto	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista Rua 700, 659, , Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC					CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ	



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 552

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 16/02/2021 10:47:08
Data Do Vencimento 26/03/2021
Valor Título 1.242,82
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335118
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.242,82
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 04585.301015 8 85710000124282
Protocolo 5748.6254.0111.0215.2652.5002

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

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



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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 3.728,40
DATA DE EMISSÃO: 29/01/2021

Nº 132324
SÉRIE 1

Cointer
Produtos Hospitalares

Cointer Material Medico Hospitalar Ltda

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 132324
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 4221 0103 8003 1700 0109 5500 1000 1323 2416 7727 6137

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 342210017541663 29/01/2021 16:52:32

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 254038220

CNPJ/CPF 03.800.317/0001-09

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte

CRT (Codigo de Regime Tributário): 3 - Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE: Associação da Redeh de Beneficencia Crista

ENDEREÇO: Rua 700, 659

MUNICÍPIO: Itapema

UF: SC PAIS: Brasil

BAIRRO: Varzea

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

CEP: 88.220-000

FONE/FAX: (47)3562-0226

DATA DE EMISSÃO: 29/01/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 29/01/2021

HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
132324	3.728,40	0,00	3.728,40

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/02/2021	1.242,79	002	12/03/2021	1.242,79	003	26/03/2021	1.242,82

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.242,79	Boleto Bancario	1.242,79
Boleto Bancario	1.242,82	Boleto Bancario	1.242,82

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
3.728,40	633,83	0,00	0,00	3.728,40

VALOR DO PRETE	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	633,83	3.728,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: Reunidas Transp Rodoviaria de Cargas Sa

ENDERECO: Rua Tupy 1045 Sao Marcos

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: MARCA

PRETE POR CONTA: REMETENTE

CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SC CNPJ: 83.083.428/0034-30

MUNICÍPIO: Joinville

UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

NUMERAÇÃO: 0

PESO BRUTO: 2,000

PESO LIQUIDO: 2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SB	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1000410	Chronic Gut Covidien 3-0 com Agulha 3,0 cm CC CC15230 Lote:2023685C Validade:29/07/2025 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	2,9800		71,52	12,16	71,52	12,16	0,00	17,00 0,00
01065	Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 Lote:2013257CE Validade:18/05/2025 EN:96	30061090	5/00	5102	EN	96,0000	2,7100		260,16	44,23	260,16	44,23	0,00	17,00 0,00
1001084	Monosof Covidien 4-0 com Agulhada 2,0cm CT NP43340 Lote:2009396CE Validade:22/03/2025 EN:48	30061090	5/00	5102	EN	48,0000	2,7100		130,08	22,11	130,08	22,11	0,00	17,00 0,00
1001178	Plain Gut Covidien 2-0 com Agulha 2,5cm MC CS24120 Lote:1912705C Validade:24/08/2024 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	3,3600		80,64	13,71	80,64	13,71	0,00	17,00 0,00
1001223	Polyglactin Covidien 2-0 com Agulha 3,6cm MTR 568020 Lote:1914526CE Validade:03/09/2024 EN:36 Lote:2003954CE Validade:06/02/2025 EN:36	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

OC 61.065

Pedido: 4771

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 01/02/21 e PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *[Assinatura]*

Cargo: *[Assinatura]*

Assinatura: *[Assinatura]*

Visto: *[Assinatura]*

CRF/SC 12076

Katellin M. Maculian

RESERVADO AO FISCO

[Assinatura]

FOLHAS
Nº 554

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:

3.728,40

DATA DE EMISSÃO:

29/01/2021

NF-e
Nº 132324
SÉRIE 1



Cointer Material Medico Hospitalar Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 132324

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO 4221 0103 8003 1700 0109 5500 1000 1323 2416 7727 6137

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte

CRT (Código do Regime Tributário)

3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

342210017541663 29/01/2021 16:52:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254038220

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

03.800.317/0001-09

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
1001530	Ti-Cron Covidien 5 com Agulha 4,7cm MTR PL88705 Lote:2003874CE Validade:18/02/2025 EN:48	30061090	5/00	5102	EN	48,0000	48,1800		2.312,64	393,15	2.312,64	393,15	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Recibo do Pagador

Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.300.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC			Agência / Código Beneficiário 3176 / 3210731	Vencimento 26/02/2021
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento 132324-1	Nosso Número 00045837
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.242,79	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 132324_1				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 04583.701018 1 85430000124279

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco				Vencimento 26/02/2021
Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC				Agência / Código Beneficiário 3176 / 3210731
Data Documento 29/01/2021	Número do Documento 132324-1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 29/01/2021
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida e/Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 4,10 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 12,43				Nosso Número 00045837
				(=) Valor do Documento 1.242,79
				(-) Desconto
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista Rua 700, 659, , Varzea, CEP: 89220000 - Itapema - SC			CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Sacador / Avalista			CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:06
Data Do Vencimento 26/02/2021
Valor Título 1.242,79
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335094
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.242,79
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 04583.701018 1 85430000124279
Protocolo 5748.610C.0111.0215.2652.454D

SAC 0800 647 2200 - 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

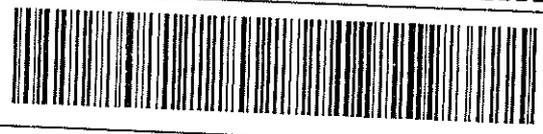
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 3.728,40
DATA DE EMISSÃO: 29/01/2021

NF-e
Nº 132324
SÉRIE 1

Cointer
Produtos Hospitalares
Cointer Material Medico Hospitalar Ltda
Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasilia
Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 132324
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 4221 0103 8003 1700 0109 5500 1000 1323 2416 7727 6137
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte
CRT (Código de Regime Tributário): 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254038220
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 342210017541663 29/01/2021 16:52:32
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
CNPJ/CPF: 03.800.317/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Associação da Redeh de Beneficencia Crista
ENDEREÇO: Rua 700, 659
MUNICÍPIO: Itapema
UF: SC PAIS: Brasil
BAIRRO: Varzea
CEP: 88.220-000
FONE/FAX: (47)3562-0226
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
DATA DE EMISSÃO: 29/01/2021
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO.FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
132324	3.728,40	0,00	3.728,40

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/02/2021	1.242,79	002	12/03/2021	1.242,79	003	26/03/2021	1.242,82

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.242,79	Boleto Bancario	1.242,79
Boleto Bancario	1.242,82	Boleto Bancario	1.242,79

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
3.728,40	633,83	0,00	0,00	3.728,40

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	633,83	3.728,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: Reunidas Transp Rodoviaria de Cargas Sa
ENDEREÇO: Rua Tupy 1045 Sao Marcos
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,000 PESO LIQUIDO: 2,000
FRETE POR CONTA: REMETENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 83.083.428/0034-30
MUNICÍPIO: Joinville UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

CODIGO	DESCRICAÇÃO 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
1000410	Chronic Gut Covidien 3-0 com Agulha 3,0 cm CC CC15230 Lote:2023685C Validade:29/07/2025 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	2,9800		71,52	12,16	71,52	12,16	0,00	17,00 0,00
01065	Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 Lote:2013257CE Validade:18/05/2025 EN:96	30061090	5/00	5102	EN	96,0000	2,7100		260,16	44,23	260,16	44,23	0,00	17,00 0,00
1001084	Monosof Covidien 4-0 com Agulhada 2,0cm CT NP43340 Lote:2009396CE Validade:22/03/2025 EN:48	30061090	5/00	5102	EN	48,0000	2,7100		130,08	22,11	130,08	22,11	0,00	17,00 0,00
1001178	Plain Gut Covidien 2-0 com Agulha 2,5cm MC CS24120 Lote:1912705C Validade:24/08/2024 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	3,3600		80,64	13,71	80,64	13,71	0,00	17,00 0,00
1001223	Polyglactin Covidien 2-0 com Agulha 3,6cm MTR 568020 Lote:1914526CE Validade:03/09/2024 EN:36 Lote:2003954CE Validade:06/02/2025 EN:36	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
OC 61.065
Pedido: 4771

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katellin R. Maculan*
Visto: *Katellin R. Maculan*
CRF/SC 12076

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 558

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: 3.728,40
DATA DE EMISSÃO: 29/01/2021

NF-e
Nº 132324
SÉRIE 1



Cointer Material Medico Hospitalar Ltda

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 132324

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO 4221 0103 8003 1700 0109 5500 1000 1323 2416 7727 6137

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

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254038220

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

342210017541663 29/01/2021 16:52:32

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

03.800.317/0001-09

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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
1001530	Ti-Cron Covidien 5 com Agulha 4,7cm MTR PL88705 Lote:2003874CE Validade:18/02/2025 EN:48	30061090	5/00	5102	EN	48,0000	48,1800		2.312,64	393,15	2.312,64	393,15	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 559



Recibo do Pagador

Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC			Agência / Código Beneficiário 3176 / 3210731	Vencimento 12/03/2021
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento 132324-2	Nosso Número 00045845
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.242,79	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 132324_2				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 04584.501011 1 85570000124279

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco				Vencimento 12/03/2021	
Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC				Agência / Código Beneficiário 3176 / 3210731	
Data Documento 29/01/2021	Número do Documento 132324-2	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 29/01/2021	Nosso Número 00045845
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.242,79
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após o vencimento cobrar Juros de R\$ 4,10 ao dia Após o vencimento cobrar Multa de R\$ 12,43				(-) Desconto	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista Rua 700, 659, , Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC				CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Sacador / Avalista				CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:07
Data Do Vencimento 12/03/2021
Valor Título 1.242,79
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335107
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.242,79
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 04584.501011 1 85570000124279
Protocolo 5748.615C.0111.0215.2652.4F55

SAC 0800 647 2200 - 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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000602157 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000602157 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0107 7522 3600 0123 5500 1000 6021 5711 0018 6138</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210011831109 19/01/2021 17:25:44-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 19/01/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 700,659	MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	16/02/2021	372,00
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO ICMS					
B	E	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
372,00		44,64	0,00	0,00	372,00
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	372,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMIENIENTE	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 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LIQUIDO 2,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11771	FAIXA SMARCH ESTERIL 10CMX2MT C/01 STE RIFARMA LOTE: 202001659 - DT.VALID: 03/07/2021 - COD.PROD.FABR.: FT-059 - REG. M. S.: 0010448330019 - FABRICANTE: STER IFARMA PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	40070019	000	6108	EN	14,00	18,60000	260,40	260,40	31,25	0,00	12,00%	0,00%
11771	FAIXA SMARCH ESTERIL 10CMX2MT C/01 STE RIFARMA LOTE: 202002358 - DT.VALID: 05/11/2021 - COD.PROD.FABR.: FT-059 - REG. M. S.: 0010448330019 - FABRICANTE: STER IFARMA PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	40070019	000	6108	EN	6,00	18,60000	111,60	111,60	13,39	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210011831109
 Vendedor: DEBORA NOPEs
 OC: 60.672
 Pedido(s): 347235 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 117,00 (31.45%). 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\$ 18,60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 21/01/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: 
 Visto: 

FOLHAS
 Nº 562

**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número		
Data de Vencimento 16/02/2021	Nro. Documento 1 602157	Moeda R\$	Valor 372,00	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00036080-5		[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)		
Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.			Data	Assinatura		

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123			Nosso Número 109/00036080-5		Vencimento 16/02/2021
Data do Documento 19/01/2021	Número do Documento 1 602157	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5		Valor 372,00
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53					
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					
Tarifa bancária R\$ 3,00					
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					
* 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 03608.051243 80159.250002 9 85330000037200**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 16/02/2021
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 19/01/2021	Nro. Documento 1 602157	Espécie Dos. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/01/2021	Nosso Número 109/00036080-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 372,00	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 563

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 16/02/2021 10:47:09
Data Do Vencimento 16/02/2021
Valor Título 372,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335134
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 372,00
Linha Digitável 34191.09008 03608.051243 80159.250002 9 85330000037200
Protocolo 5726.1038.0111.0215.2652.6361

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

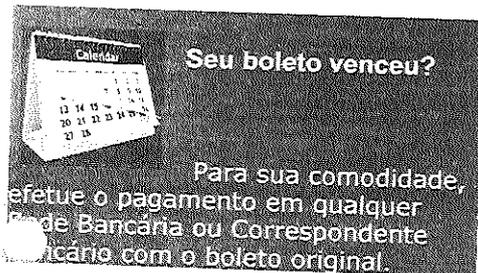
OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

FOLHAS
Nº 564

Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)			Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4	Fólio do Pagador Vencimento 18/02/2021	
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 353334			Número do Documento 353334	Nosso Número 00259278-9	
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 971,92	(-) Desconto	
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$4,86 ao Dia
SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.



Rota: 294K

DOCUMENTOS VALOR
353334 971.92

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

422-7

42297.00903 00012.480943 00259.278927 2 85350000097192

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO						Vencimento 18/02/2021
Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)						Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4
Data Documento 19/01/2021	Número do Documento 353334	Espécie Doc. DM	Accepte N	Data Processamento 19/01/2021	Nosso Número 00259278-9	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 971,92	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$4,86 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 353334						CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



FOLHAS
Nº 566

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CPF/CNPJ	13.485.130/0001-03
Banco	BANCO SAFRA S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2021 10:47:10
Data Do Vencimento	18/02/2021
Valor Título	971,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	335140
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	971,92
Linha Digitável	42297.00903 00012.480943 00259.278927 2 85350000097192
Protocolo	573E.103C.0111.0215.2653.0015

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

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



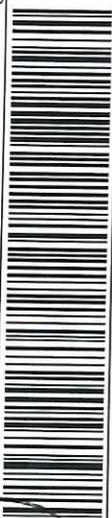


PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINGA, 3592 - VILA PERNETA
PINHAIS - PR
CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 353335
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0113 4851 3000 0103 5500 1000 3533 3519 2851 3883



FOLHAS Nº 568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

3 - Regime Normal

CRF (Código de Regime Tributário)

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210012603076 19/01/2021 23:34:10

CNPJ/CPF
13.485.130/0001-03

ASSOC DE REDEDE DE BENEFCRISTA

ENDERECO
R 700, 659

MUNICIPIO
ITAPEMA

BASE DE CALCULO DO ICMS
971,92

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
38,88

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
1.788,43

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.760,35

VALOR TOTAL DA NOTA
971,92

CNPJ/CPF
258389265

DATA DE EMISSÃO
19/01/2021

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
19/01/2021

HORA ENTRADA / SAÍDA
23:32:26

CEP
88.220-000

BAIRRO / DISTRITO
MEIA PRAIA

FONE / FAX
(47)3308-7074

UF
SC

PÁIS
BRASIL

PAIS
BRASIL

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
1.788,43

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.760,35

VALOR TOTAL DA NOTA
971,92

CNPJ/CPF
258389265

DATA DE EMISSÃO
19/01/2021

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
19/01/2021

HORA ENTRADA / SAÍDA
23:32:26

CEP
88.220-000

BAIRRO / DISTRITO
MEIA PRAIA

FONE / FAX
(47)3308-7074

UF
SC

PÁIS
BRASIL

TRANSPORTADOR / VOLUMES

QUANTIDADE
1

ESPECIE
Caixa

MARCA
LEITE

NUMERAÇÃO
294K/5724996

PESO BRUTO
0,921

PESO LÍQUIDO
0,920

CDN. PROD.
796689

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
ESMERON*(R) 50MG INJ5ML CX10PA - OCCURONTO IMP AUST

LOTE / QTD / VALIDADE
T029038 - 5 - 06/2023

BPC
0,00

NCM/BSI
30049079

CFN
300

CEP
6108

UNID.
CX

VALOR UNITÁRIO C/BSI
194,38

QUANT
5

VALOR UNITÁRIO
552,07

VALOR TOTAL
2.760,35

IC CALC ICMS
971,92

VALOR ICMS
38,88

VALOR ICMS
38,88

VALOR ICMS
4,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/Valores totais do ICMS Interessadual: DIFAL da UF destino 136,07

** PARCELAS (-) 18/02/21 - R\$971,92 *** VENC LICENÇA SANITARIA: 03/05/2021 *** ORIGEM: BBS *** BOLETO: SIM
/*** PEDIDO ANB: 7530048 *** / *** PICKING: 5724996 *** / *** PEDIDO CLIENTE: 874074 *** / *** CLIENTE: 406325 *** / *** ROTA: 294K
/*** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
/*** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O comprovante de entrega (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES, ////////////////
/**** HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR NO SAC DA PHARMA LOG 900 601 3338

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO
RESERVADO AO BPC
c/c. art. 6º da Lei 4.320/64

Recebido: **Katelli R. Marculan**
Cargo: **Farmacêutica**
Assinatura: **[Assinatura]**
Visito: **[Assinatura]**

Recibo do Pagador

Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)		Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4	Vencimento 18/02/2021
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 353335		Número do Documento 353335	Nosso Número 00259279-7
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 971,92
			(-) Desconto
			(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o Vencimento Cobrar Juros de RS4,86 ao Dia
 SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
 PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.



Seu boleto venceu?

Para sua comodidade, efetue o pagamento em qualquer Agência Bancária ou Correspondente Bancário com o boleto original.

Rota: 294K

DOCUMENTOS VALOR	
353335	971.92

Autenticação Mecânica

Unico Safra S.A.

Corte Aqui

422-7

42297.00903 00012.480943 00259.279727 4 85350000097192

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO						Vencimento 18/02/2021
Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)						Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4
Data Documento 19/01/2021	Número do Documento 353335	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/01/2021	Nosso Número 00259279-7	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 971,92	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de RS4,86 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 353335 R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000 Sacador/Avalista						(=) Valor Cobrado CNPJ: 86.324.860/0009-53

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



FOLHAS
Nº 569

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CPF/CNPJ 13.485.130/0001-03
Banco BANCO SAFRA S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:11
Data Do Vencimento 18/02/2021
Valor Título 971,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335152
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 971,92
Linha Digitável 42297.00903 00012.480943 00259.279727 4 85350000097192
Protocolo 573E.1128.0111.0215.2653.0A1A

SAC 0800 647 2200 - 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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 000604708 SÉRIE 1

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 1
 N. 000604708
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0107 7522 3600 0123 5500 1000 6047 0811 0031 0030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210018387387 28/01/2021 13:21:48-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 ENDEREÇO R 700,659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000
 MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX 4733087074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FATURA 001 25/02/2021 420,00

DATA DE EMISSÃO 28/01/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CALCULO DO ICMS 420,00	VALOR DO ICMS 44,96	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 420,00
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 420,00

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 1 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,000 PESO LIQUIDO 5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
10459	LANCETA UNIVERSAL 28G/1,5MM ROXA C/200 TKL MEDSAFE LOTE: A2J965S4 - DT.VALID: 01/08/25 - COD.PROD.FABR.: 6100003 - REG. M. S .: 0080288090069 - FABRICANTE: TKL IM P E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183999	200	6108	UN	400,00	0,17000	68,00	68,00	2,72	0,00	4,00%	0,00%
03977	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML C/ 10 AMP C RISTALIA TRIDIL LOTE: 20090312 - DT.VALID: 01/09/22 - COD.PROD.FABR.: 46-1130 - REG. M. S .: 1029801330053 - FABRICANTE: CRISTA LIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049099	500	6108	AM	10,00	28,20000	282,00	282,00	33,84	0,00	12,00%	0,00%
11669	TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA LOTE: 411-20 - DT.VALID: 30/11/22 - C OD.PROD.FABR.: 781 - REG. M. S.: 008 0175349005 - FABRICANTE: ANADONA COME RCIO E CONFECCOES LTDA	62101000	000	6108	UN	500,00	0,14000	70,00	70,00	8,40	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210018387387
 Vendedor: DEBORA NOPEs
 OC: 60.939
 Pedido(s): 349366 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 96.97 (23.09%). 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\$ 26.44. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Prezados Clientes,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64.

Recebedor: *Thayse C. Costa*
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

FOLHAS Nº 541



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 25/02/2021	Nro. Documento 1 604708	Moeda R\$	Valor 420,00	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000128068-3		Data Assinatura	

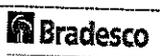


237-2

23793.68307 20000.012805 68007.763102 2 85420000042000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 25/02/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 28/01/2021	Nro. Documento 1 604708	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 28/01/2021	Nosso Número 02/00000128068-3	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 420,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						



237-2

23793.68307 20000.012805 68007.763102 2 85420000042000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 25/02/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 28/01/2021	Nro. Documento 1 604708	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 28/01/2021	Nosso Número 02/00000128068-3	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 420,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 542

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:12
Data Do Vencimento 25/02/2021
Valor Título 420,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335162
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 420,00
Linha Digitável 23793.68307 20000.012805 68007.763102 2 85420000042000
Protocolo 5728.0A24.0111.0215.2653.141F

SAC 0800 647 2200 - 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



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.272.294
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2722 9418 0219 0760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210019636231 28/01/2021 17:25:08

CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - ITAPEMA

CNPJ/CPF/Estrangeiro 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 28/01/2021

ENDEREÇO RUA 700, 679 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX (48)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	25/02/21	R\$ 504,25	002	11/03/21	R\$ 504,25
-----	----------	------------	-----	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.008,50	109,58	0,00	0,00	318,91	1.008,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.008,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21

DATA DE EMISSÃO DEZ DE DEZEMBRO, 7130 MUNICÍPIO LONDRINA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00

QUANTIDADE 4 ESPECIE MARCA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 321,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23235	AGULHA DESC 13X4,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=H800 Qtd=15 Fab=13/10/2020 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 78936300	90183219	200	6108	CART	15	7,40	111,00	111,00	4,44	4	33,12
18620	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040240 PMC=0,00 Lote=WGY Qtd=1 Fab=06/10/2020 Val=30/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898415822316	30049099	000	6108	CX	1	58,00	58,00	58,00	6,96	12	15,27
25649	FUROSEMIDA (FUROSEFARMA) 20MG 2ML-VIDRO (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500200030 PMC=0,00 Lote=FS20J089 Qtd=1 Fab=31/10/2020 Val=27/10/2022 Cod Barras (cEan): 7898166042766	30039086	000	6108	CX	1	52,50	52,50	52,50	6,30	12	16,85
11365	LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460125 PMC=0,00 Lote=23120051 Qtd=1 Fab=01/05/2020 Val=30/05/2025 Cod Barras (cEan): 17898157724418	90189029	200	6108	CX	1	32,00	32,00	32,00	1,28	4	11,39
24525	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº. 7,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2026 Qtd=200 Fab=01/06/2020 Val=01/06/2023 Cod Barras (cEan): 57896098810625	40151100	500	6108	PAR	200	1,60	320,00	320,00	38,40	12	102,69
2	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº. 8,0 PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=349203 Qtd=300 Fab=28/12/2020 Val=14/12/2023 Cod Barras (cEan): 7896243101191	40151100	000	6108	PAR	300	1,45	435,00	435,00	52,20	12	139,59

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 61,87. Valor FCP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$61,87.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 28/42DD
PED: 483557 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
Sep: EDUARDO Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
ORDEM DE COMPRA 60.988
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 318,91 (31,62%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(11365, 23235, 24525, 25343)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18620, 25649) -

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 29/01/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *Thayse Costa*
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/01/2021, Valor Total: R\$1.008,50, Destinatário: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA ITAPEMA/SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 574

NF-e Nº 000.272.294 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Equipamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av. Tirapentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.272.294

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
4121 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2722 9418 0219 0760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210019636231 28/01/2021 17:25:08

CNPJ

00.339.246/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

FOLHAS
Nº 575

BRADESCO

237-2

Recibo de Entrega

23793.55205 90000.004177 07001.472708 1 85420000050425

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 25/02/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 09 00000041707-9		Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 3552-1 / 0014727-3	
Data do Documento 28/01/2021		Número Documento 272294/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 28/01/2021	(=) Valor do Documento 504,25	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

BRADESCO

237-2

Recibo do Pagador

23793.55205 90000.004177 07001.472708 1 85420000050425

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 25/02/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 09 00000041707-9		Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 3552-1 / 0014727-3	
Data do Documento 28/01/2021		Número Documento 272294/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 28/01/2021	(=) Valor do Documento 504,25	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA				CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica							

BRADESCO

237-2

23793.55205 90000.004177 07001.472708 1 85420000050425

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso						Vencimento 25/02/2021	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Agência/Código do Beneficiário 3552-1 / 0014727-3	
Data do Documento 28/01/2021		No. do Documento 272294/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/01/2021	Nosso Número 09 00000041707-9	
Uso do Banco		Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 504,25	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.							
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 1,34						(+) Mora/Multa	
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.						(=) Valor Cobrado	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:				Código de Baixa			



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 576

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LONDRICIR
CPF/CNPJ 00.339.246/0001-92
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:13
Data Do Vencimento 25/02/2021
Valor Título 504,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335174
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 504,25
Linha Digitável 23793.55205 90000.004177 07001.472708 1 85420000050425
Protocolo 572B.3014.0111.0215.2653.1E25

SAC 0800 647 2200 - 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



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.272.294
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4121 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2722 9418 0219 0760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210019636231 28/01/2021 17:25:08

CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE
CNPJ 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 28/01/2021

ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - ITAPEMA

RUA 700, 679
ITAPEMA

BAIRRO/DISTRITO VARZEA

CEP 88220-000

FONE/FAX (48)3562-0226 UF SC

FATURA/DUPLICATA 001 25/02/21 R\$ 504,25 002 11/03/21 R\$ 504,25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.008,50	109,58	0,00	0,00	318,91	1.008,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.008,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

DEZ DE DEZEMBRO, 7130

QUANTIDADE 4 ESPECIE MARCA

MUNICIPIO LONDRINA

UF PR

CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
-------------------	------------------------------	--------	-----	------	-------	--------	----------------	-------------	---------	------------	------------	---------------------

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23235	AGULHA DESC 13X4,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=H800 Qtd=15 Fab=13/10/2020 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 78936300	90183219	200	6108	CART	15	7,40	111,00	111,00	4,44	4	33,12
18620	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040240 PMC=0,00 Lote=WGY Qtd=1 Fab=06/10/2020 Val=30/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898415822316	30049099	000	6108	CX	1	58,00	58,00	58,00	6,96	12	15,27
25649	FUROSEMIDA (FUROSEFARMA) 20MG 2ML-VIDRO (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500200030 PMC=0,00 Lote=FS20J089 Qtd=1 Fab=31/10/2020 Val=27/10/2022 Cod Barras (cEan): 7898166042766	30039086	000	6108	CX	1	52,50	52,50	52,50	6,30	12	16,85
11365	LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460125 PMC=0,00 Lote=23120051 Qtd=1 Fab=01/05/2020 Val=30/05/2025 Cod Barras (cEan): 17898157724418	90189029	200	6108	CX	1	32,00	32,00	32,00	1,28	4	11,39
24525	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=0010092410023 PMC=0,00 Lote=2026 Qtd=200 Fab=01/06/2020 Val=01/06/2023 Cod Barras (cEan): 57896098810625	40151100	500	6108	PAR	200	1,60	320,00	320,00	38,40	12	102,69
2	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=349203 Qtd=300 Fab=28/12/2020 Val=14/12/2023 Cod Barras (cEan): 7896243101191	40151100	000	6108	PAR	300	1,45	435,00	435,00	52,20	12	139,59

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 61,87. Valor FCP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$61,87.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 28/42DD

PED: 483557 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
Sep: EDUARDO Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
ORDEM DE COMPRA 60.988

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 318,91 (31,62%) Fonte: IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(11365, 23235, 24525, 25343)

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(18620, 25649) -

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 28/01/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *Thayra Costa*

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/01/2021, Valor Total: R\$1.008,50, Destinatário: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA -

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.272.294 SÉRIE: 1

FOLHAS Nº 576

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av. Irmãs, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (41) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.272.294

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4121 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2722 9418 0219 0760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

REGISTRO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210019636231 28/01/2021 17:25:08

CNPJ

00.339.246/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

FOLHAS
Nº 639

BRADESCO

237-2

Recibo de Entrega

23793.55205 90000.004177 08001.472706 4 85560000050425

Beneficiário:

LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:

00.339.246/0001-92

Sacador Avalista:

Vencimento

11/03/2021

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número

09 00000041708-7

Carteira

09

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Agência/Código do Beneficiário

3552-1 / 0014727-3

Data do Documento

28/01/2021

Número Documento

272294/02

Espécie Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

28/01/2021

(=) Valor do Documento

504,25

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

RUA 700 679

88220000

ITAPEMA

SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

VARZEA

Sacador / Avalista:

Assinatura do Recebedor

Código de Baixa

Data de Entrega

Recibo do Pagador

BRADESCO

237-2

23793.55205 90000.004177 08001.472706 4 85560000050425

Beneficiário:

LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:

00.339.246/0001-92

Sacador Avalista:

Vencimento

11/03/2021

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista

AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número

09 00000041708-7

Carteira

09

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Agência/Código do Beneficiário

3552-1 / 0014727-3

Data do Documento

28/01/2021

Número Documento

272294/02

Espécie Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

28/01/2021

(=) Valor do Documento

504,25

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Autenticação Mecânica

BRADESCO

237-2

23793.55205 90000.004177 08001.472706 4 85560000050425

Local de Pagamento:

Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso

Vencimento

11/03/2021

Beneficiário:

LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF:

00.339.246/0001-92

Agência/Código do Beneficiário

3552-1 / 0014727-3

Data do Documento

28/01/2021

No. do Documento

272294/02

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

28/01/2021

Nosso Número

09 00000041708-7

Código do Banco

Carteira

09

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

504,25

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

(-) Descontos/Abatimentos

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

(+) Mora/Multa

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 1,34

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(=) Valor Cobrado

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

RUA 700 679

88220000

ITAPEMA

SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

VARZEA

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS

Nº 580

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LONDRICIR
CPF/CNPJ 00.339.246/0001-92
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:14
Data Do Vencimento 11/03/2021
Valor Título 504,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335180
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 504,25
Linha Digitável 23793.55205 90000.004177 08001.472706 4 85560000050425
Protocolo 572B.3038.0111.0215.2653.280B

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

OUIDORIA 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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
No: 000045193
Série: 1
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso:
4321.0104.8185.2800.0123.5500.1000.0451.9310.0063.4803

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:
143210012475243
2021-01-20T13:45:15-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962909068

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
260302066

CNPJ
04.818.528/0001-23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
20/01/2021

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
	17/02/2021	2.504,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.504,00	VALOR DO ICMS	300,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	2.504,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.504,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK, 104	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542		
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUME	MARCA GOJO/PURELL	NUMERO	PESO BRUTO 100,000	PESO LIQUIDO 99,200

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2131-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200 ML (CX C/16 UN) Lcte: 068049 (80) V: 17/09/22 Trib-aprox RS: 172,02 Fed, 450,72 Est. Fonte: IBPT/empresametro.com.br.RS SDC0AE	34013000	000	6108	UN	80	31,3000	2.504,00	6,00	2.504,00	300,48	0,00	0,00	12%	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED: 28761
O/C: 60687
Valores do ICMS em Oper. Inter: Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. RS: 125,20.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 20/01/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:



Banco Itau

34191.09008 01723.291686 71040.810005 4 85340000250400

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI		Data Vencimento 17/02/2021	Valor do Documento 2.504,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado			
Data Documento 20/01/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00017232-9	
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53		Nro do Documento 45193-1	
Endereço R 700, 659		Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88220000	
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			
CNPJ: 04.818.528/0001-23			
Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795		Bairro: SARANDI	
Cidade: PORTO ALEGRE		UF: RS CEP: 91130470	

Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau

341-7

34191.09008 01723.291686 71040.810005 4 85340000250400

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Data Vencimento 17/02/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI		Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1
Data do Documento 20/01/2021	Nº Documento 45193-1	CNPJ: 04.818.528/0001-23
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Doc DM
	Espécie R\$	Aceite A
	Quantidade	Data Process 20/01/2021
	Valor	Nosso Número 109/00017232-9
		(=) Valor do Documento 2.504,00
		(-) 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		

FOLHAS
Nº 583



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/02/2021 10:47:15
Data Do Vencimento	17/02/2021
Valor Título	2.504,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	335186
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	2.504,00
Linha Digitável	34191.09008 01723.291686 71040.810005 4 85340000250400
Protocolo	5817.2F5C.0111.0215.2653.322B

SAC 0800 647 2200 - 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 OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL	
	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	1 - SAÍDA 2 - ENTRADA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 252.926.611		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210011143736 20/01/2021 14:10:34	
CNPJ 00.214.124/0001-70			

DESTINATÁRIO/RECEBENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA/HORA DA EMISSÃO 20/01/2021 - 14:10
ENDEREÇO RUA 7000, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Ita a		FONE/FAX () -	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENT./SAÍDA 20/01/2021 - 14:11
			HORA DE SAÍDA

FATURAS
001 17/02/2021 R\$ 2.233,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.233,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.233,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP		ENDEREÇO Estrada do Redentor,299		MUNICÍPIO Rio do Sul		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617	
QUANTIDADE 22	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 110,000	PESO LÍQUIDO 110,990		

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	HEAVY WASH 5 LITROS (*)	34029035	0102	5102	BB	7,00	102,98	720,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MARINE FRESH 5 LITROS	38089419	0102	5102	BB	15,00	100,82	1.512,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN		CERTIFICADO que o MATERIAL	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Obs: ORDEM DE COMPRA 60.401 Tributos Agrex. R\$200,08 Federal R\$122,54 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Referente: Pedido 000000004201 Nome Fantasia: HCSPIITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)		RECEBIDO e aceito em 23/1/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:	Recebedor:  Katielli R. Maculan Farmacêutica CRE/SC 12076	FOLHAS Nº 585
---	--	--	---	--------------------------------



001-9

Recibo do Pagador

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

Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70
Estrada do Redentor, 299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:

Vencimento: **17/02/2021**

Agência / Código Beneficiário: **0276-3/31620-2**

Nosso Número: **30469200000014222**

Data do Documento: 20/01/2021	Número do Documento: 0001785701	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 20/01/2021
Uso do Banco: Janco	Carteira: 17/027	Especie Moeda: R\$	Quantidade:	Valor:

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.):

Doc/Parc: 17857/1 NF: 21154/1
 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
 Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 18/02/2021
 Cobrar multa de R\$ 66,99 para pagamento a partir de 18/02/2021

(=) Valor do Documento: **2.233,16**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

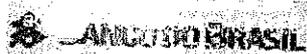
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000

CPF / CNPJ: **86.324.860/0009-53**
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:

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

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03046.920009 00014.222178 2 85340000223316

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

Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70
Estrada do Redentor, 299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:

Vencimento: **17/02/2021**

Agência / Código Beneficiário: **0276-3/31620-2**

Nosso Número: **30469200000014222**

Data do Documento: 20/01/2021	Número do Documento: 0001785701	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 20/01/2021
Uso do Banco:	Carteira: 17/027	Especie Moeda: R\$	Quantidade:	Valor:

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.):

Doc/Parc: 17857/1 NF: 21154/1
 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
 Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 18/02/2021
 Cobrar multa de R\$ 66,99 para pagamento a partir de 18/02/2021

(=) Valor do Documento: **2.233,16**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000

CPF / CNPJ: **86.324.860/0009-53**
Código de Baixa

Sacador/
Avalista:



Autenticação - Ficha de Controle



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/02/2021 10:47:16
Data Do Vencimento	17/02/2021
Valor Título	2.233,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	335194
Data Do Pagamento	16/02/2021
Valor	2.233,16
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00014.222178 2 85340000223316
Protocolo	580C.4108.0111.0215.2653.3C31

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

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



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:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 216196
 Série 1



Chave de Acesso
 4221.0105.5317.2500.0120.5500.1000.2161.9610.0376.3170

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
 342210016649092

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 Endereço: RUA 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, CEP 88.220-000
 Município: ITAPEMA, UF: SC, Inscrição Estadual: ISENTO
 Data Emissão: 28/01/2021
 Data Entrada/Saída: 28/01/2021
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA

216196-A																			
25/02/2021																			
5.094,00																			

DADOS DO PEDIDO

Número: 286872, Empenho: 118, Vendedor: 118
DADOS BANCÁRIOS
 Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	3.595,86	Valor do ICMS	611,29	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	5.094,00
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	1.073,32	Valor Total da Nota	5.094,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 Endereço: R PLINIO A. DE NES, 5040, Município: CHAPECO, UF: SC, CNPJ / CPF: 00.428.307/0001-98
 Quantidade / Volumes: 8, Espécie: LATA, Marca: 5040, Numeração: 5040, Peso Bruto (Kg): 43,790, Peso Líquido (Kg): 43,790, Cubagem Total: 0,170

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125710	FITA MICROPORE (1530) C/CAPA 25 MM X 10 M 3M Lote: 451223 25/11/2022 Fabr.: 25/11/2020 Cod.Fabr.: H0001400805 Reg. MS: 10002079007 Cod.EAN13: 7891040034642 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 26,04 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30051090	220	5102	RL	40	3,85000	154,00	108,71	18,48	0,00	0	17,00
599	LUVA CIRG. ESTERIL 7,5 SENSITEX MUCAMBO Lote: 2047 30/11/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 106-75 Reg. MS: 10092410023 Cod.EAN13: 7896098801062 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 13,44 Federal e 54,40 Estadual Fonte:IBPT	40151100	020	5102	PR	200	1,60000	320,00	225,89	38,40	0,00	0	17,00
125696	LUVA PROC. LATEX COM PO NAO EST.MEDIA CARTUCHO C/100 LEMGRUBER Lote: PR001L 30/01/2026 Fabr.: Cod.Fabr.: 17361002 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970314 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 194,04 Federal e 785,40 Estadual Fonte:IBPT	40151900	020	5102	CT	60	77,00000	4.620,00	3.261,26	554,41	0,00	0	17,00

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 ordem de compra: 60.992
 Decretos: 20: RED DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000470770
 processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Thayana C Costa*
 Visto:

FOLHAS
 Nº 588

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 25/02/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM EL DORADO PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 29/01/21	No. do documento 216196-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/01/21	Nosso Número 112/70260756-8	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.094,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 15,28 AO DIA APOS 25/02/2021 MULTA DE 101,88 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 086324860000953	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]					34191.12705 26075.686241 33995.050003 7 85420000509400	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 25/02/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Data do documento: 29/01/21	No. do documento 216196-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/01/21	Nosso Número 112/70260756-8	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.094,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 15,28 AO DIA APOS 25/02/2021 MULTA DE 101,88 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 086324860000953	



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ 05.531.725/0001-20
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:18
Data Do Vencimento 25/02/2021
Valor Título 5.094,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335216
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 5.094,00
Linha Digitável 34191.12705 26075.686241 33995.050003 7 85420000509400
Protocolo 591B.0958.0111.0215.2653.503A

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

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



RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 2.075,91

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.581.120
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GOEDERT LTDA GOEDERT GROUP 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 1 Nº 000.581.120 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4221 0179 8464 6500 0118 5500 1000 5811 2011 5682 2020 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria/Produto		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210012162635 21/01/2021	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 79.846.465/0001-18	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA EMISSÃO 21/01/2021	
ENDEREÇO R 700, 659,		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO Itapema		FONE / FAX (47) 3308-7074		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA ENTRADA/SAÍDA 21/01/2021	
				HORA ENTRADA/SAÍDA 16:55:00	

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	18/02/2021	2075,91									

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
2.075,91	352,90	0,00	0,00	0,00	0,00	2.023,40
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	52,51	0,00	2.075,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ANJOS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEICULO	UF SC	CNPJ / CPF 38.035.694/0001-75
ENDEREÇO Rua Fernandes Cardoso da Silva, 290 -		MUNICÍPIO Sao Jose		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260694827			
OTDE. VOLUMES 29,00	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO 1,019966	PESO BRUTO 107,456	PESO LÍQUIDO 107,031		

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
35654	Pulverizador pet 500ml NOBRE transparente	84248990	000	5101	UN	10,0000	5,9100	59,10	62,06	17,00	10,55	5,00	2,96
38828	Luva borracha/latex SL 01 amarela "M" NOBRE CA 41780	40151900	100	5102	PR	20,0000	2,5900	51,80	51,80	17,00	8,81		
39500	Papel toalha Interfolha c/1000fs. 20x20cm. 2D. (fardo plastico) (celulose virgem) NOBRE SLIM	48182000	000	5101	UN	100,0000	9,9100	991,00	1040,55	17,00	176,89	5,00	49,55
37597	Saco plastico p/lixo hosp. 50L 63X80cm c/100unid. GOEDERT 04 RE 10222	39232190	000	5102	PC	6,0000	42,7000	256,20	256,20	17,00	43,55		
714	Saco plastico p/ lixo preto pesado 150L 90x90cm c/50 unid. micra 09 - NOBRE	39232190	000	5102	PC	10,0000	39,9100	399,10	399,10	17,00	67,85		
34843	Saco plastico p/lixo preto 60L 53X70cm c/100unid. NOBRE lixo leve	39232910	000	5102	PC	20,0000	13,3100	266,20	266,20	17,00	45,25		

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 23/01/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (761088) - Tipo Pagto: (Bloqueto) - Obs.: (ORDEM DE COMPRA 60748 PEDIDO DOMANY) - Tributos Aprox. (RS 486,77 Federal RS315,99 Estadual RS170,78 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 591

**bradesco****237-2**

23792.65701 20000.013035 35000.086203 1 85350000207591

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 18/02/2021
Beneficiário GOEDERT - CNPJ/CPF:079.846.465/0001-18 R EDGARD HOFFMANN(LOTEAMENTO CICOB) , 496 - GALPAO 01 - BEIRA RIO 88164-275 - BIGUACU - SC					Agência/Código Beneficiário 02657/862-1
Data do doc. 21/01/2021	Nº do documento 0001294465	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 21/01/2021	Nosso Número 02/00/000130335-7
Uso do Banco Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(<=) Valor do Documento 2.075,91	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 R 700, 659 - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Sacador Avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

**bradesco****237-2**

23792.65701 20000.013035 35000.086203 1 85350000207591

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 18/02/2021
Beneficiário GOEDERT - CNPJ/CPF:079.846.465/0001-18 R EDGARD HOFFMANN(LOTEAMENTO CICOB) , 496 GALPAO 01 - BEIRA RIO 88164-275 - BIGUACU - SC					Agência/Código Beneficiário 02657/862-1
Data do doc. 21/01/2021	Nº do documento 0001294465	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 21/01/2021	Nosso Número 02/00/000130335-7
Uso do Banco Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(<=) Valor do Documento 2.075,91	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco					(-) Descontos/Abatimento
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *					(-) Outras Deduções
JUROS POR DIA DE ATRASO.....6,85					(+) Mora/Multa
APOS 18.02.2021 MULTA41,51					(+) Outros Acréscimos
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$41,52 E JUROS DE R\$6,85 AO DIA					(=) Valor Cobrado
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES					
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 R 700, 659 - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Sacador Avalista: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Até Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Dúvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

FOLHAS
Nº 592

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:19
Data Do Vencimento 18/02/2021
Valor Título 2.075,91
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335225
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 2.075,91
Linha Digitável 23792.65701 20000.013035 35000.086203 1 85350000207591
Protocolo 5806.2604.0111.0215.2653.5B03

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

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



OK

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA VALOR TOTAL DA NOTA: 86,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.002.885
 SÉRIE: 1



INFOMOVEIS LTDA
 47 3366 0634/ 3368 1402. www.lojainfomoveis.com.br
 RUA 306B nº259 2 PISO
 88220-000 - Meia Praia-Itapema/SC

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0- Entrada 1
 1 - Saída 1

Nº 000.002.885
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 1205 0021 1500 0139 5500 1000 0028 8510 7199 9024

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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiro

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200203767950 2020-12-10T17:47:22-03:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255467710 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUR. TRIBUTÁRIA: CNPJ: 05.002.115/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO: 10/12/2020

ENDEREÇO: RUA 700, 659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 10/12/2020

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FAX: 4735620226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:46:19

FATURA/DUPLICATA

Num: 001 / 19/12/2021 / 86,00 ||

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	86,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				86,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: YESRECYCLE LTDA FRETE POR CONTA: EMITENTE CÓDIGO ANTT: 0 PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 05.002.115/0001-39

ENDEREÇO: AV. NEREU RAMOS N 5240 SALA MUNICÍPIO: ITAPEMA UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255467710

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
											ICMS	IPI
845	ESTRELA SECRETARIA E EXECUTIVA	94039090	0102	5102	UN	1,000	86,0000	86,00				

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:89929C3571F0B7F155686245272B209EDOCUMENTO EMITIDO POR ME- OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL D

TRIB.APROX. RS 27,39 Federal, Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

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

INFORMATIVO



Loja Informoveis

47 3368-1402
47 3366-0634

MEIA PRAIA - ITAPEMA
Avenida Nereu Ramos num: 5240
sít. 01 entre a rua 302 e 304

Móveis para Escritório e Informático - Automação Residencial sem fio - Home Theater e Pagamento em 3D

www.lojainformoveis.com.br

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						19/12/2020	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
YES RECICLE LTDA EPP - CNPJ: 05.002.115/0001-39						2606.02.00109	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
10/12/2020	288501	DMI	N	10/12/2020	20/100142-4		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 86,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,60.						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIOS CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA 700 NUM 659							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

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

Corfe na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12016 00142.426063 02001.091012 6 84740000008600

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						19/12/2020	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
YES RECICLE LTDA EPP - CNPJ: 05.002.115/0001-39						2606.02.00109	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
10/12/2020	288501	DMI	N	22/12/2020	20/100142-4		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 86,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,60.						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIOS CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA 700 NUM 659							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							



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 YES RECICLE LTDA EPP
CPF/CNPJ 05.002.115/0001-39
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:20
Data Do Vencimento 19/12/2020
Valor Título 86,00
Encargos 37,72
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335227
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 123,72
Linha Digitável 74891.12016 00142.426063 02001.091012 6 84740000008600
Protocolo 571C.1D28.0111.0215.2654.0105

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

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

FOLHAS
Nº 596

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 215441
Série 1



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoca - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.882.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 215441
Série 1



Chave de Acesso
4221.0105.5317.2500.0120.5500.1000.2154.4110.0375.4506

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
342210009715315

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 18/01/2021
Endereço RUA 700		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 047 3380 3920	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Município		Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA

215441-A	15/02/2021	1.935,50																	
----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 285803	Empenho:	Vendedor: 118
------------------	----------	------------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS 1.366,27	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição 232,27	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.935,50
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 406,28	Valor Total da Nota 1.935,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
Endereço R PLINIO A. DE NES	Município CHAPECO	UF: SC	Inscrição Estadual 252936787		
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca 5040	Numeração	Peso Bruto (Kg) 14,280	Peso Líquido (Kg) 14,280
				Cubagem Total 0,160	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1429	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO Lote: 15219A771 30/06/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: E0007ABAB Reg. MS: 80473179001 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 29 Trib. Aprox RS: 1,49 Federal e 1,99 Estadual Fonte:IBPT	44219900	020	5102	PCT	10	3,55000	35,50	25,06	4,26	0,00	0	17,00
125619	MASCARA TRIPLA C/TIRAS BRANCA C/50 UNIDADES LOLA Lote: 0175 30/07/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: MALMCO00001 Reg. MS: 82010680001 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr: 29 Trib. Aprox RS: 79,80 Federal e 323,00 Estadual Fonte:IBPT	63079090	020	5102	PCT	50	38,00000	1.900,00	1.341,21	228,01	0,00	0	17,00

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ordem de compra: 60.625
Decretos: 20, RE D DA BASE DE CÁLCULO, ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 135000000
processo 195000001792433 vigência por Prazo Indeterminado

CERTIFICADO que
Reservado ao Fisco
Constante deste documento
 RECEBIDO e aceito em: 19/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Thaize Costa



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 15/02/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						CNPJ: 05.531.725/0001-20	
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número	
19/01/21	215441-A	DMI	N	19/01/21		112/67532213-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	112	R\$				1.935,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,81 AO DIA APOS 15/02/2021 MULTA DE 38,71 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]						34191.12671 53221.386245 33995.050003 8 85320000193550	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 15/02/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						CNPJ: 05.531.725/0001-20	
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número	
19/01/21	215441-A	DMI	N	19/01/21		112/67532213-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	112	R\$				1.935,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5,81 AO DIA APOS 15/02/2021 MULTA DE 38,71 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
Agência 85
Conta/DV 101
CPF/CNPJ 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário
CPF/CNPJ SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
05.531.725/0001-20
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:17
Data Do Vencimento 15/02/2021
Valor Título 1.935,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335206
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 1.935,50
Linha Digitável 34191.12671 53221.386245 33995.050003 8 85320000193550
Protocolo 5800.4B18.0111.0215.2653.4641

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

5

Série: E

Data Emissão: 02/02/2021

Certificação: 69B59-FF596

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA
Nome Fantasia: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA
CNPJ/CPF: 39.764.046/0001-12 Insc. Municipal: 181842
Endereço: PANAMA Insc. Estadual:
Bairro: DAS NACOES N°: 289
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.:
E-mail: admexcellenza@gmail.com UF: SC CEP: 88338-185
Telefone: 47991706219

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICAMENTO CRISTÃ
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:
Bairro: VARZEA N°: 659
Município: ITAPEMA Compl.:
E-mail: diretor.hsai@portalredeb.org UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

CERTIFICADO

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/01/2021 À 31/01/2021.	Sim	248,00	50,0000	12.400,00

Valor Tributável: R\$ 12.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 12.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 248,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 12.400,00

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8650004
Observações: DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO ITAU - AG. 8490 - C.C 45602-0
Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional
Data Geração: 02/02/2021 15:07:19

Impresso em: 03/02/2021 às 09:30:17

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

Recebi(emos) de: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 5
Certificação
69B59-FF596

FOLHAS
Nº 600

COMPROVANTE DE 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 72700909
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 434163
Valor a Pagar 12.400,00
Data/Hora Transação 17/02/2021 07:23:13
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.3359.0401.1102.151A.3B24.06

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

OK

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

ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI CNPJ: 34.078.769/0001-44 RUA ARISTILIANO RAMOS, 261 - APT 91 CEP: 89120-000 - Bairro: DAS CAPITAIS Município: TIMBO - SC Telefone: () 47984415243 Email: mafracontabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 16223	Número da NFS-e 134	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



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

Autenticidade
0183570037771629

Data Emissão 02/02/2021	Hora Emissão 09:13:28
-----------------------------------	---------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Endereço
RUA 700

Número
659

IE
ISENTO

Complemento

Bairro
VARZEA

CEP
88220-000

Cidade - Estado
ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

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

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

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

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

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

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

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

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 568/2019 de 12/08/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 134,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 21,10 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

FOLHAS
 Nº 602

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72700910
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 434167
Valor a Pagar 1.000,02
Data/Hora Transação 17/02/2021 07:23:13
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.5F59.2001.1102.151A.3B24.0D

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

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

OK

Recebemos de CARPI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.052.099 Série 003
---------------------	---	-------------------------------------

CARPI LTDA  AV GOV CELSO RAMOS, 062 - CENTRO - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-2250	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4221 0285 1068 9600 0140 5500 3000 0520 9910 8853 3101
	Nº 000.052.099 Série 003 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210026095504 11/02/2021 17:56:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252377974	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO / REMETENTE	CNPJ / CPF 85.106.896/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 11/02/2021
ENDEREÇO RUA: 700, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA 11/02/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA DA SAÍDA 17:56:48

DADOS DA FATURA	Número: 52099 - Valor Original: R\$ 519,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 519,70
-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 26/02/2021 Valor : R\$ 519,70
------------	---

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	519,70	VALOR DO ICMS	36,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	519,70
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	519,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00110487-0-0	CANTONEIRA BRANCA 40CM --	83024900	000	5102	UN	21,00	21,70	0,00	455,70	455,70	31,90	0,00	7,00	0,00
00139556-0-0	PARAFUSO MOVEIS 5,0X50 * GOMA 50 PCS --	73181200	000	5102	PT	2,00	13,00	0,00	26,00	26,00	1,82	0,00	7,00	0,00
00134044-0-0	BUCHA PARAFUSO SX 08MM * UNIDADE --	39269090	000	5102	UN	65,00	0,40	0,00	26,00	26,00	1,82	0,00	7,00	0,00
00127418-0-0	TRINCHA SINTETICA ATLAS 2 1-2 * AT315/6 --	96034090	000	5102	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	12,00	0,84	0,00	7,00	0,00


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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV:0000235928	

FOLHAS
 Nº 609
 Total Comercio



-- ITAPEMA

Beneficiário			Recibo do Pagador	
CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40			Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993	Vencimento 26/02/2021
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 52099 1 0	Nosso Número 21/320018-1
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 519,70	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12131 20018.126068 02009.931094 5 85430000051970

Corte Aqui

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI					Vencimento 26/02/2021
Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40					Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993
Data Documento 11/02/2021	Número do Documento 3 52099 1 0	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/02/2021	Nosso Número 21/320018-1
Uso do Banco	Carteira Simples	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 519,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$10,39 e Juros de R\$0,36 ao Dia Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid					(-) Desconto
Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000					(+) Mora/Multa
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000 Sacador/Avalista					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 86.324.860/0009-53
					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

FOLHAS
Nº 605

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CARPI LTDA ME
CPF/CNPJ 85.106.896/0001-40
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/02/2021 08:34:25
Data Do Vencimento 26/02/2021
Valor Título 519,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 475001
Data Do Pagamento 17/02/2021
Valor 519,70
Linha Digitável 74891.12131 20018.126068 02009.931094 5 85430000051970
Protocolo 5823.444C.0111.0215.1E56.3B19

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fiscalização Tributária
 Av João Correa, 793 - Centro / SAPIRANGA - RS / CEP: 93800222

Número da Nota
781
 Folha 1/1
 Código de Verificação
8fc06d25



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Data / Hora Emissão: 12/02/2021 - 10:54 Período de Competência: 02/2021
 Município Prestação: SAPIRANGA Reg. Especial Tributação: Sociedade de Profissionais
 Natureza da Operação: Dentro do Município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **CTI CLINICA MEDICA** CPF/CNPJ **06.969.833/0001-41**
 Inscrição Municipal **11982** Fone/Fax **599-1812** Simples Nacional **Não** Inscrição Estadual
 Endereço **RUA GETULIO VARGAS , 750 AP401 - CENTRO** CEP **93800046** Exibilidade **Exigível** SAPIRANGA / RS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CPF/CNPJ **86.324.860/0009-53** Inscrição Estadual
 Inscrição Municipal Fone/Fax
 Endereço **RUA 700, 659, , VARZEA - 88220000 - ITAJAI / SC** Email

DADOS COMPLEMENTARES

Código Tributação Município: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES MÉDICOS JANEIRO/2021 Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG 0653 CC 48645-0



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

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 32.400,00

PIS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
210,60	972,00	0,00	486,00	324,00	0,00
Deduções	Desconto Incondicionado		Base de Cálculo		Alíquota %
0,00	0,00		32.400,00		-
ISS Prestador (R\$)	ISS Tomador (R\$)	Desconto Condicionado		Valor Total da Nota (R\$)	Valor Liquido (R\$)
-	0,00	0,00		32.400,00	30.407,40

****Tributação fixa.**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.sapiranga.rs.gov.br> ou <https://nfe.sapiranga.rs.gov.br>.



AGUMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 1/01/2021-31/01/2021

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

 NPJ: 06.969.833/0001-41 Razão social: CTI CLINICA MEDICA LTDA Nome fantasia: CTI CLINICA MEDICA LTDA Cód. Banco: 001 Agência: 0653 C. Corrente: 48845-0
 peração:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	12:00	R\$ 1.800,00	R\$ 360,00	R\$ 2.160,00
03/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total			26 plantões	264:00		R\$ 32.400,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	0653 - SAPIRANGA RS
Conta/Nome Favorecido	48645.0 - CTI CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido	06.969.833/0001-41

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72704503
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	501896
Valor a Pagar	30.407,40
Data/Hora Transação	17/02/2021 09:05:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	0332.0047.4801.1102.1520.4732.45

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
4787

Série: E

Data Emissão: 11/02/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 3013C-9CBDE

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA
Nome Fantasia: COOPEMESC
CNPJ/CPF: 10.922.137/0001-57 Insc. Municipal: 157428
Endereço: RUA 620 Insc. Estadual:
Bairro: CENTRO Nº: 336
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.:
E-mail: contato@coopemesc.coop.br UF: SC CEP: 88330-622
Telefone: 4733671968

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:
Bairro: VARZEA Nº: 659
Município: ITAPEMA Compl.:
E-mail: UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
REFERENTES AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	27.720,0000	27.720,00

Valor Tributável: R\$ 27.720,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 27.720,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 27.720,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 554,40
PIS: 0,650% R\$ 180,18	COFINS: 3,000% R\$ 831,60	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 415,80	CSLL: 1,000% R\$ 277,20	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\$ 26.015,22

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: 02/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 11/02/2021 13:34:36
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Cooperativa
CNAE: 8610102
Observações: PAGAMENTOS: BANCO 341-ITAÚ, AGÊNCIA 0292, CONTA CORRENTE 81860-6

Impresso em: 11/02/2021 às 13:34:56

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

Recebi(emos) de: COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARIN
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4787
Certificação
3013C-9CBDE

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

11/01/2021-31/01/2021

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

CNPJ: 10.922.137/0001-57 Razão social: COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA Nome fantasia: COOPEMESC

Cód. Banco: 341 Agência: 0292 C. Corrente: 81860-6 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
04/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			30 plantões	228:00		R\$ 27.720,00

FOLHAS
Nº 611

COMPROVANTE DE 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 0292 - ITAJAI SC
Conta/Nome Favorecido 81860.6 - COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE SANTA CAT
CNPJ Favorecido 10.922.137/0001-57

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72704505
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 501909
Valor a Pagar 26.015,22
Data/Hora Transação 17/02/2021 09:05:17
Identificador Não Informado
Protocolo 0330.1903.3C01.1102.1520.4747.07

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 12/02/21 14:03:02

Número da Nota
00000000075

Cód. de Verificação
QKUK-SLG5

Data de Emissão
12/02/2021

Data de Cancelamento
--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

NF PLANTAO MEDICO KAN-2021
Dr. Larissa Campos
Empresa optante pelo simples Nacional

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

Retenção ISS: **R\$ 0,00**

Retenção PIS: **R\$ 0,00**

Retenção COFINS: **R\$ 0,00**

Retenção IR: **R\$ 0,00**

Retenção CSLL: **R\$ 0,00**

Retenção INSS: **R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.560,00

Código e Descrição do Serviço

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

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	16.560,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 16.560,00. Competência: 12/02/2021
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

Louisa Gomes 37

NPJ: 29.489.946/0001-45 Razão social: L. D EPIRO DE SOUZA CAMPOS - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL Nome fantasia:
. D EPIRO DE SOUZA CAMPOS - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL Cód. Banco: 748 Agência: 0718 C. Corrente: 64727-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	12:00	R\$ 1.800,00	R\$ 360,00	R\$ 2.160,00
01/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	12:00	R\$ 1.800,00	R\$ 360,00	R\$ 2.160,00
06/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total			11 plantões			R\$ 16.560,00

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 0718 - SICREDI MARINGA
Conta/Nome Favorecido 64727.1 - L D EPIRO DE SOUZA CAMPOS
CNPJ Favorecido 29.489.946/0001-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72704506
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 501921
Valor a Pagar 16.560,00
Data/Hora Transação 17/02/2021 09:05:18
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.2E53.1801.1102.1520.4751.12

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

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

**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
0000000115 / A1Data e Hora da Emissão
12/02/2021 15:16:33Competência
2/2021Código de Verificação
LPPO-W7SO**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

21834176

CPF/CNPJ: 31.191.721/0001-50

Inscrição Municipal: 315701

Nome fantasia: MED BRASIL

Nome empresarial: MED BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: MARCOS KONDER - AV CORONEL, 805 - ANDAR 04; SALA 404

CEP: 88301-302

Bairro: CENTRO

Fone: 47999975495

Município: ITAJAÍ

UF: SC E-mail: leandrobrasil@icloud.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal:

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO

CEP: 88220-000

Bairro: VARZEA

Fone:

Município: ITAPEMA

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO MÉDICO JAN/2021

Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema**VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 9.360,00**

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

201 - ISS retido pelo tomador ou intermediário do serviço

Local da prestação do serviço

ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
9.360,00	9.360,00	2,00 %	187,20	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	60,84	280,80	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
140,40	93,60	0,00	0,00	8.597,16

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 484,20 (13,45%) | Municipais R\$ 74,88 (2,08%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R\$ 1.258,92 (13,45%) | Municipais R\$ 194,69 (2,08%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br

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: MED BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nº0000000115 / A1, EMITIDA EM 12/02/2021 NO VALOR DE R\$ 9.360,00.

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

Página 1 de 1.

FOLHAS
Nº 616

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
11/01/2021-31/01/2021

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

CNPJ: 31.191.721/0001-50 Razão social: MED BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: MED BRASIL Cód. Banco: 136 Agência: 1301 C. Corrente: 304557-3
Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
06/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total 9 plantões			78:00			R\$ 9.360,00



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 1301 - UNICRED UNIAO
Conta/Nome Favorecido 304577.3 - MED BRASIL SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 31.191.721/0001-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72704507
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 501932
Valor a Pagar 8.597,16
Data/Hora Transação 17/02/2021 09:05:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.1C20.2401.1102.1520.475B.2D

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em
231

Data e Hora de Emissão
14/02/2021 11:30

Código de Verificação
442915DD-7C59-18E9-
427D-02C6B3E55254

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 31.842.597/0001-45 Inscrição Municipal: 196956
 Razão Social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 Endereço: DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA
 CEP: 89204-901 Inscrição Estadual:
 Município: JOINVILLE Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Refente a Plantões Janeiro/ 2021 Dra.Karin

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO: UNICRED-136
 AGENCIA: 1305
 CONTA CORRENTE 780032-0

valor de ISS retido na Nota R\$ 324,00

Valor liquido para deposito R\$9.811,80



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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.800,00

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	10.800,00	2,00%	216,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
70,20	324,00	0,00	162,00	108,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

CNPJ: 31.842.597/0001-45 Razão social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: ORTHO SC Cód. Banco: 136 Agência:
1305 C. Corrente: 780032-0 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total			11 plantões	90:00		R\$ 10.800,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1305 - PAC JOINVILLE
Conta/Nome Favorecido 780032.0 - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 31.842.597/0001-45

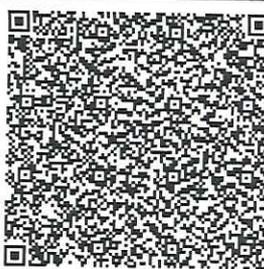
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72704509
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 501945
Valor a Pagar 9.811,80
Data/Hora Transação 17/02/2021 09:05:20
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.4C5B.3401.1102.1520.4801.37

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

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



C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA APTO 801, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 92010525 CMC: 18486 - CPF/CNPJ: 34.060.011/0001-89 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000035	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 12/02/2021 14:30:47	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	---	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Referente plantões Janeiro/2021 Agencia 0001 Conta corrente 347011-9 Cod. Banco 197	6.480,00	6.480,00

OBSERVAÇÕES:
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
SIM	2,17 %	6.480,00	140,62	6.620,62	6.339,38

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.

 Local onde o serviço foi prestado: **ITAPEMA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.058,18 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8e6a80b5aa36616ea253c35f47b09560 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 4078cd16cd604c06b55e6a264ea0c61b
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000035	

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8e6a80b5aa36616ea253c35f47b09560 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 4078cd16cd604c06b55e6a264ea0c61b
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.058,18 (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

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

gerado em 10/02/2021 as 15:49h

CNPJ: 34.060.011/0001-89 Razão social: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Nome fantasia: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 197 Agência: 0001
C. Corrente: 347011-9 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
04/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			8 plantões	54:00		R\$ 6.480,00

FOLHAS
Nº 623

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 197 - STONE PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido 16501555
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 347011.9 - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 34.060.011/0001-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72704510
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 501956
Valor a Pagar 6.339,38
Data/Hora Transação 17/02/2021 09:05:21
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.2602.2001.1102.1520.480B.52

SAC 0800 647 2200 - 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
00000000023 / A1Data e Hora da Emissão
12/02/2021 10:45:57Competência
2/2021Código de Verificação
W2G7-PJMU**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

21830473

CPF/CNPJ: 37.653.031/0001-51

Inscrição Municipal: 323431

Nome fantasia: MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome empresarial: MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: PEDRO JOSE JOAO, 11

CEP: 88302-090

Bairro: RESSACADA

Fone: 47999181316

Município: ITAJAÍ

UF: SC E-mail: fiscal.contabilidadejs@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal:

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO

CEP: 88220-000

Bairro: VARZEA

Fone:

Município: ITAPEMA

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSREFERENTE PLANTÕES JANEIRO/2021
SERVIÇOS PRESTADOS PELO DR. FILIPE LUIS MERINI
DADOS BANCARIOS
UNICRED
AG 1301
C/C 154970-7**CERTIFICADO**
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema**VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 2.640,00**

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
2.640,00	2.640,00	2,00 %	0,00	52,80
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	17,16	79,20	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
39,60	26,40	0,00	0,00	2.477,64

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: MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nº00000000023 / A1, EMITIDA EM 12/02/2021 NO VALOR DE R\$ 2.640,00.

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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/01/2021-31/01/2021

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

CNPJ: 37.653.031/0001-51 Razão social: MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 136 Agência: 1301 C. Corrente: 154970-7 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
10/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
14/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
14/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
17/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
Total			4 plantões	22:00		R\$ 2.640,00

FOLHAS
Nº 626

COMPROVANTE DE 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 1301 - UNICRED UNIAO
Conta/Nome Favorecido 154970.7 - MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 37.653.031/0001-51

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72704511
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 501970
Valor a Pagar 2.477,64
Data/Hora Transação 17/02/2021 09:05:22
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5337.6001.1102.1520.4815.5D

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

ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA RUA 153 A, Nº 175, CENTRO APTO 605 - BLOCO B, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33084375 CMC: 21155 - CPF/CNPJ: 39.623.410/0001-24 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000011	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 12/02/2021 15:18:53	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	---	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Dra Iara - Repasse Referente plantões Janeiro/21	14.760,00	14.760,00

OBSERVAÇÕES:

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA

8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 14.760,00	TOTAL ISS 442,80	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 14.760,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 14.760,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.320,27 (15.72%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 40fc7484c5dc9912353ddf985e61f116 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 800b21a513959cb605c894879d5a465a
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do receptor _____	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000011	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 40fc7484c5dc9912353ddf985e61f116 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 800b21a513959cb605c894879d5a465a
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.320,27 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

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

NPJ: 39.623.410/0001-24 Razão social: ICM SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: ICM SERVICOS MEDICOS LIMITADA Cód. Banco: 001 Agência: 1390
 Corrente: 18227-3 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
03/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
08/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
12/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
19/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
22/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
28/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
30/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
31/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		18 plantões	120:00			R\$ 14.760,00



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 1390 - MASSARANDUBA
Conta/Nome Favorecido 18227.3 - ICM SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 39.623.410/0001-24

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72704513
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 501986
Valor a Pagar 14.760,00
Data/Hora Transação 17/02/2021 09:05:23
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.4A56.0C01.1102.1520.4820.1B

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

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

FOLHAS
Nº 630

**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
0000000053 / A1Data e Hora da Emissão
15/02/2021 09:10:31Competência
2/2021Código de Verificação
NIWV-MJ3M**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

21842803

CPF/CNPJ: 35.074.165/0001-92

Inscrição Municipal: 321440

Nome fantasia: DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome empresarial: DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: DEMETRIO P S MEDEIROS, 59

Bairro: RESSACADA

CEP: 88307-365

Município: ITAJAÍ

Fone: 4132520613

UF: SC E-mail: contrato@medcontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal:

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Município: ITAPEMA

Fone:

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR DANIEL HUACO MORALES

Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52

Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 2.880,00

Código do Serviço:

4.01 - Medicina e biomedicina

Natureza de Operação:

501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
2.880,00	2.880,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	2.880,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
 - DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL DE
 SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº0000000053 / A1, EMITIDA EM 15/02/2021 NO VALOR DE R\$ 2.880,00.

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

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

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

CNPJ: 35.074.165/0001-92 Razão social: DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Nome fantasia:
DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 136 Agência: 1301 C. Corrente: 40042440 Operação: Unicred

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
07/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			4 plantões	24:00		R\$ 2.880,00

FOLHAS
Nº 632

COMPROVANTE DE 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 1301 - UNICRED UNIAO
Conta/Nome Favorecido 154873.5 - DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 35.074.165/0001-92

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72704725
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 507157
Valor a Pagar 2.880,00
Data/Hora Transação 17/02/2021 09:12:04
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.0151.2C01.1102.1521.0C31.4F

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

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



Município de Mafra

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Frederico Heyse - 1386, Centro,
CEP: 89300-000 - MAFRA/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
0000000040 / A1

Data e Hora da Emissão
12/02/2021 11:29:20

Competência
2/2021

Código de Verificação
01M8-AZ4W

PRESTADOR DE SERVIÇOS 1354384
 CPF/CNPJ: 37.658.378/0001-97 Inscrição Municipal: 308490
 Nome fantasia: L LOURENCO GOMES MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 Nome empresarial: L LOURENCO GOMES MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 Endereço: VEREADOR OTAVIO LICNERSKI, 135
 Bairro: VILA FORMOSA CEP: 89304-010
 Município: MAFRA UF: SC E-mail: contrato@medb.com.br Fone:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente plantões Janeiro/21
 CPF/CNPJ: 37658378000197
 Banco: 077 - INTER
 Conta: 71890750
 Agência: 00001



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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 5.760,00

Código do Serviço:
4.01 - Medicina e biomedicina

Natureza de Operação:
108 - ISS devido para outro Município (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço
ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
5.760,00	5.760,00	2,01 %	0,00	115,78
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	5.760,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 3750/2014
 Lei complementar nº 3/2003 e nº 19/2009
 Lei Complementar Federal nº 116/2003

Desenvolvido por Pública



AGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
1/01/2021-31/01/2021

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

NPJ: 37.658.378/0001-97 Razão social: L. Lourenço Gomes Melo Serviços Médicos Ltda Nome fantasia: L. Lourenço Gomes Melo Serviços Médicos Ltda Cód. Banco: 077
gência: 00001 C. Corrente: 71890750 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
07/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total			4 plantões	48:00		R\$ 5.760,00

FOLHAS
Nº 635

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 077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 7189075.0 - L LOURENCO GOMES MELO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 37.658.378/0001-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72704727
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 507176
Valor a Pagar 5.760,00
Data/Hora Transação 17/02/2021 09:12:06
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.1102.1C01.1102.1521.0C3C.1D

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

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

FOLHAS
Nº 636

MAYLE HALMENSCHLAGER MAYLE HALMENSCHLAGER ME RUA 265, Nº 113, MEIA PRAIA APTO 1102, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 88283883 CMC: 20780 - CPF/CNPJ: 38.473.519/0001-60 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000003	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 15/02/2021 11:06:56	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

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Telefone(s)

COMPLEMENTO

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	05	Referente Plantões Janeiro 2021	720,00	3.600,00

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

OBSERVAÇÕES: Agência 3298, Conta Corrente 3316-7, Banco Caixa Econômica Federal, CNPJ 38.473.519/0001-60

DESCRÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA
8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
SIM	2,01 %	3.600,00	72,36	3.600,00	3.527,64

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

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 587,88 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 26045e55c19362c66650865029a6afed ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - fdf62e2b88b8f7db854b9d91581032cc
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de MAYLE HALMENSCHLAGER ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000003	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 26045e55c19362c66650865029a6afed ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - fdf62e2b88b8f7db854b9d91581032cc
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 587,88 (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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.
11/01/2021-31/01/2021

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

NPJ: 38.473.519/0001-60 Razão social: MAYLE HALMENSCHLAGER Nome fantasia: MAYLE HALMENSCHLAGER Cód. Banco: 104 Agência: 3298 C. Corrente: 3316-7
Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
17/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total 5 plantões			30:00			R\$ 3.600,00

FOLHAS
Nº 638

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

3298 - ITAPEMA

3316.7 - MAYLE HALMENSCHLAGER ME

38.473.519/0001-60

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Finalidade

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar

Data/Hora Transação

Identificador

Protocolo

72704729

CREDITO EM CONTA CORRENTE

507181

3.527,64

17/02/2021 09:12:07

Não Informado

0327.1B49.0C01.1102.1521.0C46.2D

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

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

CODIGO: IRRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
01/01/2021	1.782,00	NF.122 - DZIAM Assessoria e Clinica Medica
20/01/2021	102,60	NF.235 - M&S Clinica Medica
TOTAL	1.884,60	

CODIGO: CSRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
01/01/2021	5.524,20	NF.122 - DZIAM Assessoria e Clinica Medica
20/01/2021	318,06	NF.235 - M&S Clinica Medica
TOTAL	5.842,26	



SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
17/02/2021 - COMPROVANTE - 09:30:46
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: 85630000018 84600064105
01863248600 00117081031

DATA PAGAMENTO:.....17/02/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....1.884,60

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 170221 058 0000....1.884,60 0501

CI:323950

9603BE66-029F-4C1F-8B8E-994EA7B2E8D7

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001



CODIGO: IRRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
01/01/2021	1.782,00	NF.122 - Dizam Assessoria e Clinica Medica
20/01/2021	102,60	NF.235 - M&S Clinica Medica
TOTAL	1.884,60	

CODIGO: CSRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
01/01/2021	5.524,20	NF.122 - Dizam Assessoria e Clinica Medica
20/01/2021	318,06	NF.235 - M&S Clinica Medica
TOTAL	5.842,26	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
17/02/2021 - COMPROVANTE - 09:30:46
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: 85680000058 42260064105
01863248600 00159521031
DATA PAGAMENTO:.....17/02/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....5.842,26

AUTENTICACAO:
BANCOOB00001008 170221 058 0000....5.842,26 0501

CI:323950

D01E9A54-CE9D-40D7-B4BF-C7C9E350693C

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001

FOLHAS
Nº 643

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

OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 916	Número da nota 916
Data da emissão da nota 11/02/2021 16:36	
Data do fato gerador 11/02/2021 12:10	
Código de verificação SZIP9LFM0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 02/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - 03/03/2021	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO:	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=161307216703491675819580117852812256378347507234558815>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

OK

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDE Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2021
<p>NOTA FISCAL(Rps 916 NFS-e: 916 Emissão: 11/02/2021 IRRF</p> <p>ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p> <p>Darf válido para pagamento até 20/03/2021</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
	08 VALOR DA MULTA	0,00
<p>Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICI 14.355.814/0003-15</p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	179,27
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDE Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2021
<p>NOTA FISCAL(Rps 916 NFS-e: 916 Emissão: 11/02/2021 IRRF</p> <p>ATENÇÃO</p> <p>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.</p> <p>Valores expressos em reais.</p> <p>Darf válido para pagamento até 20/03/2021</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
	08 VALOR DA MULTA	0,00
<p>Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICI 14.355.814/0003-15</p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	179,27
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

FOLHAS
Nº 645

17/02/2021 - COMPROVANTE - 15:15:02
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

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

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....17/02/2021
N. DA TRANSACAO:.....2814652
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....28/02/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....1708
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/03/2021
VALOR PRINCIPAL:.....179,27
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....179,27

AUTENTICACAO:

093POL000001160231702202103042800017927

AUTENTICACAO ELETRONICA:

FDEB.988F.7854.9B23.B685.1A38.5AC6.54BA

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100

FOLHAS
Nº 646

OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 916	Número da nota 916
Data da emissão da nota 11/02/2021 16:36	
Data do fato gerador 11/02/2021 12:10	
Código de verificação SZIP9LFM0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
 Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO Número: 115 Bairro: SEMINARIO/TA CEP 89190-000
 Complemento-
 Município: TAIO UF: SC
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br
 Inscrição municipal: 9027191
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 02/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/03/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador: 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=161307216703491675819580117852812256378347507234558815>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83(2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

OK

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
NOTA FISCAL(Rps): 916 NFS-e: 916 PIS/COFINS/CSSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/04/2021 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS 14.355.814/0003-15	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	833,59
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

1

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
NOTA FISCAL(Rps): 916 NFS-e: 916 PIS/COFINS/CSSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/04/2021 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS 14.355.814/0003-15	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	833,59
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

2

FOLHAS
Nº 64B

17/02/2021 - COMPROVANTE - 15:15:02
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

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

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....17/02/2021
N. DA TRANSACAO:.....2814653
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....31/03/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....5952
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/04/2021
VALOR PRINCIPAL:.....833,59
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....833,59

AUTENTICACAO:
093POL000001160241702202103042800083359

AUTENTICACAO ELETRONICA:
A5F0.7BAA.F871.9875.1F3E.098E.CFBB.9A32

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



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

OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	916	Número da nota	916
Data da emissão da nota	11/02/2021 16:36		
Data do fato gerador	11/02/2021 12:10		
Código de verificação	SZIP9LFMO		

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição estadual:
Inscrição municipal: 9027191
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

VIGIA MTA - Ref.: 02/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/03/2021

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

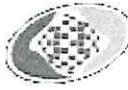
Natureza da operação:Tributado fora Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr.Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=161307216703491675819580117852812256378347507234558815>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83(2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

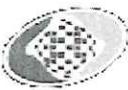
FOLHAS
Nº 650

OK

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	02/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 470 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000000916 NFS-e: 916 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA	6 - VALOR DO INSS	1.971,92
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2021	
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.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.971,92
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0003-15

PREZADO CLIENTE,
CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	02/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 470 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000000916 NFS-e: 916 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA	6 - VALOR DO INSS	1.971,92
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/03/2021	
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.	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.971,92
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0003-15

PREZADO CLIENTE,
CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.

17/02/2021 - COMPROVANTE - 15:15:00
DE PAGAMENTO DE GPS

ORIGEM DA OPERACAO

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

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....17/02/2021
N. DA TRANSACAO:.....2814800
CONVENIO:.....GPS SEM CODIGO DE BARRAS
CODIGO PAGAMENTO:.....2631
COMPETENCIA:.....02/2021
IDENTIFICADOR:.....14355814000315
VALOR INSS:.....1.971,92
VALOR OUTRAS ENTIDADES:.....0,00
VALOR ATM/MULTAS e JUROS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....1.971,92

AUTENTICACAO:
093POL000001161701702202103042800197192

AUTENTICACAO ELETRONICA:
0154.5CBF.A6FE.CAA4.8EB6.A0FC.4A16.A7E7

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100

OK

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

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



033-7 | 03399.06596 41000.000541 00460.801012 5 85420000034051

Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Cata...		Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	Espécie REAL	Quantidade 1	Nosso número 0000054004608
Endereço do beneficiário AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					
Número do documento 5400460		CPF/CNPJ 83.937.797/0001-85	Vencimento 25/02/2021		Valor documento 340,51
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78) Autenticação mecânica - Recibo do Pagador					

Corte na linha pontilhada



033-7 | 03399.06596 41000.000541 00460.801012 5 85420000034051

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/02/2021
Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina (83.937.797/0001-85) AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410
Data do documento 08/01/2021	Nº documento 5400460	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 08/01/2021	Nosso número 0000054004608
Curso do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 340,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					Cód. baixa
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 653

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/02/2021 14:44:59
Data Do Vencimento	25/02/2021
Valor Título	340,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	648482
Data Do Pagamento	17/02/2021
Valor	340,51
Linha Digitável	03399.06596 41000.000541 00460.801012 5 85420000034051
Protocolo	5929.1A2C.0111.0215.3509.5C0B

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.038.558
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0220 7859 9900 0139 5500 1000 0385 5810 0052 7514

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

342210027815175 - 15/02/2021 15:27:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

15/02/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/03/2021

Valor R\$ 274,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
159,83	19,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	274,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,18	0,00	274,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

19

18,050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8013110300	SUINO CONG BISTECA 90G Numero da Ordem do Pedido 61129 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO COM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	18,0500	15,18000	274,00	0,00	159,83	19,18		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/02/21
 PRESTADO
cfe art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 61129 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base do Calculo do Icms 41,667% Conforme Artigo 11, inciso I, alinea "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
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 19,18

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09008 00500.830153 45790.070002 6 85600000027400**

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 15/03/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00005008-3		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 15/02/2021		Número do Documento 000038558		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 15/02/2021	Valor do Documento 274,00

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09008 00500.830153 45790.070002 6 85600000027400**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 15/03/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 15/02/2021		Nº do documento 000038558		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 15/02/2021	Nosso Número 109/00005008-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 274,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 5,48 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,09 - Percentual 0,03 %						(+) Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(-) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA** 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 17/02/2021 14:45:00
Data Do Vencimento 15/03/2021
Valor Título 274,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 648499
Data Do Pagamento 17/02/2021
Valor 274,00
Linha Digitável 34191.09008 00500.830153 45790.070002 6 85600000027400
Protocolo 5926.3D34.0111.0215.350A.021A

SAC 0800 647 2200 - 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
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

ogmse@ogmse.com.br
 ogmse.com.br

DANFE
 DOC. AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA **1**
 2 - ENTRADA
 Nº 000.021.355
 SÉRIE 001
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO
 4221 0200 2141 2400 0170 5500 1000 0213 5514 7728 7236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 342210026633789 12/02/2021 13:23:53

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

12/02/2021 - 13:23

ENDEREÇO

RUA 7000, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.220-000

DATA DA ENT./SAÍDA

12/02/2021 - 13:24

MUNICÍPIO

Itaipava

FONE/FAX

() -

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 12/03/2021 R\$ 1.019,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.019,00
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	1.019,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros 3 - Próprio Emissor 4 - Próprio Destinatário 9 - Sem Frete	0		SC	00.214.124/0001-70
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada do Redentor,299	Rio do Sul	SC	252926617		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	BB	SPARTAN	0 M3	50,000	50,650

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	HEAVY WASH 5 LITROS (*)	34029035	0102	5102	BB	5,00	102,98	514,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MARINE FRESH 5 LITROS	38089415	0102	5102	BB	5,00	100,82	504,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MARI SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO PRESTADO VALOR DO ISSQN 0,00 art. 63 da Lei 4.320/

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 61.440 Tributos Aprox. R\$91,29 Federal R\$87,53 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Referente: Pedido 0000000004424 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RECEBIDO AO FISCO

Assinatura:

Visto:



BANCO DO BRASIL**001-9****Recibo do Pagador**Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70
Estrada do Redentor, 299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:Vencimento
12/03/2021Agência / Código Beneficiário
0276-3/31620-2Data do Documento **12/02/2021** Número do Documento **0001805101** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **12/02/2021**Nosso Número
30469200000014423Us. Banco Carteira **17/027** Espécie **R\$** Quantidade Valor(=) Valor do Documento
1.019,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Doc/Parc: 18051/1 NF: 21355/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 13/03/2021
Cobrar multa de R\$ 30,57 para pagamento a partir de 13/03/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA
- CENTRO, Itapema / SC - 88220000CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53

Sacador/

Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.**BANCO DO BRASIL****001-9**

00190.00009 03046.920009 00014.423172 7 85570000101900

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70
Estrada do Redentor, 299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:Vencimento
12/03/2021Agência / Código Beneficiário
0276-3/31620-2Data do Documento **12/02/2021** Número do Documento **0001805101** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **12/02/2021**Nosso Número
30469200000014423Us. Banco Carteira **17/027** Espécie Moeda **R\$** Quantidade Valor(=) Valor do Documento
1.019,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Doc/Parc: 18051/1 NF: 21355/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 13/03/2021
Cobrar multa de R\$ 30,57 para pagamento a partir de 13/03/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

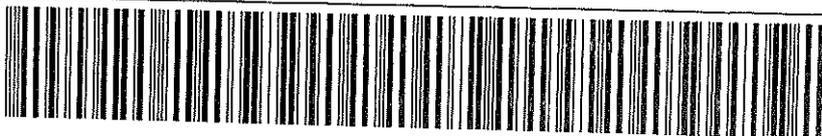
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA
- CENTRO, Itapema / SC - 88220000CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/02/2021 14:45:01
Data Do Vencimento	12/03/2021
Valor Título	1.019,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	648501
Data Do Pagamento	17/02/2021
Valor	1.019,00
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00014.423172 7 85570000101900
Protocolo	5944.2940.0111.0215.350A.0C1D

SAC 0800 647 2200 - 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 LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

OK

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 201
SÉRIE: 2

LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA
RUA GENERAL OSORIO, 190, - CENTRO
TIMBÓ - SC
CEP: 89120--00 47-33820431

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 201
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4221 0204 3357 0300 0121 5500 2000 0002 0117 9562 3622
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5929 - VENDA POR CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254179967

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CNPJ
04.335.703/0001-21

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210026888238

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
1986ASS.DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

ENDEREÇO
RUA:SETECENTOS, 679

MUNICÍPIO
ITAPEMA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
12/02/2021 16:56:49

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
12/02/2021

FONE / FAX
4733087074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Contribuinte isento inscrição contribuintes

HORA ENTRADA / SAÍDA
16:56:49

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 744.89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				\$ 744.89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
7898902241774	PRATIC BOX 50L 59X38X34CM REF 177 - PARAMONT	39249000	000	5929	UND	5	99.9900	499.95	0.00	0.00	0.00	0	0	
7896042027609	GRAN BOX ALTA 56LTS REF 2760 - PLASUTIL	39249000	000	5929	UND	1	84.9900	84.99	0.00	0.00	0.00	0	0	
7899335403647	CAIXA ORGANIZADORA 56 L PP REF 0364 - UNINJET	39249000	000	5929	UND	1	79.9900	79.99	0.00	0.00	0.00	0	0	
7898378693992	ORGANIZADOR C / DIVISORIAS G REF 0399 - PLASMONT	39249000	000	5929	UND	4	19.9900	79.96	0.00	0.00	0.00	0	0	

CERTIFICADO

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:02cb531c0d2201b601105463e539f0e8; Trib aprox R\$: Tabela Desatualizada Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC; Documento(s) Referente(s): ECF:6,12/02/21,COO:163860; PAGAMENTO VIA BOLETO 30 DIAS;

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 661

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 21090.569308 00000.167015 3 85570000074489

 **AILOS**

085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/1090569-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 10905693000000167
Número do documento 201/0001	Contrato	CNPJ/CPF 04.335.703/0001-21	Vencimento 12/03/2021	Valor documento 744,89	
Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLÊTO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/1090569-3					

Autenticação Mecânica

 **AILOS**

085-0

08591.01008 21090.569308 00000.167015 3 85570000074489

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 12/03/2021
Beneficiário LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA			CNPJ/CPF 04.335.703/0001-21	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/1090569-3	
Data do Documento 12/02/2021	Nº do Documento 201/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 12/02/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 10905693000000167
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 744,89
Instituições					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora / Multa
					(-) Outras Ações
Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS, 679 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					(=) Valor Cobrado
Sacador: Avallata					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 662

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LOJAO ASTRAL
CPF/CNPJ 04.335.703/0001-21
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/02/2021 14:45:02
Data Do Vencimento 12/03/2021
Valor Título 744,89
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 648511
Data Do Pagamento 17/02/2021
Valor 744,89
Linha Digitável 08591.01008 21090.569308 00000.167015 3 85570000074489
Protocolo 5939.2D54.0111.0215.350A.1625

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

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



 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº SÉRIE 20808694 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221.0282.8730.6800.0140.5500.1020.8086.9419.9056.1210
	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 342210026238286 12/02/2021 02:10:22	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCR. ESTADUAL 250064111		CFOP 5102 CNPJ 82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		11/02/2021	
ENDEREÇO R 700 ,659		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA ENTRADA / SAÍDA 12/02/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	BAIRRO VARZEA	CEP 88220000	HORA DE SAÍDA 02:10:21
FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCR. ESTADUAL	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		04/03/2021	389,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		389,62	66,24	0,00	0,00	389,62	
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	389,62		

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		0-EMITENTE 1-DEST / BENEF		0 ETC09227644	IYJ3163	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CAIXAS	943878	1 151 3007 1515/SCV5	1,332	1,332		

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0593469	AMIODARONA GEOLAB 100MG 30CPR (POS) DESC:18,27% PF:13,30. FABRICANTE:GEOLAB INDUSTRIA FARMACEU PMC:18,39 LT:2013602 VAL:30/09/2022	30049054	000	5102	CX	2	10,87	21,74	21,74	3,70	17,00	0,00	0,00
0476308	DECAMETASONA 4MG/ML 50AMP 2.5ML (POS) DESC:24,93% PF:109,90. FABRICANTE:HYPOFARMA PMC:151,93 LT:20080989 VAL:31/08/2022	30043290	000	5102	CX	2	82,50	165,00	165,00	28,05	17,00	0,00	0,00
0136233	ARTRINID IM 50MG/ML 50A 2ML (POS) DESC:56,29% PF:138,76. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR PMC:191,82 LT:2026640 VAL:31/07/2022	30049029	500	5102	CX	2	60,65	121,30	121,30	20,62	17,00	0,00	0,00
0253132	FUROSEMIDA BIO 40MG 30CPR G (POS) DESC:49,59% PF:12,34. FABRICANTE:ACHE PMC:17,06 LT:2006844 VAL:09/06/2022	30049076	500	5102	CX	3	6,22	18,66	18,66	3,17	17,00	0,00	0,00
0297487	NAUSICALM B6 INJ 50AMP 1ML (NEG) DESC:24,01% PF:82,80. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR PMC:110,36 LT:2027022 VAL:31/07/2022	30045090	500	5102	CX	1	62,92	62,92	62,92	10,70	17,00	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,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 61.572 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-129231.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 326.7 NEG 62.92 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIC.01.01.2021. * 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 12/02/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:  Katielli R. Maculon Farmaceutica CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 664



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
20808694	389,62						

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

- Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 04/03/2021	
Data do documento 11/02/2021		Nº do documento 1208086941		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/02/2021	
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 389,62	Nosso Número 11870810035489698
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,55						(-) Valor do Documento 389,62	
						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

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

CNPJ:8632486000953
SETOR:3007 ROT: 11

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

- Ir Aqui

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01187.081003 35489.698171 3 85490000038962

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 04/03/2021			
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 11/02/2021		Nº do documento 1208086941		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/02/2021	
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 389,62	Nosso Número 11870810035489698
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,55						(-) Valor do Documento 389,62	
						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

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

CNPJ: 8632486000953
SETOR:3007 ROT: 11

Código da Baixa

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/02/2021 14:45:03
Data Do Vencimento 04/03/2021
Valor Título 389,62
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 648524
Data Do Pagamento 17/02/2021
Valor 389,62
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35489.698171 3 85490000038962
Protocolo 592B.193C.0111.0215.350A.2041

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e

No. 358264

Série 1

Vr Total NF: 804,08

A PRAZO



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 358264
Série 1



Chave de Acesso
4321.0294.3894.0000.0184.5500.1000.3582.6410.0830.8617

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
143210028931384

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 11/02/2021
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

358264-A											
13/03/2021											
804,08											

DADOS DO PEDIDO

Número 598752	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Cálculo do ICMS 804,08		Valor do ICMS 96,49	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 804,08
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 76,18
					Valor Total da Nota 804,08

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453		Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 10	Espécie	Marca 1470	Numeração	Peso Bruto (Kg) 110,000	Peso Líquido (Kg) 110,000	Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9453	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERFICIE FIXA ITAJA Lote: 21.012-70 12/01/2024 Fabr.: 12/01/2021 Cod.Fabr.: 9453 Rez. MS: 324550005001-4 Cod.EAN13: 7898051680806 Trib. Aprox R\$: 20,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	38089429	000	6108	FRS	108	4,41000	476,28	476,28	57,15	0,00	0	12,00
77623	CLORID PROMETAZINA 50MG 2ML SANVAL/HIPOLABOR CX/ 100 AMP PROMETAZOL Lote: AY535 30/11/2022 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 77623 Rez. MS: 1071402130061 Cod.EAN13: 7896137123780 Lis2 Trib. Aprox R\$: 23,94 Federal e 12,46 Estadual Fonte:IBPT	30049075	000	6108	CX	1	178,00000	178,00	178,00	21,36	0,00	0	12,00
	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 Rez. MS: 10222320005 Cod.EAN13: 7898415441340 AAA Trib. Aprox R\$: 2,81 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	CX	1	66,80000	66,80	66,80	8,02	0,00	0	12,00
9444	DICLOFENACO SODIO 75MG 3ML GENERICO NOVAFARMA CX C/50AMP Lote: 78PE1655 04/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9444 Rez. MS: 1140200430026 Cod.EAN13: 7898208144489 Lis2 Trib. Aprox R\$: 11,16 Federal e 5,81 Estadual Fonte:IBPT	30049037	500	6108	CX	2	41,50000	83,00	83,00	9,96	0,00	0	12,00

OC 61573

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 40,21
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Reservado ao Fisco

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 12/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

FOLHAS
Nº 667

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS CNPJ: 94.389.400/0001-84			Vencimento 13/03/2021	Valor do Documento 804,08
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 11/02/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000165014-6		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 358264-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**
| 237 - 2 | 23793.68307 20000.016509 14000.044801 7 85580000080408

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 13/03/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 11/02/2021	No. do Documento 358264-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/02/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000165014-6
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 804,08
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,21 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
Sacador/Avalista					ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/02/2021 14:45:05
Data Do Vencimento 13/03/2021
Valor Título 804,08
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 648539
Data Do Pagamento 17/02/2021
Valor 804,08
Linha Digitável 23793.68307 20000.016509 14000.044801 7 85580000080408
Protocolo 593B.5430.0111.0215.350A.344B

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

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


GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

 Nº. 20811591
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

 CHAVE DE ACESSO
 4221.0282.8730.6800.0140.5500.1020.8115.9119.9051.6554

 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
 342210027026205 12/02/2021 22:22:54

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		12/02/2021
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		DATA ENTRADA / SAÍDA
ENDEREÇO		13/02/2021
R 700 ,659	BAIRRO	HORA DE SAÍDA
	VARZEA	01:00:00
MUNICÍPIO	FONE / FAX	
ITAPEMA	4735620226	
	UF	
	SC	
	INSCR. ESTADUAL	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		05/03/2021	320,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
320,00		54,40	0,00	0,00	320,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

TRANSPORTADOR						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		0	ETC09227644	IVG7575	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCR. ESTADUAL	
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		TUBARAO		SC	255768605	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	CAIXAS	948344	1 151 3007 1515/SCV5	7,468	7,468	

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
0530110	ESCOVA DESCARTAVEL SCRUB MX 2% C/48 CLOREXIDINA (NEG) DESC:72,83% PF:294,43. FABRICANTE:CRISTALIA LT:20110502 VAL:03/11/2022	30049047	000	5102	PC	4	80,00	320,00	320,00	54,40	17,00	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 61.600 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-155824.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS NEG 320 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 RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021.

* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 10/02/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: Thayse Costa
 Visto:

 FOLHAS
 Nº 630

**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
20811591	320,00						

* 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

BANCO DO BRASIL**001-9**

Recibo do Pagador

Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 05/03/2021	
Data do documento 12/02/2021		Nº do documento 1208115911		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do documento 12/02/2021		Data do Processamento 12/02/2021		Nosso Número 11870810035503775		(-) Valor do Documento 320,00	
Uso do Banco		CIP		Carteira 17		Moeda R\$	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,28		Quantidade		Valor 320,00		(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
 SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

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

CNPJ:86324860000953
 SETOR:3007 ROT: 11

Código da Baixa
 Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 01187.081003 35503.775179 2 85500000032000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR								Vencimento 05/03/2021	
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 12/02/2021		Nº do documento 1208115911		Espécie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 12/02/2021	
Data do documento 12/02/2021		Data do Processamento 12/02/2021		Nosso Número 11870810035503775		(-) Valor do Documento 320,00			
Uso do Banco		CIP		Carteira 17		Moeda R\$		Quantidade	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,28		Valor 320,00		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento		(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos		(-) Valor Cobrado	

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
 SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

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

CNPJ: 86324860000953
 SETOR:3007 ROT: 11

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/02/2021 14:45:05
Data Do Vencimento 05/03/2021
Valor Título 320,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 648546
Data Do Pagamento 17/02/2021
Valor 320,00
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35503.775179 2 85500000032000
Protocolo 5928.303C.0111.0215.350A.344F

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

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





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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 299672
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2



4221 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2496 7210 2717 1450

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210026961408 12/02/2021 18:24:42

FOLHAS Nº 673

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, --- N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS 2.800,46
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 476,08
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
 BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO
 QUANTIDADE
 8 VOLUME(S)
 ESPÉCIE
 MARCA

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
 249672
 NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 14/03/2021
 VALOR
 2.800,46

VALOR ORIGINAL
 2.800,46
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 2.800,46

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
9568	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML C/01 C/12-83492- VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 7,24 LOTE: M2B406 QTD: 12.000 VAL.ID:30/11/2022	30039039	000	5102	UN	12.000	3,550	0,00	42,60	42,60	7,24	0,00	0,00	0,00	17,00
219	ALGODAO HIDROFILO 500GR C/20-NATHY-NATHAL YA - Valor de impostos nesse item: R\$ 24,29 LOTE: 1020 QTD: 10.000 VAL.ID:30/10/2025	52030000	000	5102	RL	10,000	9,250	0,00	92,50	92,50	15,73	0,00	0,00	0,00	17,00
432	ATAJOURA ORTOFEDICA 20CM 1,0MT/C/12-172058-CHEMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 19,69 LOTE: 058082038 QTD: 60.000 VAL.ID:30/09/2025	30059090	000	5102	RL	60,000	1,250	0,00	75,00	75,00	12,75	0,00	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 353507 Nro. Pedido: 353507Atendente: 2558 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA O UNIFORME AVANIA, VIOLAÇÃO OU QUALQUER OUTRO, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D E EXISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NAG ACETAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORI GADO:*** - EN TREGAR MERCADORIA NO SABADO DE MANHA 13/02/11 O.C. 61.599 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 731,17 Base de Cálculo Previsto:968,58 Valor d o ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0.

Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTATADO e aceito em 13/02/21
 Recebedor: cfe. art. 63 da Lei 4.306/04
 Assinatura: *Trayse Costa*
 Visto:

VTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Setax

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
 94.516.671/0002-34

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 249672
 SERIE: 20
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2496 7210 2717 1450

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 942210026961408 12/02/2021 18:24:42

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALICUOTAS IPI	VALOR IPI	ALICUOTAS IPI
12184	CLOREXIDINA 0,2% SOL. AQUOSA TOPICA 1000ML C/12-8178-VIC FARMIA - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 22,81 LOTE: C9240 QTD: 12,000 VALID:30/05/2022	34029019	000	5102	UN	12,0000	6,9900	0,00	83,88	83,88	14,26	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
12049	COM/PIESSA GALZ 7,5X7,5 11E EST ENV/10 C/85 C/760-1012100002 HERIKA-AMERICAN - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 199,09 LOTE: 044 QTD: 760,000 VALID:13/09/2025	30059090	000	5102	EV	1,520,0000	0,4990	0,00	758,48	758,48	128,94	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
8091	EQUIPOLIFIX 2 VIAS C/CLAMP LS C/20 C/1000 171G-265835-EMBRAMED/CHEMER - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 46,20 LOTE: 2000021295 QTD: 200,000 VALID:30/05/2023	90189010	000	5102	UN	200,0000	0,9800	0,00	176,00	176,00	29,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
11079	EQUIPO MACRO C/INJ SUSP LS C/25 C/400 TOP QUALITY-MEDIX BRASIL - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 144,90 LOTE: 200223 QTD: 900,000 VALID:23/07/2025	90189010	200	5102	UN	600,0000	0,9200	0,00	552,00	552,00	93,84	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
1802	MATCHORRE BOMX10M 1530 C/CAPA C/10 C/40-H0001400839-3M - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 95,81	30051090	200	5102	RL	50,0000	7,3000	0,00	365,00	365,00	62,05	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
4690	MASCARA CHR. DESC. TRIFILA ELASTICO C/50 C/1000 79114-00001-00-NEVE - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 123,38 LOTE: 2101000038 QTD: 1600,000 VALID:30/12/2025	63079010	000	5102	UN	1,000,0000	0,4700	0,00	470,00	470,00	79,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00
12117	TOUCA PLISSADA C/ELAST BRANCA C/100 C/5000-005612-MEDIX BRASIL - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 48,56 LOTE: 20200704BH QTD: 1000,000 VALID:04/07/2025	65069900	200	5102	UN	1,000,0000	0,1850	0,00	185,00	185,00	31,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 674

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2021	
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 16970500000448229	
Data do Documento 12/02/2021	Número do Documento 0249672 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 12/02/2021	Valor do Documento 2.800,46	
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\$ 5,60 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2021	
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 16970500000448229	
Data do Documento 12/02/2021	Número do Documento 0249672 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 12/02/2021	Valor do Documento 2.800,46	
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\$ 5,60 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00448.229179 4 85590000280046				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/03/2021	
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 16970500000448229	
Data do Documento 12/02/2021	Número do Documento 0249672 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 12/02/2021	Valor do Documento 2.800,46	
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\$ 5,60 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/02/2021 14:45:06
Data Do Vencimento	14/03/2021
Valor Título	2.800,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	648552
Data Do Pagamento	17/02/2021
Valor	2.800,46
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00448.229179 4 85590000280046
Protocolo	5A27.4650.0111.0215.350A.3E57

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

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



SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI 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	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000076	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 11/02/2021 09:32:30	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 ÀS 00:00 - PERÍODO DO DIA 01/02/2021 A 15/02/2021	10.000,00	10.000,00

OBSERVAÇÕES: SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 A 00:00 - PERÍODO DO DIA 01/02/2021 A 15/02/2021 - CENTRO DE TRIAGEM

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 8621601 - UTI MÓVEL					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 10.000,00	TOTAL ISS 200,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 10.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 10.000,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.633,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f28390e8ce172b00a5bd7d605bc6cb6c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000076	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f28390e8ce172b00a5bd7d605bc6cb6c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
--	--

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.633,00 (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

COMPROVANTE DE 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 72715806
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 649470
Valor a Pagar 10.000,00
Data/Hora Transação 17/02/2021 14:47:02
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.2F61.1401.1102.1535.1617.35

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

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



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 554			
		Série: E			
		Data Emissão: 08/02/2021			
		Certificação: DB129-A4AC1			
DADOS DO PRESTADOR					
	Nome/Razão Social: L2D TELEMEDICINA LTDA Nome Fantasia: TELEMEDICINE NETWORK CNPJ/CPF: 26.193.419/0001-09 Insc. Municipal: 168815 Endereço: RUA 3300 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: lucas@l2d.com.br		Insc. Estadual: N°: 360 Compl.: SALA 108 B-50 UF: SC CEP: 88330-272 Telefone: 4720339464		
	DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04 Insc. Municipal: Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO Bairro: CENTRO Município: TAIÓ E-mail: domany@centralis.com.br		Insc. Estadual: N°: 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 JANEIRO DE 2021. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 756 - SICCOB AGENCIA: 3069 CONTA: 136821-4					
Item SERVIÇOS RADIOLÓGICOS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 11.063,5000	Total R\$ 11.063,50	
					
Valor Tributável: R\$ 11.063,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 11.063,50	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.063,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 221,27
PIS: 0,650% R\$ 71,91	COFINS: 3,000% R\$ 331,90	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 165,95	CSLL: 1,000% R\$ 110,64	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 10.383,10
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: 02/2021		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Data Geração: 08/02/2021 11:10:17	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)			
CNAE: 8640207					
Observações:					
Impresso em: 08/02/2021 às 11:10:33			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. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 554 Certificação DB129-A4AC1		

OK

FOLHAS
Nº 679

Relatório Mensal de Telerradiologia

Muitas condições de saúde podem ser detectadas a partir de um raio-x com laudo. Por esse motivo, você e seus exames mais requisitados nos nodia de clínicos, traumatologias, radiologistas, pneumologistas e cardiologistas.

A partir de tecnologias digitais, é possível ganhar em agilidade, aumentar o portfólio e ainda reduzir custos.

A L2D disponibiliza laudos de raio - x em questão de minutos através da nossa central que funciona 24h por dia 7 dias por semana para atender à necessidade das unidades de saúde que prestamos serviço.

Estrutura física

A estrutura atual está composta pelos seguintes serviços prestados de forma a proporcionar a integração entre pacientes, médicos e funcionários da unidade:

- Fornecimento de software específico de telemedicina para gestão dos laudos, que estará integrado ao sistema da Unidade Hospitalar, especificamente para os exames de Raio - X;
- Fornecimento de servidor de rede *in loco* para armazenamento temporária de imagens e gerenciamento até a disponibilização das imagens no servidor da CONTRATANTE;
- Fornecimento de 1 impressora específica para impressos de imagem de Raio -X.
- Fornecimento de 01 (hum) no break para proteção do servidor e dados ali armazenados, que possam sofrer quedas ou perda diante de picos e/ou falta de energia elétrica.
- Treinamento para colaboradores da Unidade Hospitalar para acesso ao sistema integrado de telemedicina;
- Disponibilização de acesso virtual ao sistema de telemedicina, por meio de Chave de Acesso Remoto Individual para consulta e/ou verificação dos laudo (s) e exame (s) realizado(s) pelo(s) paciente(s) na Unidade Hospitalar;

Número de Atendimentos

Serviços de tele imagem do Raio x, com a inclusão de todos laudos médicos, nos seguintes quantitativos;

Período	Exame	Total x Valor unitário	Total
01/01/2021 a 31/01/2021	Raio x	1702 x R\$ 6.50	RS 11.063.50



LUCAS SCHNEIDER
DIRETOR ADMINISTRATIVO

COMPROVANTE DE 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.
ISPB 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 72715809
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 649473
Valor a Pagar 10.383,10
Data/Hora Transação 17/02/2021 14:47:03
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.3F1D.5401.1102.1535.1622.01

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

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





MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA -



Número e Série da NFS-e
00000020549 / A1

Data e Hora da Emissão
01/02/2021 17:07:08

Competência
2/2021

Código de Verificação
VMQU-9J17

OK



PRESTADOR DE SERVIÇOS 21710735
 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

Emissão 01/02/2021



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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 12.228,33

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
12.228,33	12.228,33	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	12.228,33

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 Nº00000020549 / A1, EMITIDA EM 01/02/2021 NO VALOR DE R\$ 12.228,33.

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

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

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

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/01/2021 até 31/01/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
 Seq protocolo: 15584

Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio:
 Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matricula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
01/01/2021 18:32:13	1270726	3291786	41001079 Tórax	Jonas Marcos Corbari		1270726 07353310650		0,00	1,0	198,41
04/01/2021 12:12:57	1271594	3297475	41001079 Tórax	Reginaldo Bernardes		1271594 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
04/01/2021 16:14:07	1271814	3298073	41001079 Tórax	Lauri dos Santos		1271814 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
05/01/2021 12:12:10	1272325	3300292	41001079 Tórax	Maria Jose Avancini		1272325 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
05/01/2021 14:37:08	1272500	3300676	41001079 Tórax	Maria do Nascimento Tavares da Costa		1272500 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
06/01/2021 22:46:43	1273419	3304532	41001079 Tórax	Fabio Renato Torres		1273419 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
06/01/2021 23:55:30	1273427	3304591	41001079 Tórax	Suefi Ernestina Reichhardt		1273427 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
07/01/2021 15:15:50	1273984	3306601	41001150 Segmentos Apendiculares (Braço O	Tatiane de Sousa Campos		1273984 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
										148,75



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS A HOSPITAL

CGC: 6019499002200 - Inscr. Est.: - Fone: 32499400
 Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC
 Período de 01/01/2021 até 31/01/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
 Seq protocolo: 15584

Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio:
 Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
08/01/2021 12:53:27	1274566	3308957	41001079 Tórax	Fabio Renato Torres		1274566 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	148,75 0,00 148,75
Total do Atendimento										
08/01/2021 12:55:44	1274569	3308965	41001079 Tórax	Celso Becker Junior		1274569 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
10/01/2021 10:12:59	1275131	3312940	41001079 Tórax	Iara Teresinha dos Santos Melo01		1275131 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
10/01/2021 13:29:35	1275167	3313314	41001079 Tórax	Jose Stolfo da Silva		1275167 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
10/01/2021 17:53:03	1275224	3313652	41001079 Tórax	Darci Gabriel		1275224 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
10/01/2021 22:59:22	1275265	3313998	41001079 Tórax	Alvair Teresinha Wolff Gabriel		1275265 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										



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

CGC.: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400
Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC
Período de 01/01/2021 até 31/01/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
Seq protocolo: 15584

Tipo Protocolo: Externos
Documento convênio:
Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtz	Valor
11/01/2021 15:16:06	1275966	3316090	41001079 Tórax	Helio Gomes de Oliveira		1275966 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
11/01/2021 16:00:21	1276021	3316219	41001079 Tórax	Vanderlei Hollweg		1276021 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
12/01/2020 09:54:26	1276501	3318001	41001117 Pelve Ou Bacia	Rosane Aparecida da Cruz		1276501 07353310650		0,00	1,0	200,63
		3318001	41001109 Abdome Superior			1276501 07353310650		0,00	1,0	200,63
		3318001	41001079 Tórax			1276501 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
13/12/2020 14:18:29	1261114	3245633	41001079 Tórax	Wilson Pereira da Silva		1261114 07353310650		0,00	1,0	198,41
		3245633	41001109 Abdome Superior			1261114 07353310650		0,00	1,0	200,63
Total do Atendimento										
14/01/2021 00:59:53	1277874	3322773	41001079 Tórax	Elizangela Wolff Gabriel		1277874 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
14/01/2021 14:44:39	1278413	3324580	41001079 Tórax	Friedrich Alexander Muller		1278413 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
14/01/2021 14:49:49	1278426	3324589	41001079 Tórax	Pablo Rafael Quintas da Rocha		1278426 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										

Impresso em 29/01/2021 15:49:12



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

CGC: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400
 Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC
 Período de 01/01/2021 até 31/01/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
 Seq protocolo: 15584

Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio:
 Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matricula	Documento	Médico	Flime	Qtd	Valor
14/01/2021 20:27:08	1278581	3325183	41001079 Tórax	Luciano de Santa Clara		1278581 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
15/01/2021 13:13:03	1279056	3327022	41001079 Tórax	Joel dos Reis Oliveira		1279056 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
15/01/2021 15:25:35	1279180	3327314	41001079 Tórax	Manceo Pedro Vieira		1279180 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
15/01/2021 20:03:55	1279256	3327784	41001079 Tórax	Dinalva da Silva Norato		1279256 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
16/01/2021 12:57:42	1279385	3329193	41001079 Tórax	Luiz Alberto Sobral de Oliveira		1279385 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
17/01/2021 09:17:38	1279571	3330727	41001079 Tórax	Cleverson Alexandre da Silva		1279571 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen

DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

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

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/01/2021 até 31/01/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
Seq protocolo: 15584

Tipo Protocolo: Externos
Documento convênio:
Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matricula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
17/01/2021 09:17:51	1279572	3330729	41001079 Tórax	Epaninondas da Silva Salgado		1279572 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
17/01/2021 12:40:32	1279599	3331188	41001079 Tórax	Vera Eliusa Dias Gonçalves		1279599 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
17/01/2021 12:45:01	1279600	3331192	41001079 Tórax	Noriuza Olívia da Costa Fereira		1279600 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
17/01/2021 14:37:48	1279628	3331379	41001079 Tórax	Claudemir Andrade	01	1279628 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
17/01/2021 16:39:27	1279635	3331506	41001079 Tórax	Cristiano Wolff Gabriel		1279635 05536368982		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
18/01/2021 13:08:43	1280223	3333761	41001079 Tórax	Leandro Galishti		1280223 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
18/01/2021 15:24:54	1280393	3334105	41001010 Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbita	Claudemir Andrade		1280393 07353310650		0,00	1,0	159,44

Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS A HOSPITAL

CGC: 6019499002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400
 Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC
 Período de 01/01/2021 até 31/01/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
 Seq protocolo: 15584

Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio:
 Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
18/01/2021 15:30:25	1280400	3334114	41001079 Tórax	Heilo Gomes de Oliveira		1280400 07353310650		Procedimento	1,0	159,44
		3334114	41001109 Abdomen Superior			1280400 07353310650		Material	0,00	0,00
		3334114	41001117 Pelve Ou Bacia			1280400 07353310650		Material	1,0	159,44
Total do Atendimento										
19/01/2021 12:03:20	1281014	3336335	41001079 Tórax	Claudio Januario de Freitas		1281014 07353310650		Procedimento	1,0	198,41
19/01/2021 14:03:02	1281164	3336599	41001079 Tórax	Vilma Debalih		1281164 07353310650		Procedimento	1,0	198,41
								Material	0,00	0,00
								Material	1,0	198,41
Total do Atendimento										
19/01/2021 17:22:32	1281330	3337039	41001079 Tórax	Eunice Sebastiana Prado		1281330 07353310650		Procedimento	1,0	198,41
								Material	0,00	0,00
								Material	1,0	198,41
Total do Atendimento										
22/01/2021 15:53:52	1283492	3344442	41001079 Tórax	Marinatha de Souza Oliveira		1283492 07353310650		Procedimento	1,0	198,41
								Material	0,00	0,00
								Material	1,0	198,41
Total do Atendimento										
23/01/2021 11:47:04	1283639	3346095	41001079 Tórax	Leonel de Souza	01	1283639 07353310650		Procedimento	1,0	198,41
								Material	0,00	0,00
								Material	1,0	198,41
Total do Atendimento										



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS A HOSPITAL

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

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/01/2021 até 31/01/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
 Seq protocolo: 15584

Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio:
 Nota fiscal:

Data	Atend	Prescrf	Código Serviço Prestado	Paciente	Matricula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
23/01/2021 14:45:49	1283661	3346297	41001079 Tórax	Ivam Traebert		1283661 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
23/01/2021 17:12:48	1283688	3346429	41001079 Tórax	Leonardo de Oliveira Pereira		1283688 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
24/01/2021 03:23:01	1283749	3346948	41001079 Tórax	Ernides Marcante Bertelli		1283749 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
24/01/2021 18:13:59	1283884	3348147	41001079 Tórax	Enio de Matos Pereira		1283884 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
26/01/2021 12:42:12	1285197	3352781	41001079 Tórax	Eugenio Poey Marba		1285197 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
26/01/2021 18:19:08	1285476	3353488	41001079 Tórax	Noeli de Fatima Vieira Thome		1285476 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										



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

CGC: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400
 Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC
 Período de 01/01/2021 até 31/01/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
 Seq protocolo: 15584

Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio:
 Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
26/01/2021 18:49:55	1285477	3353491	41001079 Tórax	Valdemir de Lara		1285477	07353310650	0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
26/01/2021 20:26:11	1285502	3353650	41001079 Tórax	Fabiola Laurentino da Silva		1285502	33227908867	0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
27/01/2021 22:29:02	1286318	3356557	41001109 Abdome Superior	Telmo Godol		1286318	07353310650	0,00	1,0	200,63
		3356557	41001079 Tórax			1286318	07353310650	0,00	1,0	198,41
		3356557	41001117 Peixe Ou Bacia			1286318	07353310650	0,00	1,0	200,63
Total do Atendimento										
29/12/2020 12:50:48	1269680	3284872	41001079 Tórax	Luiz de Souza Cezimbra		1269680	07353310650	0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
29/12/2020 22:12:07	1269898	3285833	41001079 Tórax	Ricardo Regis de Moraes Valente		1269898	07353310650	0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
30/12/2020 11:10:26	1270172	3287205	41001079 Tórax	Luiz Sergio Pereira		1270172	07353310650	0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
30/12/2020 18:59:54	1270368	3288109	41001079 Tórax	Cleber Andrade de Souza		1270368	07353310650	0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
								0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										



**Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL**

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

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajai - SC

Período de 01/01/2021 até 31/01/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
Seq protocolo: 15584

Tipo Protocolo: Externos
Documento convênio:
Nota fiscal:

Data	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
30/12/2020 22:54:50	3288481	41001079 Tórax	Emma Dallabona		1270407 07353310650		Procedimento Material Geral		198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento							0,00	1,0	198,41
30/12/2020 23:00:18	3288487	41001079 Tórax	Gabriel Lopes do Carmo		1270409 07353310650		Procedimento Material Geral		198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento							0,00	1,0	198,41
Atendimentos do protocolo							55	62,00	12.228,33

TOTAIS DO PROTOCOLO	
Procedimentos	12.228,33
Custo operacional	12.228,33
Médico	0,00
Anestesiista	0,00
Auxiliares	0,00
Filmes	0,00
Títulos:	
Materiais	0,00
Medicamentos	0,00
Total	12.228,33



COMPROVANTE DE 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 72715810
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 649478
Valor a Pagar 12.228,33
Data/Hora Transação 17/02/2021 14:47:04
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.250B.0001.1102.1535.162C.08

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

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

OK

ANGEL MEDICAL CARE LTDA CNPJ: 32.255.873/0001-31 Rua TEODORO REBELO, 35 CEP: 88210-000 - Bairro: CENTRO Município: PORTO BELO - SC Celular: (479) 92748986 Email: sistemaporto@uol.com.br Insc. Municipal: 30935	Número da NFS-e 70	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182650003102589	
	Data Emissão 16/02/2021	Hora Emissão 13:34:01

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	1,00	Qtd	17.880,0000	8163	3.0000 %	TIRF	17.880,00	0,00	536,40
Descrição do Serviço: PLANTÕES MEDICOS 01/01/2021 A 31/01/2021									

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
17.880,00	536,40	536,40	0,00	17.880,00	16.243,98
IR 268,20	INSS 0,00	CSLL 178,80	COFINS 536,40	PIS 116,22	Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 401 - Medicina e biomedicina.

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

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte
 (401) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 51/2019 de 04/04/2019.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/03/2021.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.404,86 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 377,27 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
 BANCO 136 AGENCIA 1303 CONTA 8260-0
 Usuário responsável pela emissão: 32.255.873/0001-31 - ANGEL MEDICAL CARE LTDA

CERTIFICADO

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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/01/2021~31/01/2021

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

CNPJ: 32.255.873/0001-31 Razão social: ANGEL MEDICAL CARE LTDA Nome fantasia: ANGEL MEDICAL CARE Cód. Banco: 136 Agência: 1303 C. Corrente: 8260-0
Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
08/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
31/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total 13 plantões			149:00		R\$ 240,00	R\$ 17.880,00

FOLHAS
Nº 694

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 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido 8260.0 - ANGEL MEDICAL CARE
CNPJ Favorecido 32.255.873/0001-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72715812
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 649485
Valor a Pagar 16.243,98
Data/Hora Transação 17/02/2021 14:47:05
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.6149.6001.1102.1535.1636.0E

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

1

Data e Hora de Emissão

17/02/2021 13:04:56

Código de Verificação

2WSAS00H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FERNANDA GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 40.724.812/0001-02 **Inscrição Municipal:** 04 01 0918199-1
Endereço: PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 003625 - BAIRRO: VILA IZABEL - CEP: 80240041 **Tel.:** 44 - 30311015
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** contrato@medb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: R 700, 659 - BAIRRO: VARZEA - CEP: 88220000
Município: ITAPEMA **UF:** SC **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente plantões Janeiro21
 CPF/CNPJ: 40724812000102

Banco: 077 - INTER

Conta: 104173831

Agência: 0001

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.040,00

CERTIFICADO

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 2.040,00

Código da Atividade

Q.86.3.0-5/03-00 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	2.040,00	2,01	41,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

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

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

CNPJ: 40.724.812/0001-02 Razão social: FERNANDA GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: FERNANDA GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
16/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
Total 3 plantões			17:00			R\$ 2.040,00
Total Geral		351 plantões	2625:00			R\$ 320.760,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 10417383.1 - FERNANDA GONCALVES SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 40.724.812/0001-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72719534
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 694360
Valor a Pagar 2.040,00
Data/Hora Transação 17/02/2021 16:28:11
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.3101.5C01.1102.153B.1D0F.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

16/12/2020

NFS-E

OK

ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000049	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 16/12/2020 07:28:20	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	---	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Produção de exames laboratoriais Novembro/2020	101.267,13	101.267,13

OBSERVAÇÕES:

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA

8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO III				
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 4,99 %	BASE DE CÁLCULO 101.267,13	TOTAL ISS 5.053,23	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 101.267,13
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC	
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 16.516,67 (16.31%) - Fonte: IBPT				

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6e540711bf97e994c7c04ef037cc2f4a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
	www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000049	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6e540711bf97e994c7c04ef037cc2f4a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 16.516,67 (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



Produção Ambulatorial

Período 01/11/2020 a 30/11/2020

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		
0000000000	ROTINA DE LIQUOR	1	80,000	R\$ 80,00	R\$ 80,00
0202010180	AMILASE	195	2,250	R\$ 2,25	R\$ 438,75
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	237	2,010	R\$ 2,01	R\$ 476,37
0202010228	CALCIO IONICO	58	3,510	R\$ 3,51	R\$ 203,58
0202010260	CLORETOS	33	1,850	R\$ 1,85	R\$ 61,05
0202010279	HDL COLESTEROL	2	3,510	R\$ 3,51	R\$ 7,02
0202010287	LDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010295	COLESTEROL TOTAL	2	1,850	R\$ 1,85	R\$ 3,70
0202010317	CREATININA	918	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.698,30
02010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	467	3,680	R\$ 3,68	R\$ 1.718,56
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	397	4,120	R\$ 4,12	R\$ 1.635,64
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	258	3,680	R\$ 3,68	R\$ 949,44
0202010384	FERRITINA	182	15,590	R\$ 15,59	R\$ 2.837,38
0202010392	FERRO	6	3,510	R\$ 3,51	R\$ 21,06
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	192	2,010	R\$ 2,01	R\$ 385,92
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	244	3,510	R\$ 3,51	R\$ 856,44
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	313	1,850	R\$ 1,85	R\$ 579,05
0202010538	ACIDO LACTICO	331	3,680	R\$ 3,68	R\$ 1.218,08
0202010554	LIPASE	62	2,250	R\$ 2,25	R\$ 139,50
0202010562	MAGNESIO	19	2,010	R\$ 2,01	R\$ 38,19
0202010600	POTASSIO URINARIO	770	2,1850	R\$ 1,85	R\$ 1.424,50
0202010635	SODIO - Na	767	2,1850	R\$ 1,85	R\$ 1.418,95
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	472	2,010	R\$ 2,01	R\$ 948,72
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	471	2,010	R\$ 2,01	R\$ 946,71
0202010678	TRIGLICERIDEOS	2	3,510	R\$ 3,51	R\$ 7,02
0202010694	UREIA	914	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.690,90
0202010708	VITAMINA B12	1	15,240	R\$ 15,24	R\$ 15,24
0202010732	GASOMETRIA	1	15,240	R\$ 15,24	R\$ 15,24
02010767	Vitamina D - 25 Hidroxi	1	15,240	R\$ 15,24	R\$ 15,24
0202020134	(KTTp) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	591	5,770	R\$ 5,77	R\$ 3.410,07
0202020142	(TAP) TEMPO DE PROTROMBINA	591	2,730	R\$ 2,73	R\$ 1.613,43
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	369	2,730	R\$ 2,73	R\$ 1.007,37
0202020312	HEMOGLOBINA	8	2,730	R\$ 2,73	R\$ 21,84
0202020371	HEMATOCRITO	8	1,530	R\$ 1,53	R\$ 12,24
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1186	4,110	R\$ 4,11	R\$ 4.874,46
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	629	9,250	R\$ 9,25	R\$ 5.818,25
0202030300	HIV I E II - PESQUISA DE ANTICORPO ANTI	1	10,000	R\$ 10,00	R\$ 10,00
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES (VDRL)	2	2,830	R\$ 2,83	R\$ 5,66
0202040127	PARASITOLOGICO MIF	1	1,650	R\$ 1,65	R\$ 1,65
0202050017	CARACTERES FISICOS	499	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.846,30
0202050092	ALBUMINA	31	8,120	R\$ 8,12	R\$ 251,72
0202060217	BETA HCG	48	7,850	R\$ 7,85	R\$ 376,80

Total da Folha
Total da Geral

11455 297,000 R\$ 289,89 R\$ 39.142,81
11455 297,000 R\$ 289,89 R\$ 39.142,81



Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Período 01/11/2020 a 30/11/2020

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
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	420	29,000	R\$ 29,00	R\$ 12.180,00
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	97	13,330	R\$ 13,33	R\$ 1.293,01
0202080030	ANTIBIOGRAMA	197	13,330	R\$ 13,33	R\$ 2.626,01
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	36	2,800	R\$ 2,80	R\$ 100,80
0202080110	PESQUISA DE BAAR	3	5,630	R\$ 5,63	R\$ 16,89
0202080129	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	101	10,250	R\$ 10,25	R\$ 1.035,25
0202080153	HEMOCULTURA	194	11,490	R\$ 11,49	R\$ 2.229,06
202010732	GASOMETRIA EXTRA	482	15,650	R\$ 15,65	R\$ 7.543,30
28252525	D-Dimero	390	90,000	R\$ 90,00	R\$ 35.100,00

Total da Folha
Total da Geral

1920 191,000 R\$ 191,48 R\$ 62.124,32
13375 488,000 R\$ 481,37 R\$ 101.267,13



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUA0U
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72722358
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 3698
Valor a Pagar 101.267,13
Data/Hora Transação 18/02/2021 06:43:24
Identificador Não Informado
Protocolo 034C.2A60.5C01.1202.1518.142B.09

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
6

Série: E

Data Emissão: 12/02/2021

Certificação: 0ADDF-69ACD

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
Nome Fantasia: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
CNPJ/CPF: 39.926.534/0001-89 Insc. Municipal: 182196
Endereço: ATLANTICA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: athenaconsultores@yahoo.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 4104
Compl.: APT:603
UF: SC CEP: 88330-027
Telefone: 4796462017

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 89220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE PLANTÕES JANEIRO/21 NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

SERVIÇO PRESTADO PELO DR DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA, CRM/SC 29589/SC

CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO:
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGÊNCIA: 1311 CONTA CORRENTE: 601204-3
DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA - CNPJ 39.926.534/0001-89



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

Item	Quantidade	Valor Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1,00	2.880,0000	2.880,00

Valor Tributável: R\$ 2.880,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.880,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.880,00	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 86,40
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.880,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 12/02/2021 12:49:48
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 12/02/2021 às 12:54:19

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

Recebi(emos) de: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 6
Certificação
0ADDF-69ACD



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/01/2021-31/01/2021

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

CNPJ: 39.926.534/0001-89 Razão social: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA Nome fantasia: SAMPAIO MEDICINA Cód. Banco: 001 Agência: 5271-0 C. Corrente:

14616-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
08/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			4 plantões	24:00		R\$ 2.880,00

FOLHAS
Nº 704

COMPROVANTE DE 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	601204.3 - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
CNPJ Favorecido	39.926.534/0001-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72724684
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	36164
Valor a Pagar	2.880,00
Data/Hora Transação	18/02/2021 08:43:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.1528.0801.1202.151F.2624.1A

SAC 0800 647 2200 - 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 ITUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: VIVIAN CRISTINE FRIEDRICH
Nome Fantasia: ENDOCARDIO SAUDE
Endereço: RUA DR. GIL MOREIRA, , CASA - DOIS DE JULHO
 ITUAÇU - BA - CEP: 46640-000
E-mail: - **Fone:** - Celular: (77)98140-5043 - **Site:**
Inscrição Estadual: - **Inscrição Municipal:** 4744358 - **CPF/CNPJ:** 21.451.492/0001-01

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 18/02/2021	Codigo de Verificação para Autenticação 7935f70a17608c916ba5193ebb06e781	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 122
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Estadual
Endereço RUA 700		Número 659	Complemento Bairro VARZEA
CEP 88220-000	Município ITAPEMA	UF SC	Telefone (47)3562-0226/ e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço PLANTÕES MÉDICO JANEIRO/2021, NORMAIS	Un. UN	Quant. 23,0000	Valor 720,0000	Alíquota 3,00	Valor Serviço 16.560,00
--	------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA 16.560,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 16.560,00	ISS A RECOLHER 496,80
---	-------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	TOTAL DEMONSTRATIV 0,00	DESCONTOS DIVERSOS 0,00	VALOR LÍQUIDO 16.560,00
---------------------	-------------------	---------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

OBSERVAÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23, inciso III, Lei nº 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.ituacu.ba.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: VIVIAN CRISTINE FRIEDRICH A NOTA FISCAL Nº 122, EMITIDA EM 18/02/2021 NO VALOR R\$ 16.560,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/01/2021-31/01/2021

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

CNPJ: 21.451.492/0001-01 Razão social: VIVIAN CRISTINE FRIEDRICH Nome fantasia: ENDOCARDIO SAUDE Cód. Banco: 104 Agência: 1054 C. Corrente: 2377-0

Operação: 3

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			23 plantões	138:00		R\$ 16.560,00



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 1054 - LIVRAMENTO NOSSA SENHORA
Conta/Nome Favorecido 2377.0 - VIVIAN CRISTINE FRIEDRICH
CNPJ Favorecido 21.451.492/0001-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72733739
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 142055
Valor a Pagar 16.560,00
Data/Hora Transação 18/02/2021 15:15:49
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.0E39.5C01.1202.1536.5E60.0A

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

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

FOLHAS Nº

RECEBEMOS DE JOACABA PNEUS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA: 17/02/2021 - VALOR: 1.890,00	Nº 000.059.808
	Hospital Santo Antonio - Itapema		Série 001

JOACABA PNEUS

JOACABA PNEUS LTDA
 balneario@joacabapneus.com.br
 AV. DO ESTADO, 5100 - CENTRO
 CEP: 88330-000 - BALNEARIO CAMBORIÚ/SC - (47) 3367-6255

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.059.808
 Série 001
 Folha 1 / 1

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253444853

CHAVE DE ACESSO
 4221 0284 5872 4500 1390 5500 1000 0598 0819 0106 0189

CONSULTE A AUTENTICIDADE NA PORTAL NACIONAL DO NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de saída do Autorizador

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 34210029191494 - 17/02/2021 13:17:42

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 84.587.245/0013-90
 CEP 88220-000
 DATA DA EMISSÃO 17/02/2021
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/02/2021
 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FONE/FAX 3562-0226
 HORA DA SAÍDA 13:17:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 Hospital Santo Antonio - Itapema
 RUA 700, 679 - VARZEA
 ITAPEMA
 Município

FATURA
 Dup.: 001 - 21/02/2021 - 1.890,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. DO ICMS SUBS.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROX. DOS TRIB. (IBPT)	612,55	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.890,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPTU	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.890,00
RAZÃO SOCIAL	0,00										
ENDEREÇO	9 - SEM FRETE										
MUNICÍPIO	MUNICÍPIO										
QUANTIDADE	0										
ESPECÍFICO	PIRELLI										
MARCA	PIRELLI										
NUMERAÇÃO	28,060										
PESO BRUTO	28,060										
PESO LÍQUIDO	28,060										

DADOS DOS PRODUTOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DISCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPTU	ALIQ ICMS	ALIQ IPTU
0632	PNEU 225/65R16 112R CABRTE	UNID	2,000	945,00000	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

ARQUIVOS XML DISPONÍVEIS PARA DOWNLOAD EM [HTTP://WWW.COFRE.FAZENDA.GOV.BR](http://www.cofre.fazenda.gov.br) - BOLETO 5 DIAS 060 - IMPOSTO RET POR SUBS. TRIBUTARIA CFE-DECRETO N. 2.473 DE 09/04/2008. Imposto Retido por Substituição Tributária ICMS-5C/01 Anexo 3. Base Cálculo ICMS: R\$ 1323,20 Valor Retido ICMS: R\$ 52,92 Base Cálculo ST: R\$ 2173,22 Valor Retido ST: R\$ 316,52 Trib aprox. Federal: R\$ 291,25 Estadual: R\$ 321,30 Fonte: IBPT 80AIECA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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



LANÇADA - 17/02/2021

SICOOB

Recibo de Entrega

Beneficiário JOACABA PNEUS LTDA - 84.587.245/0013-90 - AV. DO ESTADO, 5100, CENTRO, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - 88330-000		Pagador 208618 - Hospital Santo Antonio - Itapema		
Vencimento 21/02/2021	Agência/Código do Beneficiário 3033/003356-1 (-) Desconto	Nosso Número 0346679-9 (+) Acréscimos	Número do Documento 000059808/001 (=) Valor Cobrado	Data do Documento 17/02/2021
Valor do Documento 1.890,00				

Autenticação Mecânica

SICOOB 756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente nas agências Sicoob.					Vencimento 21/02/2021
Beneficiário JOACABA PNEUS LTDA - 84.587.245/0013-90 - AV. DO ESTADO, 5100, CENTRO, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - 88330-000					Agência/Código do Beneficiário 3033/003356-1
Data do Documento 17/02/2021	Número do Documento 000059808/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2021	Nosso Número 0346679-9
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.890,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 1,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/02/2021 Cobrar multa de R\$ 37,80 a partir de 22/02/2021 Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento. Nro. Doc.Fiscal: 000059808 - Nro. Título-Parc./Num.Parc.: 000059808-001/001					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa ou Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 208618 - Hospital Santo Antonio - Itapema RUA 700, 679, VARZEA 88220-000 ITAPEMA - SC			CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 0346679-9		
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

SICOOB 756-0

75691.30334 01003.356100 34667.990013 1 85380000189000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente nas agências Sicoob.					Vencimento 21/02/2021
Beneficiário JOACABA PNEUS LTDA - 84.587.245/0013-90 - AV. DO ESTADO, 5100, CENTRO, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - 88330-000					Agência/Código Beneficiário 3033/003356-1
Data do Documento 17/02/2021	Número do Documento 000059808/001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2021	Nosso Número 0346679-9
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.890,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 1,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/02/2021 Cobrar multa de R\$ 37,80 a partir de 22/02/2021 Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento. Nro. Doc.Fiscal: 000059808 - Nro. Título-Parc./Num.Parc.: 000059808-001/001					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa ou Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 208618 - Hospital Santo Antonio - Itapema RUA 700, 679, VARZEA 88220-000 ITAPEMA - SC			CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 0346679-9		
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 JOACABA PNEUS LTDA
CPF/CNPJ 84.587.245/0001-57
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/02/2021 16:14:45
Data Do Vencimento 21/02/2021
Valor Título 1.890,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 181089
Data Do Pagamento 19/02/2021
Valor 1.890,00
Linha Digitável 75691.30334 01003.356100 34667.990013 1 85380000189000
Protocolo 5661.134C.0113.0215.3A30.3B43

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
39050

Série: E

Data Emissão: 17/02/2021

Certificação: B0EE5-E17BC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JOACABA PNEUS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 84.587.245/0013-90
Endereço: AVENIDA DO ESTADO DALMO VIEIRA
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: balneariocamboriu@joacabapneus.com.br

Insc. Municipal: 6412

Insc. Estadual: 253444853
Nº: 5100
Compl.:
UF: SC CEP: 88339-060
Telefone: 4733676255

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 679
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone: 35620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

BALANCEAMENTO / BOLETO 5 DIAS
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - R\$ 7,26 - (18,14%) - FONTE: IBPT

CERTIFICADO

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
BALANCEAMENTO	Sim	2,00	20,0000	40,00

Valor Tributável: R\$ 40,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 40,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 40,00	Alíquota: 2,5000%	Valor do ISS: R\$ 1,00
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 40,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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 s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE:
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 17/02/2021 13:15:55
Nº RPS: 199687
Série RPS: E

Impresso em: 17/02/2021 às 13:17:56

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

Recebi(emos) de: JOACABA PNEUS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.
_____/_____/_____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 39050
Certificação
B0EE5-E17BC

LANÇADA - 17/02/2021



Beneficiário JOACABA PNEUS LTDA - 84.587.245/0013-90 - AV. DO ESTADO, 5100, CENTRO, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - 88330-000		Pagador 208618 - Hospital Santo Antonio - Itapema		
Vencimento 21/02/2021	Agência/Código do Beneficiário 3033/003356-1	Nosso Número 0346678-1	Número do Documento 39050/001	Data do Documento 17/02/2021
Valor do Documento 40,00	(-) Desconto	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente nas agências Sicoob.					Vencimento 21/02/2021
Beneficiário JOACABA PNEUS LTDA - 84.587.245/0013-90 - AV. DO ESTADO, 5100, CENTRO, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - 88330-000					Agência/Código do Beneficiário 3033/003356-1
Data do Documento 17/02/2021	Número do Documento 39050/001	Espécie Doc. DM	Acóita N	Data do Processamento 19/02/2021	Nosso Número 0346678-1
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 40,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,04 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/02/2021 Cobrar multa de R\$ 0,80 a partir de 22/02/2021 Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento. Nro. Doc.Fiscal: 39050 - Nro. Título-Parc./Num.Parc.: 39050-001/001					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa ou Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 208618 - Hospital Santo Antonio - Itapema RUA 700, 679, VARZEA 88220-000 ITAPEMA - SC	Sacador/Avallista				CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 0346678-1

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente nas agências Sicoob.					Vencimento 21/02/2021
Beneficiário JOACABA PNEUS LTDA - 84.587.245/0013-90 - AV. DO ESTADO, 5100, CENTRO, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC - 88330-000					Agência/Código Beneficiário 3033/003356-1
Data do Documento 17/02/2021	Número do Documento 39050/001	Espécie Doc. DM	Acóita N	Data do Processamento 19/02/2021	Nosso Número 0346678-1
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 40,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Cobrar juros de R\$ 0,04 por dia de atraso para pagamento a partir de 22/02/2021 Cobrar multa de R\$ 0,80 a partir de 22/02/2021 Sujeito a protesto após 5 dias do vencimento. Nro. Doc.Fiscal: 39050 - Nro. Título-Parc./Num.Parc.: 39050-001/001					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa ou Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 208618 - Hospital Santo Antonio - Itapema RUA 700, 679, VARZEA 88220-000 ITAPEMA - SC	Sacador/Avallista				CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 0346678-1

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário
CPF/CNPJ JOACABA PNEUS LTDA
84.587.245/0001-57
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

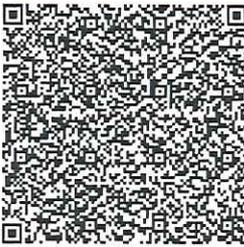
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/02/2021 16:14:46
Data Do Vencimento 21/02/2021
Valor Título 40,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 181100
Data Do Pagamento 19/02/2021
Valor 40,00
Linha Digitável 75691.30334 01003.356100 34667.810013 9 85380000004000
Protocolo 5617.1438.0113.0215.3A30.4554

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

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



SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADDEH SHIHADDEH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA RUA 284, Nº 432, MEIA PRAIA APTO 302, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 92712659 CMC: 21585 - CPF/CNPJ: 40.582.679/0001-99 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000001	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 16/02/2021 09:24:59	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA EMAIL

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

Nº CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Serviços prestados referente plantões Janeiro/2021.	19.080,00	19.080,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

PIS	COFINS	CSLL	IR
124,02	572,40	190,80	286,20

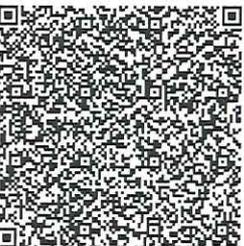
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	19.080,00	572,40	19.080,00	17.906,58

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

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.115,76 (16.33%) - Fonte: IBPT

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 045c177a387e5311e13ec2d6a2eb4abf ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 428dc3903284be1e2dae2ce8fbb28f58

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SHIHADDEH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000001	

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 045c177a387e5311e13ec2d6a2eb4abf ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 428dc3903284be1e2dae2ce8fbb28f58

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.115,76 (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

CNPJ: 40.582.679/0001-99 Razão social: SHIHADDEH & MAHMUD SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADDEH Cód. Banco:
 Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
05/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
31/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
	Total	22 plantões	156:00			R\$ 19.080,00



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 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido 999320.7 - SHIHADDEH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 40.582.679/0001-99

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72753375
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 181973
Valor a Pagar 17.906,58
Data/Hora Transação 19/02/2021 16:17:23
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.5C1A.2801.1302.153A.4026.45

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
9

Série: E

Data Emissão: 19/02/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: EB098-E76B7

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA
Nome Fantasia: A & C SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 39.914.174/0001-03
Endereço: RUA ERICO VERISSIMO
Bairro: PRAIA DOS AMORES
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: fiscal.ubf@gmail.com

Insc. Municipal: 182157

Insc. Estadual:
Nº: 96
Compl.:
UF: SC CEP: 88331-435
Telefone: 47997734411

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR ANDRÉ REHBEIN
REPASSE REFERENTE PLANTÕES JANEIRO/21

BANCO: INTER - 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 92108555

CERTIFICADO

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

Item
REPASSE REFERENTE PLANTÕES JANEIRO/21

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE PLANTÕES JANEIRO/21	Sim	1,00	15.840,0000	15.840,00

Valor Tributável: R\$ 15.840,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 15.840,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.840,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 316,80
PIS: 0,650% R\$ 102,96	COFINS: 3,0000% R\$ 475,20	INSS: 0,0000% R\$ 0,00	IR: 1,5000% R\$ 237,60	CSLL: 1,0000% R\$ 158,40	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\$ 14.865,84

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8610102
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 19/02/2021 16:29:35

Impresso em: 19/02/2021 às 16:29:38

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

Recebi(emos) de: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 9
Certificação
EB098-E76B7

FOLHAS
Nº 718



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
8

Série: E

Data Emissão: 12/02/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 7F934-AC910

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A & C SERVIÇOS MEDICOS LIMITADA
Nome Fantasia: A & C SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 39.914.174/0001-03
Endereço: RUA ERICO VERISSIMO
Bairro: PRAIA DOS AMORES
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: fiscal.ubf@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 96
Compl.:
UF: SC CEP: 88331-435
Telefone: 47997734411

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR ANDRÉ REHBEIN
REPASSE REFERENTE PLANTÕES JANEIRO/21

BANCO: INTER - 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 92108555



NOTA CANCELADA
DATA CANCELAMENTO: 19/02/2021
MOTIVO: LANÇAMENTO INDEVIDO

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

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE PLANTÕES JANEIRO/21	Sim	1,00	15.840,0000	15.840,00

Valor Tributável: R\$ 15.840,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 15.840,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.840,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 316,80
PIS: 0,650% R\$ 102,96	COFINS: 3,000% R\$ 475,20	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 237,60	CSLL: 1,000% R\$ 158,40	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\$ 14.865,84

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

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência: 02/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8610102
Observações:
Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
Data Geração: 12/02/2021 15:22:36

Impresso em: 19/02/2021 às 16:27:47
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: A & C SERVIÇOS MEDICOS LIMITADA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.
Data: _____ Assinatura do Recebedor: _____
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 8
Certificação
7F934-AC910



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/01/2021-31/01/2021

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

CNPJ: 39.914.174/0001-03 Razão social: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: A&C SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 92108555 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
			06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			16 plantões	132:00		R\$ 15.840,00

FOLHAS
Nº 720

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

077 - BANCO INTER S.A.

416968

0001 - MATRIZ

9210855.5 - AC SERVICOS MEDICOS

39.914.174/0001-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Finalidade

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar

Data/Hora Transação

Identificador

Protocolo

72753378

CREDITO EM CONTA CORRENTE

181982

14.865,84

19/02/2021 16:17:24

Não Informado

032A.463F.5C01.1302.153A.4030.4B

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
196

Série: E

Data Emissão: 19/02/2021

Certificação: 81D55-B5F8F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI
Nome Fantasia: COSTA MONTEIRO SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/CPF: 31.319.096/0001-89 Insc. Municipal: 170149
Endereço: RUA 1021
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: gerencia.ubf@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 209
Compl.: APTO 502
UF: SC CEP: 88330-762
Telefone: 4797734411

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CASSIA MONTEIRO
REPASSE REFERENTE A REFERENTE PLANTÕES JANEIRO/21

BANCO ITAÚ - 237
AGÊNCIA 1412
CONTA - 52.366-2

Item

REPASSE REFERENTE A REFERENTE PLANTÕES JANEIRO/21

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	3.360,0000	3.360,00

CERTIFICADO

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

Valor Tributável: R\$ 3.360,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 3.360,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.360,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 67,20	
PIS: 0,650% R\$ 21,84	COFINS: 3,000% R\$ 100,80	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 50,40	CSLL: 1,000% R\$ 33,60	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.153,36	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8610102
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 19/02/2021 16:26:03

Impresso em: 19/02/2021 às 16:26:09

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

Recebi(emos) de: COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 196
Certificação
81D55-B5F8F

FOLHAS
Nº 722



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
195

Série: E

Data Emissão: 12/02/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI
Nome Fantasia: COSTA MONTEIRO SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/CPF: 31.319.096/0001-89 Insc. Municipal: 170149
Endereço: RUA 1021
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: gerencia.ubf@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 209
Compl.: APTO 502
UF: SC CEP: 88330-762
Telefone: 4797734411

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CASSIA MONTEIRO
REPASSE REFERENTE A REFERENTE PLANTÕES JANEIRO/21

BANCO ITAÚ - 237
AGÊNCIA 1412
CONTA - 52.366-2



Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52

NOTA CANCELADA
DATA CANCELAMENTO: 19/02/2021
MOTIVO: LANÇAMENTO INDEVIDO

Item
REPASSE REFERENTE A REFERENTE PLANTÕES JANEIRO/21

Director Geral
Hospital Santo Antonio

Item	Tributável	Qtd.	VI. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A REFERENTE PLANTÕES JANEIRO/21	Sim	1,00	3.360,0000	3.360,00

Valor Tributável: R\$ 3.360,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.360,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.360,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 67,20
PIS: 0,650% R\$ 21,84	COFINS: 3,000% R\$ 100,80	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 50,40	CSLL: 1,000% R\$ 33,60	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.153,36

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 12/02/2021 11:38:19
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8610102 Observações:

Impresso em: 19/02/2021 às 16:24:20

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

Recebi(emos) de: COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 195
Certificação
B8B3E-4BF16



AGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
1/01/2021-31/01/2021

gerado em 10/02/2021 às 15:49h

NPJ: 31.319.096/0001-89 Razão social: Costa Monteiro Serviços Médicos EIRELI Nome fantasia: Costa Monteiro Serviços Médicos EIRELI Cód. Banco: 341 Agência: 1412
Corrente: 52366-2 Operação: Dº (Guia) (97) 30700. 2730

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
09/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
16/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
23/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
30/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
Total 4 plantões			28:00			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 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 1412 - BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido 52366.2 - COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 31.319.096/0001-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72753417
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 182612
Valor a Pagar 3.153,36
Data/Hora Transação 19/02/2021 16:19:10
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.0228.4C01.1302.153A.4B04.09

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
239

Série: E

Data Emissão: 19/02/2021

Certificação: 79258-80F92

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: M&S CLÍNICA MEDICA EIRELI

Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 22.283.958/0001-70

Endereço: RUA 3150

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: carolineperuzzo.consultorio@gmail.com

Insc. Municipal: 162160

Insc. Estadual:

Nº: 465

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-281

Telefone: 47992014801

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

Endereço: RUA 700

Bairro: VARZEA

Município: ITAPEMA

E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 659

Compl.:

UF: SC CEP: 88220-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
REPASSE REFERENTE A PLANTÕES REFERENTES A JANEIRO/2021

BANCO: CECRED AILOS - 085
AGÊNCIA: 0109
CONTA: 27.726-6

Item

REPASSE REFERENTE A PLANTÕES REFERENTES A JANEIRO/2021

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	110.160,0000	110.160,00

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

Valor Tributável: R\$ 110.160,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 110.160,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 110.160,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 2.203,20	
PIS: 0,650% R\$ 716,04	COFINS: 3,000% R\$ 3.304,80	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 1.652,40	CSLL: 1,000% R\$ 1.101,60	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 103.385,16	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8610102
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Data Geração: 19/02/2021 16:22:57

Impresso em: 19/02/2021 às 16:23:00

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

Recebi(emos) de: M&S CLÍNICA MEDICA EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 239
Certificação
79258-80F92





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
237

Série: E

Data Emissão: 12/02/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 39EC5-A8C92

DADOS DO PRESTADOR

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

Insc. Estadual:
Nº: 465
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-281
Telefone: 47992014801

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REPASSE REFERENTE A PLANTÕES REFERENTES A JANEIRO/2021

BANCO: CECRED AILOS - 085
AGÊNCIA: 0109
CONTA: 27.726-6

NOTA CANCELADA
DATA CANCELAMENTO: 19/02/2021
MOTIVO: LANÇAMENTO INDEVIDO

Item

REPASSE REFERENTE A PLANTÕES REFERENTES A JANEIRO/2021

Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 110.160,0000	Total R\$ 110.160,00

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

Valor Tributável: R\$ 110.160,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 110.160,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 110.160,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 2.203,20	
PIS: 0,650% R\$ 716,04	COFINS: 3,000% R\$ 3.304,80	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 1.652,40	CSLL: 1,000% R\$ 1.101,60	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 103.385,16	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 12/02/2021 11:31:15
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102 Observações:

Impresso em: 19/02/2021 às 16:20:47

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

Recebi(emos) de: M&S CLINICA MEDICA EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 237
Certificação
39EC5-A8C92



CNPJ: 22.283.958/0001-70 Razão social: M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI Nome fantasia: M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI
Cód. Banco: 001 Agência: 32727 C. Corrente: 210692 Operação:

Data	Sector	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	06:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
01/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
01/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
01/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	07:00	R\$ 1.050,00	R\$ 210,00	R\$ 1.260,00
01/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	06:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
01/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
01/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	05:00	R\$ 750,00	R\$ 150,00	R\$ 900,00
02/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
02/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
02/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00
03/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
03/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
03/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
04/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
05/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
06/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
06/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
06/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
08/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/01/2021 18:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
08/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
09/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
10/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
11/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
11/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
13/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
13/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
13/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
14/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
14/01/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
15/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
16/01/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/01/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/01/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/01/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/01/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
		Total	136 plantões	897:00	R\$ 110.160,00	

FOLHA Nº 728

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 941
Data da Transferência 19/02/2021
Sequência Autenticação 183121
Data/Hora Transação 19/02/2021 16:20:42
Valor a Pagar 103.385,16
Identificador Não Informado
Protocolo 570A.591C.0113.0215.3A54.1D44

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

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



COMPANHIA DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 16/02/2021 VALOR TOTAL: 1.302,84 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 364352
 Série: 1



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

DANFE 364352
 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255397976 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 08846836000113

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 342210028556512
 CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE: 4221 0208 8468 3600 0113 5500 1000 3643 5214 6540 5178

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI CNPJ/CPF: 86324860000953 DATA EMISSÃO: 16/02/2021

ENDEREÇO: RUA 700. 679 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88220000 DATA SAÍDA/ENTRADA: 16/02/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FAX: Fone:4735620226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 15:23:23

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.302,84		0,00		0,00		0,00		1.382,84	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DE DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00		1.302,84		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	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	IFI
12443	ACUCAR DA BARRA 1KG	17019900	000	5929	UN	6	3,49		20,94	20,94	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	6,66	60,00	53,34	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	12	2,50		30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	6,66	60,00	53,34	0,00	0,00	0,00	0
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	24	3,00	6,60	79,20	72,60	0,00	0,00	0,00	0
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	24	3,00	6,60	79,20	72,60	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	10,03	120,00	109,97	0,00	0,00	0,00	0
671	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	9,91	120,00	110,09	0,00	0,00	0,00	0
671	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	13,34	120,00	106,66	0,00	0,00	0,00	0
671	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	13,34	120,00	106,66	0,00	0,00	0,00	0
22689	ARROZ KIARROZ FUMACENSE 5KG BRANCO	10063021	000	5929	UN	1	26,49	2,18	28,49	24,31	0,00	0,00	0,00	0
111068	ARROZ KIKI BRANCO 5KG	10063011	000	5929	UN	3	21,75		65,25	65,25	0,00	0,00	0,00	0
21955	ARROZ URBANO 5KG BRANCO	10063021	000	5929	UN	2	26,75		53,50	53,50	0,00	0,00	0,00	0
12106	ASSAD 04 5 ESTRELAS	70139900	000	5929	UN	1	40,49	3,37	40,49	37,12	0,00	0,00	0,00	0
113005	CHOC GRANULADO JP 250G	18069000	000	5929	UN	2	6,75		13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0
12431	CHOC PO PADRE 200GR NESTLE	18061000	000	5929	UN	1	15,25		15,25	15,25	0,00	0,00	0,00	0
15443	CR DE LEITE NESTLE 200G TP	04022130	000	5929	UN	15	2,99		44,85	44,85	0,00	0,00	0,00	0
22632	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04022130	000	5929	UN	10	2,99		29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0
47654	FARINHA MANDIOCA TUPA 1KG	11062000	000	5929	UN	4	5,93		23,96	23,96	0,00	0,00	0,00	0
127860	JARRA REDONDA C TAMP 3,7 LTS JAGUAR	39241000	000	5929	UN	1	16,75	1,38	16,75	15,37	0,00	0,00	0,00	0
19743	LEITE COND PIRACANJUBA 395GR TP	04029900	000	5929	UN	7	4,99		34,93	34,93	0,00	0,00	0,00	0
94605	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL 1LT	04012010	000	5929	UN	24	3,49		83,76	83,76	0,00	0,00	0,00	0
21813	MOLHO QUERO 340GR TRADICIONAL	21032010	000	5929	UN	8	1,72		14,32	14,32	0,00	0,00	0,00	0
112492	PAO INTEGRAL PAO DE OURO 400G	19059090	000	5929	UN	1	5,75		5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0
46249	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 25G	21069010	000	5929	UN	10	0,99		9,90	9,90	0,00	0,00	0,00	0
46245	REFRESCO EM PO TRINK UVA 25G	21069010	000	5929	UN	10	0,99		9,90	9,90	0,00	0,00	0,00	0
108591	REFRESCO PO TANG LARANJA 25G	21069010	000	5929	UN	10	1,25		12,50	12,50	0,00	0,00	0,00	0
108518	REFRESCO PO TANG MARACUJA 25G	21069010	000	5929	UN	10	1,25		12,50	12,50	0,00	0,00	0,00	0
113556	VASILHAME GARRAFAO 20L	39233090	000	5929	UN	3	20,00		60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0

FOLHAS Nº 731



O AMIGO DA DONA DE CASA

MERCADO ABC LTDA

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

DANFE

364352

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE: 1

Saída 1

1

Página 2

de 2

Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBÉM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210028556512	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221.0208.8468.3600.0113.5500.1000.3643.5214.6540.5178

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86324860000953		DATA EMISSÃO 16/02/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000	DATA SAÍDA/ENTRADA 16/02/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:23:23
MUNICÍPIO ITAPEMA				

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

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 16/02/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CRN10. 5910

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2102180539 - REF. CUPOM NUM. 2102040034 - REF. CUPOM NUM. 2102050006 - REF. CUPOM NUM. 2102070002 - REF. CUPOM NUM. 2102030022 - REF. CUPOM NUM. 2102050014 - REF. CUPOM NUM. 2102120010 - REF. CUPOM NUM. 2102130013	RESERVADO AO FISCO



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: 3127312000000147

Data de Vencimento: 01/03/2021

Nr Documento: 364352

Espécie: DM

Moeda: RS

Valor do Documento: 1.302,84

Assinatura: _____

Data da Entrega: _____

Nome: _____

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

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

Nome do Pagador: 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: _____

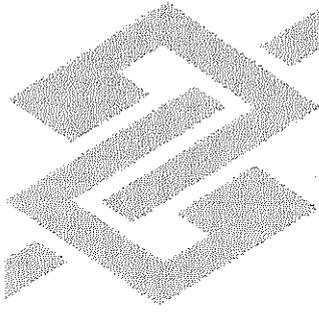
Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
312731200000014	364352	01/03/2021	1.302,84	

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: _____



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

Autenticação Mecânica

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

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

Data de Vencimento: 01/03/2021

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

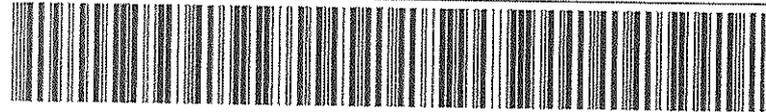
Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Acate	Data Processamento	Nosso-Número
16/02/2021	364352	DM	N	16/02/2021	3127312000000147

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 35	RS			1.302,84

Instruções de responsabilidade do Beneficiário: _____

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 22/02/2021 09:29:02
Data Do Vencimento 01/03/2021
Valor Título 1.302,84
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 156992
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 1.302,84
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.147173 2 85460000130284
Protocolo 5639.4C54.0116.0215.220E.1A27

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

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





IMP Equipamentos Medicos LTDA

ENGENHEIRO UBATUBA FARIA, nº 83
91.130-070. SARANDI, PORTO ALEGRE, RS
Telefone: (51) 3012-0028

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº: 000.024.217
SÉRIE: 000
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4321 0210 6253 9500 0171 5500 0000 0242 1711 0146 2254

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 merc. adq./ rec. de terc., dest. a nao cont.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210028654172 - 11/02/2021 14:40:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963288385

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.625.395/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

11/02/2021 14:38:03

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/02/2021

HORA DE SAÍDA

16:00

FATURA/PARCELAS

NÚMERO DA FATURA

24217

VALOR ORIGINAL

4.159,48

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

4.159,48

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento à Vista

MEIO DE PAGAMENTO

Boleto Bancário

VALOR DO PAGAMENTO

4.159,48

FORMA DE PAGAMENTO

MEIO DE PAGAMENTO

VALOR DO PAGAMENTO

PARCELA

1/1

DATA DE VENCIMENTO

15/03/2021

VALOR DA PARCELA

4.159,48

PARCELA

DATA DE VENCIMENTO

VALOR DA PARCELA

PARCELA

DATA DE VENCIMENTO

VALOR DA PARCELA

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.159,48

VALOR DO ICMS

499,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

TOTAL APROX DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.124,48

VALOR DO FRETE

35,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NF-e

4.159,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0003-50

ENDEREÇO

AV WILLY EUGENIO FLECK, 104 - RUBEM BERTA

MUNICÍPIO

Porto Alegre

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962488542

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Caixa

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,200

PESO LÍQUIDO

1,200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	TOT. TRIB.	ALÍQUOTA
													ICMS IPI
3560	PROTETOR DE TIREOIDE KONEX ADULTO	40159000	000	6108	UN	4,00	268,2800	1.073,12	1.090,62	130,87			12,00
	0.50MMPB MARINHO												
5193	AVENTAL KONEX CIRURGICO FR.0.50 OMBRO	40159000	000	6108	PC	2,00	1.525,6800	3.051,36	3.068,86	368,26			12,00
	0.25 100X60 CM BP MARINHO												

BOLETO ANEXADO

CONFERIR BEM A MERCADORIA,
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES A ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações de interesse do FISCO: Item COD 3560 LOTE(S) 55275, 55276, 55277, 55278 - Item COD 5193 LOTE(S) 3942, 3941

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino RS 207,97 + FCP RS 0,00; DIFAL da UF Origem RS 0,00

CERTIFICO que o MATERIAL

SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO

PRESTADO

e aceito em 16/02/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Thayse C. Costa

Nota fiscal eletrônica disponível para download em <https://sped.safeweb.com.br/enota/enotaedownload/>

RECEBEMOS DE IMP Equipamentos Medicos LTDA

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO, EMITIDA EM 11/02/2021 14:38:03

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NF-e

R\$ 4.159,48

NF-e

Nº: 000.024.217

SÉRIE: 000

60765

FOLHAS
Nº 735



bradesco

237-2

23790.32606 90000.242173 01009.922707 3 85600000415948

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/03/2021
Beneficiário IMAGEM PLUS CPF/CNPJ: 010.625.395/0001-71 R ENGENHEIRO UBATUBA DE FARIA, 83 - SARANDI 91130-070 - PORTO ALEGRE - RS					Agência/Código Beneficiário 0326/99227-5
Data do Doc. 11/02/2021	Nº do documento NFV24217	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 11/02/2021	Nosso número 09/00/002421701-1
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 4.159,48
Pagador: ASS DA REDEH DE BENF CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 R 700 659 VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Sacador avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



bradesco

237-2

23790.32606 90000.242173 01009.922707 3 85600000415948

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/03/2021
Beneficiário IMAGEM PLUS CPF/CNPJ: 010.625.395/0001-71 R ENGENHEIRO UBATUBA DE FARIA, 83 - SARANDI 91130-070 - PORTO ALEGRE - RS					Agência/Código Beneficiário 0326/99227-5
Data do Doc. 11/02/2021	Nº do documento NFV24217	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 11/02/2021	Nosso número 09/00/002421701-1
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 4.159,48
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,91 APOS 15.03.2021 MULTA13,72 APOS 3 DIAS PROTESTO AUTOMATICO PROIBIDO O DEPOSITO DO VALOR REFERENTE A ESTE DOC. PRACA DE PORTO ALEGRE OU CIDADE DO SACADO TAXA BANCARIA R\$ 3,00					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASS DA REDEH DE BENF CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 R 700 659 VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Sacador avalista: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:



Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

Dados do Contribuinte Emitente		UF Favorecida SC	Código da Receita 100102
Razão Social: IMP EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA Endereço: Rua Engenheiro Ubatuba de Faria 83 Município: PORTO ALEGRE CEP: 91130-070		CNPJ/CPF/Insc. Est.: 10.625.395/0001-71 UF: RS Telefone:	
Dados do Destinatário		N° de Controle 0211120003633460	
CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Data de Vencimento 12/02/2021	
Reservado à Fiscalização		N° Documento de Origem 000024217	
Convênio/Protocolo: Produto:		Período de Referência Parcela	
Informações Complementares: 43210210625395000171550000000242171101462254		Valor Principal R\$ 207,97	
		Atualização Monetária R\$ 0,00	
		Juros R\$ 0,00	
		Multa R\$ 0,00	
		Total a Recolher R\$ 207,97	
Documento Válido para pagamento até 12/02/2021			



85850000002 9 07970098000 2 00000211120 9 00363346000 6

3ª via - Contribuinte/Fisco

FOLHAS
 Nº 737



Outros convênios

G334121055809719031
12/02/2021 11:11:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.11.58
5745205745

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IMP EQUIPAMENTOS MEDICOS
AGENCIA: 5745-2 CONTA: 17.536-6
EFETUADO POR: CELSO DA P SILVA

=====
Convenio GNRE SEFAZ SC
Codigo de Barras 8585000002-9 07970098000-2
00000211120-9 00363346000-6
Data do pagamento 12/02/2021
Valor Total 207,97
=====

DOCUMENTO: 021202
AUTENTICACAO SISBB:
B8A.8EB.386.2DB.AB5

Transação efetuada com sucesso por: J6394045 CELSO DA PAIXAO SILVA.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário IMAGEM PLUS
CPF/CNPJ 10.625.395/0001-71
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/02/2021 09:29:04
Data Do Vencimento 15/03/2021
Valor Título 4.159,48
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157013
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 4.159,48
Linha Digitável 23790.32606 90000.242173 01009.922707 3 85600000415948
Protocolo 5748.0448.0116.0215.220E.2E3C

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 161,82

NF-e
Nº. 2420038
SÉRIE 1

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



DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2420038
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4221 0282 9007 1300 0176 5500 1002 4200 3813 9204 5319

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 E TÁBUA
250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210028118877

16/02/2021 04:12:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
16/02/2021

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO
R: 700 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
16/02/2021

CEP
88220000

MUNICIPIO
ITAPEMA

Telefone/Fax
4732685986

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
04:08

FATURA

Nº Venc. VI.
1 09/03/21 161,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
161,82	19,42	0,00	0,00	161,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				161,82

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RKW3H79	SC	
LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18			1	18,00	18,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
64250	C AV PEITO S/O CANCAO PCT 18KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL:6.80 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL:11.33	02071400	020	5102	KG	18,00	8,99	161,82	0,00	161,82	19,42	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura] CRN 10.5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64019924 / CARREGAMENTO: 123164 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSACAO: 33129672 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC: 61.131
MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 6.8
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 740



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA			AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			NOSSO NÚMERO 0774288-6			Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			NOSSO NÚMERO 0774288-6		
VALOR DO DOCUMENTO 161,82		(-) DESCONTO/ABATIMENTO		(+) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 161,82		Nº DO DOCUMENTO 2420038-1		DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
VENCIMENTO 09/03/2021		ESPECIE R\$		Nº DO DOCUMENTO 2420038-1		VENCIMENTO 09/03/2021		DATA DE ENTREGA 76729 / 64		ASSINATURA	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA						ASSINATURA					

										033-7		03399.60528 29000.000074 74288.601011 4 85540000016182									
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.												VENCIMENTO 09/03/2021									
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA												AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290									
CNPJ: 82900713000176												NOSSO NÚMERO 0774288-6									
DATA DOCUMENTO 16/02/2021		NÚMERO DOCUMENTO 2420038-1		ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/02/2021		VALOR 161,82				(*) VALOR DO DOCUMENTO 161,82									
USO DO BANCO CARTEIRA SR		ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO													
INSTRUÇÕES												(-) OUTRAS DEDUÇÕES									
ATENÇÃO SR. CAIXA:												(+) MORAMULTA									
Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,49 até o primeiro dia útil bancário do pagamento.												(+) ACRÉSCIMO									
Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos												(*) VALOR COBRADO									
Pagar este título somente via banco ou lotérica																					
Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório.																					
Não receber após 21 dias do vencimento.																					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA						76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53													
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA						ITAPEMA		SC CEP : 88220000													



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/02/2021 09:29:05
Data Do Vencimento 09/03/2021
Valor Título 161,82
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157015
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 161,82
Linha Digitável 03399.60528 29000.000074 74288.601011 4 85540000016182
Protocolo 560C.0E14.0116.0215.220E.3856

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

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



MATRÍCULA	MES/ANO
5984-6	02/2021

NOME/ENDEREÇO
 MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 PROPRIETÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA
 R. 0700, 659 - HOSPITAL
 B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000

LOCALIZAÇÃO	GRUPO	NUMERO DO HIDROMETRO
01.01.0007.0003.1560.0001	57	A18B228761

HISTORICO DO CONSUMO	TIPO	LIDO	FATURADO	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
08/2020	Lido	217	217	1 Pública - Normal
09/2020	Lido	176	176	
10/2020	Lido	186	186	
11/2020	Lido	201	201	
12/2020	Lido	227	227	
01/2021	Lido	252	252	

DATA	LEITURA	CONSUMO MES (m ³)	
ANTERIOR 20/01/2021	5103	230	
ATUAL 18/02/2021	5333	MEDIA DIARIA (lit.) 7.931,03	
		MEDIA 6 MESES (m ³) 209	

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL	DESCRICAO	REF.	VALOR
FAIXA DE CONSUMIDORES (m ³) E (%)	FATURAMENTO AGUA		2.475,45
	TAXA FISCALIZACAO ARESC		21,98
	TBDCO AGUA		59,31

DESCRICAO DOS SERVICOS DA FATURA

VENCIMENTO	DATA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
	20/03/2021	PIS (0,65%) 16,48 COFINS (3,00%) 76,04	2.556,74

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM

SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055 OUVIDORIA AGENCIA REGULADORA: ARESC: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERISTICAS FISICAS E QUIMICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 05/2017 Anexo XX do M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,45	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,23	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,12	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	0,37	15 uH
Fluoretos	112	112	0	0,86	0,7-1,0 mg/l

CARACTERISTICAS MICROBIOLÓGICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 05/2017 Anexo XX do M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bacterias Heter.	112	112	0	Ausente	500 UFC/ml
Coliformes Totais	112	112	0	Ausente	95K Ausente
Escherichia Coli	112	112	0	Ausente	0

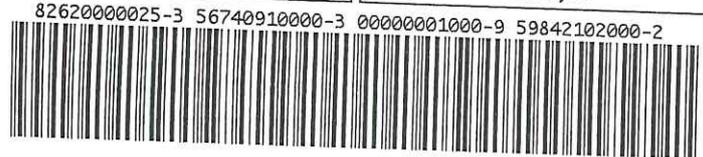
DATA EMISSAO: 18/02/2021 HORA EMISSAO: 10:27

CERTIFICADO

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

C...to Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Aguas de Itapema

MATRÍCULA	MES/ANO
5984-6	02/2021
VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
20/03/2021	2.556,74



MATRICULA	5984-6	MES/ANO	02/2021
-----------	--------	---------	---------

NOBRE/ENDEREÇO	MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA PROPRIETÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA R. 0700, 659 - HOSPITAL B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000
----------------	--

LOCALIZACAO	01.01.0007.0003.1560.0001	GRUPO	57	NUMERO DO HIDROMETRO	A18B228761
-------------	---------------------------	-------	----	----------------------	------------

Certidão Negativa Anual

PREZADO CLIENTE: Em atendimento a Lei n°12007/2009, informamos que este imóvel, matriculado conforme número acima, não possui faturas pendentes referentes ao ano base de 2020



DATA EMISSAO: 18/02/2021

HORA EMISSAO: 16:27

MATRICULA	5984-6	MES/ANO	02/2021
-----------	--------	---------	---------

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação AGUA
Convênio COMPANHIA AGUAS DE ITAPEMA
Data/Hora Transação 22/02/2021 09:29:07
Sequência de Autenticação 157019
Data do Pagamento 22/02/2021
Valor 2.556,74
Linha Digitável 82620000025-3 56740910000-3 00000001000-9 59842102000-2
Protocolo 5707.5E0C.0116.0215.220E.4C59

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

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





Identificação do Emitente

OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Ricardo Georg, 1115
Itoupava Central - BLUMENAU / SC
CEP: 89069-100
Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 90.027
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0203 0335 8900 0112 5500 1000 0900 2710 2234 3982

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda merc. adq. receb. de terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210028369814 16/02/2021 11:25:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.869.366	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 16/02/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 *****		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001		DATA 18/03/2021	
VALOR 4.494,00		HORA SAÍDA 11:25:00	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 4.494,00	VALOR DO ICMS 763,98	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.494,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 4.494,00

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 37,800	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
85500	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA LATEX COM PO GLOMED Lot: 180795 V1 31/10/2025 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$763,98 Estadual	40151900	100	5102	CX	60,0000	74,9000	4.494,00	4.494,00	763,98	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 17/03/21

RESERVADO AO FISCO art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Thoupe C. Costa*
 Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 OC Cliente: 61.651
 Valor Aprox. Tributos: R\$ 0,00 Federal e R\$ 763,98 Estadual
 MDS: d3b25307038b00c13b9e0ec0bca545





Banco Itaú S.A. 341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					18/03/2021	
Cedente					Agência/Código Cedente	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4	
Data do Documento	Num. de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
16/02/2021	90027-1/1	DM	Sim	16/02/2021	109/00052654-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			4.494,00	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Endereço RUA 700					Nro.: 659	
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC	
Município: Itapema						
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00052654-9	
Recebimento através do cheque num. 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 05265.498526 51205.340006 4 85630000449400

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					18/03/2021	
Cedente					Agência / Código Cedente	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4	
Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número	
16/02/2021	90027-1/1	DM	Sim	16/02/2021	109/00052654-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			4.494,00	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Endereço: RUA 700					Nro.: 659	
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC	
Município: Itapema						
Sacador / Avalista:					Código de Baixa 109/00052654-9	
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



FOLHAS
Nº 743

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ 03.033.589/0001-12
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/02/2021 09:29:08
Data Do Vencimento 18/03/2021
Valor Título 4.494,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157033
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 4.494,00
Linha Digitável 34191.09008 05265.498526 51205.340006 4 85630000449400
Protocolo 5755.2C08.0116.0215.220E.565E

SAC 0800 647 2200 - 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\$ 22,52) (vinte e dois reais e cinquenta e dois centavos)

NF-e
N. 1.819.655
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. 1.819.655
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0282 1246 8600 0197 5500 1001 8196 5519 8538 9869
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 7916
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210021483542 04/02/2021 18:38:24
CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA
ENDEREÇO: RUA 700 N. 659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FAX: +55 (47) 3268-5986 UF: SC
DATA DA EMISSÃO: 04-02-2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 05-02-2021
HORA DA SAÍDA: 23:59:59

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=17/02/2021 Valor=22,52

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 22,52 VALOR DO ICMS: 3,82
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 22,52
VALOR TOTAL DA NOTA: 22,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: 00000000 PLACA DO VEICULO: MHG6581
ENDEREÇO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135 MUNICÍPIO: BLUMENAU
QUANTIDADE: 5,00 ESPECIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	0,00	17,00	0,00
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
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 PRESTADO e aceito em 05/02/21
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
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39
RESERVADO AO FISCO

FOLHA Nº 349

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\$ 17,05) (dezesete reais e cinco centavos)

NF-e
N. 1.826.202
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. 1.826.202
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0282 1246 8600 0197 5500 1001 8262 0214 8524 0208
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
7916
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210024376698 09/02/2021 18:54:11
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA
ENDEREÇO
RUA 700 N. 659
MUNICÍPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
+55 (47) 3268-5986
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
88.220-000
DATA DA EMISSÃO
09-02-2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10-02-2021
HORA DA SAÍDA
23:59:59

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=19/02/2021 Valor=17,05

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
17,05
VALOR DO ICMS
2,89
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17,05
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
17,05

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
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
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	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 10/02/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura] CRN10.5910
Visto Secretário:

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 150

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 18,20) (dezoito reais e vinte centavos)

NF-e
N. 1.830.964
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. 1.830.964
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0282 1246 8600 0197 5500 1001 8309 6417 7691 4431

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210026971378 12/02/2021 18:53:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
+55 (47) 3268-5986

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
12-02-2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13-02-2021

HORA DA SAÍDA
23:59:59

FAIURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=23/02/2021 Valor=18,20

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 18,20

VALOR DO ICMS 3,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18,20

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 18,20

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 LIQUIDO

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	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	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
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
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 e aceito em 13/02/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: 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

VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

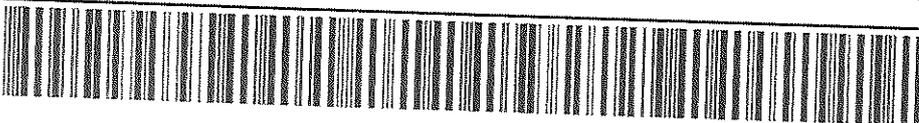
Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO



Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco						Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep. 89.060-070						25/02/2021
CNPJ: 82.124.686/0001-97						Agência/Código Beneficiário:
						3420-7 / 266833-5
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número
16/02/2021	71558	DM	N	16/02/2021		17446830000299390
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	17	RS				57,77
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.						0,00
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.						(+) Mora/Multa
Conceder desconto de R\$0,0 para pagamento até 25/02/2021						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - CPF/CNPJ: 86324860000953 RUA 700, 659 - VARZEA CEP.: 88.220-000 - ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista						
						Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco						Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep. 89.060-070						25/02/2021
CNPJ: 82.124.686/0001-97						Agência/Código Beneficiário:
						3420-7 / 266833-5
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número
16/02/2021	71558	DM	N	16/02/2021		17446830000299390
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
	17	RS				57,77
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.						0,00
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.						(+) Mora/Multa
Conceder desconto de R\$0,0 para pagamento até 25/02/2021						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - CPF/CNPJ: 86324860000953 RUA 700, 659 - VARZEA CEP.: 88.220-000 - ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista						
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/02/2021 09:29:03
Data Do Vencimento 25/02/2021
Valor Título 57,77
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157000
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 57,77
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00299.390179 5 85420000005777
Protocolo 5607.6108.0116.0215.220E.2428

SAC 0800 647 2200 - 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 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

VALOR TOTAL DA NOTA: 660,00

NF-e
Nº 000.003.027
SÉRIE: 1



INFOMOVEIS LTDA
47 3366 0634 / 3368 1402. www.lojainfomoveis.com.br
RUA 306B nº259 2 PISO
88220-000 - Meia Praia-Itapema/SC

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0- Entrada
1 - Saída
Nº 000.003.027
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0205 0021 1500 0139 5500 1000 0030 2710 7294 7024

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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255467710

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

342210029207157

2021-02-17T13:36:15-03:0

CNPJ

05.002.115/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
17/02/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

00:00:00

FATURA/DUPLICATA

Num: 001 / 19/03/2021 / 660,00 ||

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	660,00
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	660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

YESRECYCLE LTDA

FRETE POR CONTA
EMITENTE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.002.115/0001-39

ENDEREÇO

AV. NEREU RAMOS N 5240 SALA

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255467710

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1677	CADEIRA SECRETARIA GIRATORIA	94039090	0102	5102	UN	2,000	330,0000	660,00					

CÁLCULO DO ISSQN

SCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DE SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------	-------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:89929C3571F0B7F155686245272B209EDOCUMENTO EMITIDO POR ME- OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL D
TRIB.APROX. R\$ 210,21 Federal, Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

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

FOLHAS
Nº 754

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

YES RECICLE LTDA EPP - CNPJ: 05.002.115/0001-39

Data do Documento
17/02/2021

Nº do Documento
302701

Espécie
REAL

Espécie Doc.
DMI
Quantidade Moeda

Aceite
N

Valor Moeda

Data Processamento
17/02/2021

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.6%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,00.

Vencimento

19/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

2606.02.00109

Nosso Número

21/100009-9

Valor Documento

R\$ 660,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

74891.12115 00009.926064 02001.091087 2 85640000066000

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

YES RECICLE LTDA EPP - CNPJ: 05.002.115/0001-39

Data do Documento
17/02/2021

Nº do Documento
302701

Espécie
REAL

Espécie Doc.
DMI
Quantidade Moeda

Aceite
N

Valor Moeda

Data Processamento
17/02/2021

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.6%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,00.

Vencimento

19/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

2606.02.00109

Nosso Número

21/100009-9

Valor Documento

R\$ 660,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário
CPF/CNPJ YES RECICLE LTDA EPP
05.002.115/0001-39
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/02/2021 09:29:06
Data Do Vencimento 19/03/2021
Valor Título 660,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157017
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 660,00
Linha Digitável 74891.12115 00009.926064 02001.091087 2 85640000066000
Protocolo 5620.0704.0116.0215.220E.4249

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.038.638
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0220 7859 9900 0139 5500 1000 0386 3810 0052 8467

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

342210029366491 - 17/02/2021 15:41:52

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

17/02/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/03/2021
Valor R\$ 476.85

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
278,19	33,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,85
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	33,38	0,00	476,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				18,700	

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
801113700	BOV CONG ADEM ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 61425 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	18,7000	25,50000	476,85	0,00	278,19	33,38		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 18/02/21
cte art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 61425 Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea " 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 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 33,38	

FOLHAS
Nº 757

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00504.480153 45790.070002 7 85620000047685

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista	Vencimento 17/03/2021
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001					
Nosso Número 00005044-8	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 17/02/2021	Número do Documento 000038638	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 17/02/2021	Valor do Documento 476,85
					Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00504.480153 45790.070002 7 85620000047685

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 17/03/2021
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA					Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39					Nosso Número 109/00005044-8
Data do documento 17/02/2021	Nº do documento 000038638	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 17/02/2021	(=) Valor do Documento 476,85
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimentos
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(+) Mora/Multa
Após o vencimento:					(=) Valor Cobrado
Multa: Valor R\$ 9,54 - Percentual 2,00 %					
Mora Diária: Valor R\$ 0,16 - Percentual 0,03 %					
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA					
Pagador: Endereço	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700 659 88220000 ITAPEMA		VARZEA SC	CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53	

Sacador/avalista

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 758

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 22/02/2021 09:29:10
Data Do Vencimento 17/03/2021
Valor Título 476,85
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157041
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 476,85
Linha Digitável 34191.09008 00504.480153 45790.070002 7 85620000047685
Protocolo 5618.4B60.0116.0215.220F.070C

SAC 0800 647 2200 - 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.: 17/02/2021 NUMCAR: 513008 EMISSAO.: 17/02/2021
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 506->BNFS 029 MLP 0086 FPOLIS

NF-e
 Nº. 545808
 SÉRIE 1

3426

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 545808
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4221 0281 6119 3100 0985 5500 1000 5458 0816 0791 5224

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210028823824 17/02/2021 01:59:01

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

LOGRADOURO
 R 700

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 17/02/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 17/02/2021

CEP
 88220000

MUNICIPIO
 ITAPEMA

Telefone/Fax
 4732685986

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA
 Nº 1 Venc. 03/03/21 3426 Vl. 871,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 813,83 VALOR DO ICMS 97,66 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 871,10

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 871,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 HOK TRANSPORTES LTDA

LOGRADOURO
 R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ

MUNICIPIO
 JARAGUA DO SUL

UF
 SC

CNPJ/CPF
 20.705.907/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 257433937

QUANTIDADE
 22,72

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 17

PESO BRUTO
 113,06

PESO LIQUIDO
 102,64

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
93029	ACHOCOLATADO PO 1,01KG TECNUTRI	0	2	18069000	000	5102	PT	2,000	9,9900	0,00	0,000000	0,00	19,98	19,98	12	2,40	0,00	0,00
93114	ALHO PASTA S/SAL 1,01KG PLANALTO	0	2	21039029	000	5102	BD	2,000	7,4500	0,00	0,000000	0,00	14,90	14,90	12	1,79	0,00	0,00
93523	CAFE TRADICIONAL VACUO 500G BOM JESUS	2	0	09012100	000	5102	UN	40,000	7,9900	0,00	0,000000	0,00	319,60	319,60	12	38,35	0,00	0,00
93644	COLORIFICO 1,01KG TEMPERABEM	0	1	21039029	000	5102	PT	1,000	5,9900	0,00	0,000000	0,00	5,99	5,99	12	0,72	0,00	0,00
112846	ERVILHA LATA 200G PRAMESA	1	0	20054000	000	5102	LA	24,000	1,7500	0,00	0,000000	0,00	42,00	42,00	12	5,04	0,00	0,00
11309	EXTRATO TOMATE 1,02KG ELEFANTE	1	0	20029090	000	5102	PH	12,000	9,3500	0,00	0,000000	0,00	112,20	112,20	12	13,46	0,00	0,00
103239	M. ESPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA	2	0	19021900	020	5102	PT	40,000	1,7800	0,00	0,000000	0,00	71,20	41,53	12	4,98	0,00	0,00
1	M. PARAFUSO SEMOLA 500G ESTRELA	2	0	19021900	020	5102	PT	32,000	2,0700	0,00	0,000000	0,00	66,24	38,64	12	4,64	0,00	0,00
95371	OLEO MISTO VD 500ML SANTA ISABEL	0	6	15079011	000	5102	GF	6,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	53,94	53,94	12	6,47	0,00	0,00
95899	SACHE ACUCAR 5G GUARANI 1000UN	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	18,9000	0,00	0,000000	0,00	18,90	18,90	12	2,27	0,00	0,00
95938	SACHE BISCOITO C. CRACKER BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	48,9000	0,00	0,000000	0,00	48,90	48,90	12	5,87	0,00	0,00
95946	SACHE BISCOITO MARIA BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	37,2500	0,00	0,000000	0,00	37,25	37,25	12	4,47	0,00	0,00
95982	SACHE GELEIA DIET MORANGUA 15G B. SABOR	1	0	20079910	000	5102	CX	1,000	49,9000	0,00	0,000000	0,00	49,90	49,90	12	5,99	0,00	0,00
95569	SAL REFINADO 10X1KG MARFIM	1	0	25010020	000	5102	PT	10,000	1,0100	0,00	0,000000	0,00	10,10	10,10	12	1,21	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOM C/IL O MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
 O INADIMPLENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE INTERPELAÇÃO JUDICIAL O HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
 HORA: 08:00-18:00
 A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
 COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010006823 - NUM. TRANS.: 27819824 - NLM. CARREG.: 513008
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
 **COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:
 PEDI DO CLIENTE:
 HORARIO COMERCIAL
 NR. PEDI DO CLIENTE:
 3426 - F116-ITAU-COB-BAI NORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010006823 RCA: 3010 SUELEN DAYANA
 RAMOS REPRESENTACOES EIREL CELLULAR
 I CMS B. C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCI CMS.
 PROD. CONSUMO POPULAR. ART. 26, III, D. RICMS/SC
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ. I CMS
 125 CFE. ART. 26, INC. III, N DO RICMS/SC

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/02/21
 PRESTADO ISSQN
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
 Cargo: FISCO
 Assinatura: *[Assinatura]* Nutricionista
 Visto Secretário: CRN 10.5910

FOLHAS
 Nº 360

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN CEP: 88164160 CIDADE: BIGUAÇU UF: SC		BAIRRO: VENDAVAL CNPJ: 81.611.931/0009-85	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CodCli: 283272		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 2938 / 29384486	
VENCIMENTO 03/03/2021	Nº DO DOCUMENTO 545808-1	NOSSO NUMERO 109/00693996-4	VALOR DO DOCUMENTO 871,10
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA
		ENTREGADOR	

DESTACAR ABAIXO



341-7

Recibo do Pagador

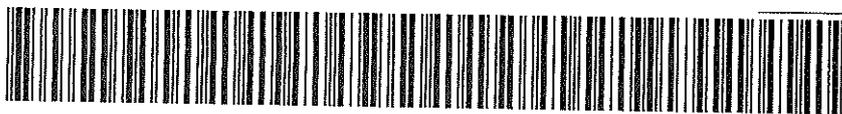
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 03/03/2021	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 2938 / 293844862	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade
(=) VALOR DO DOCUMENTO R\$871,10	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00	(+) MORA/MULTA	
(=) VALOR COBRADO R\$871,10	Nosso Número 109/00693996-4	Nº Documento 545808-1	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 69399.642938 84486.240009 3 85480000087110

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;		Parcelas 1	VENCIMENTO 03/03/2021
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN CIDADE: BIGUAÇU UF: SC		CNPJ: 81.611.931/0009-85 BAIRRO: VENDAVAL CEP: 88164160	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 2938 / 293844862
DATA DOCUMENTO 17/02/2021	NÚMERO DOCUMENTO 545808-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO
USO DO BANCO CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE	DATA PROCESSAMENTO
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) Cobrar Juros de: R\$2,00 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 PRAÇA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		(*) VALOR DO DOCUMENTO 871,10	
Unidade Cedente		(*) OUTRAS DEDUÇÕES	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA PAGADOR / AVALISTA		(*) MORAMULTA	
SC		(*) ACRESCIMO	
86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		(*) VALOR COBRADO	
CodCli: 283272		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
Agência 85
Conta/DV 101
CPF/CNPJ 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
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 22/02/2021 09:29:11
Data Do Vencimento 03/03/2021
Valor Título 871,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157054
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 871,10
Linha Digitável 34191.09008 69399.642938 84486.240009 3 85480000087110
Protocolo 5628.354C.0116.0215.220F.1113

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.177.362
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.177.362 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221 0207 2813 2900 0117 5500 1000 1773 6211 5582 7340
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254952844	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: 07.281.329/0001-17
CNPJ: 07.281.329/0001-17	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210029510513 17/02/2021 17:36:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	17/02/2021
ENDEREÇO RUA 700, Nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 17/02/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 17:35

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		446,32	19/03/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		446,32	75,87	0,00	0,00	446,32
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				04.169.737/0001-93
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1	HERVAL D OESTE	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME(S)		7790	0,506	0,310		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
3640	SONDA GASTROSTOMIA N20 CREATE MEDIC PC C/ 1 UN LOTE: D19080116 QTD LOTE: 2 28/09/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 23.34 (6.20%) FONTE: IBPT	90183921	700	5102	PC	2	188,21	0,0000	376,42	376,42	63,99	17,00	0,00
2546	NEBACTRINA POMADA 10G (NEOMICINA+BACITRACINA) PHARLAB TB C/ 1 UN LOTE: 20006079 QTD LOTE: 10 30/11/2022 PMC: 16,33 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 9.40 (13.45%) FONTE: IBPT	30042069	000	5102	TB	10	6,99	0,0000	69,90	69,90	11,88	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SIGLA: JZI PEDIDO:7790 PED. CLIENTE:61762 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$32.74 (7.34%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/02/2021 17:32:27

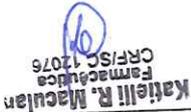
Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 18/02/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: 
Visto:

Katiele R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 17076

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

FOLHAS
Nº 763



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 19/03/2021
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 17/02/2021	Nº do Documento 177362	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/02/2021	Nosso Número 109/00157755-6	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 446,32	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS 1,19 Multa no valor de R\$ 8,93 para pagamento após o dia 19/03/2021. Ped.: 7790 NF: 177362						(-) 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 19/03/2021
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 17/02/2021	Nº do Documento 177362	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/02/2021	Nosso Número 109/00157755-6	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 446,32	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS 1,19 Multa no valor de R\$ 8,93 para pagamento após o dia 19/03/2021. Ped.: 7790 NF: 177362						(-) 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 15775.560285 96986.640009 1 85640000044632

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 19/03/2021
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 17/02/2021	Nº do Documento 177362	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/02/2021	Nosso Número 109/00157755-6	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 446,32	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS 1,19 Multa no valor de R\$ 8,93 para pagamento após o dia 19/03/2021. Ped.: 7790 NF: 177362						(-) 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	22/02/2021 09:29:09
Data Do Vencimento	19/03/2021
Valor Título	446,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	157035
Data Do Pagamento	22/02/2021
Valor	446,32
Linha Digitável	34191.09008 15775.560285 96986.640009 1 85640000044632
Protocolo	5617.3530.0116.0215.220E.605F

SAC 0800 647 2200 - 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 PROESI COMPONENTES ELETRONICOS LTDA - CNPJ 10.428.528/0001-10 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 18/02/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53 Total: 591,38

NF-e
Nº 000.152.223
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROESI
Componentes Eletrônicas

PROESI COMPONENTES ELETRONICOS LTDA.
VIA EX PAUL FRITZ KUEHNRIECH, Nº 1577
ITOUANA NORTE BLUMENAU SC CEP 89092-381
FONE: 47 30525529 - E-mail: vendas@proesi.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.152.223
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0210 4285 2800 0110 5500 1000 1522 2313 2169 8459

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210030300179 18/02/2021 16:08:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255727410 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ: 10.428.528/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 18/02/2021

ENDEREÇO: R 700 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 18/02/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: 47 3308-7074 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254015743 HORA DA SAÍDA / ENTRADA: 16:07

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO DA FATURA: 152223 VALOR ORIGINAL DA FATURA: 591,38 DESCONTO DA FATURA: 0,00 VALOR LÍQUIDO DA FATURA: 591,38

NÚMERO 001 VENCIMENTO 18/03/2021 VALOR 591,38

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
591,38	100,53	0,00	0,00	224,08	565,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: DISK E TENHA LTDA FRETE POR CONTA: 0-Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SC CNPJ/CPF: 02.255.335/0001-86

ENDEREÇO: RUA FREDERICO BARG, 100 MUNICÍPIO: JARAGUÁ DO SUL UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254015743

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: 1 PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
398655	LUPA DE BANCADA SOLVER COM LED HL-500 - 8 X BIVOLT	90138090	200	5.102	PC	1	565,38	565,38	0,00	591,38	100,53	0,00	17,00 0,00

11:30 =

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.869-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PLANO DE PGTO: BOLETO 28 DIAS MATERIAL DE USO CONSUMO REFERENTE DAV 23247 (DATA: 18/02/2021) VAL. APROX. TRIBUTOS: R\$ FEDERAL:203,97 ESTADUAL:20,11 FONTE:IBPT ORDEM DE COMPRA: 61.817 - PEDIDO SITE: MDS: 19A0BE2FF2E79CCFEABE3B12FBDE779A

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO						Vencimento 18/03/2021
Beneficiário PROESI COMPONENTES ELETRONICOS LTDA, VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1577 - BLUMENAU/SC CNPJ: 10428528000						Agência/Código Beneficiário 1293/14831-6
Data do Documento 18/02/2021	Número do Documento 100015222301	Dig.	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 18/02/2021	Nosso Número 109/00002677-8
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 591,38	
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente INSTRUCAO DE PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO COBRAR MULTA 3% APOS DATA DE VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO DE 0,2%						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 , 659 VARZEA 88220000-ITAPEMA-SC			CPF/CNPJ: 86324860000953			
Sacador / Avalista:						CÓD. DE BAIXA

Autenticação mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO						Vencimento 18/03/2021
Beneficiário PROESI COMPONENTES ELETRONICOS LTDA, VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1577 - BLUMENAU/SC CNPJ: 10428528000						Agência/Código Beneficiário 1293/14831-6
Data do Documento 18/02/2021	Número do Documento 100015222301	Dig.	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 18/02/2021	Nosso Número 109/00002677-8
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 591,38	
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente INSTRUCAO DE PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO COBRAR MULTA 3% APOS DATA DE VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO DE 0,2%						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 , 659 VARZEA 88220000-ITAPEMA-SC			CPF/CNPJ: 86324860000953			
Sacador / Avalista:						CÓD. DE BAIXA

Autenticação mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO						Vencimento 18/03/2021
Beneficiário PROESI COMPONENTES ELETRONICOS LTDA, VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1577 - BLUMENAU/SC CNPJ: 10428528000						Agência/Código Beneficiário 1293- / 14831-6
Data do Documento 18/02/2021	Número do Documento 100015222301	Dig.	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 18/02/2021	Nosso Número 109/00002677-8
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 591,38	
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente INSTRUCAO DE PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO COBRAR MULTA 3% APOS DATA DE VENCIMENTO COBRAR JUROS DIARIO DE 0,2%						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 , 659 VARZEA 88220000-ITAPEMA-SC			CPF/CNPJ: 86324860000953			
Sacador / Avalista:						CÓD. 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	PROESI COMPONENTES E LTDA ME
CPF/CNPJ	10.428.528/0001-10
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/02/2021 09:29:13
Data Do Vencimento	18/03/2021
Valor Título	591,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	157062
Data Do Pagamento	22/02/2021
Valor	591,38
Linha Digitável	34191.09008 00267.781292 31483.160003 6 85630000059138
Protocolo	561D.2328.0116.0215.220F.251C

SAC 0800 647 2200 - 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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2735780
 SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0201 3339 8400 0276 5500 1002 7357 8011 2721 2470

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210028110709

16/02/2021 02:53:12

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

16/02/2021

LOGRADOURO

R 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/02/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

02:53

FATURA

Nº

1

Venc.

21/02/21

VL

176,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

122,16

VALOR DO ICMS

14,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

176,76

VALOR 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

176,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GUILHERME MACHADO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

RLF7007

UF

SC

CNPJ/CPF

33755120000158

LOGRADOURO

DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

21,00

PESO LÍQUIDO

21,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

cdigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
18358	QUEIJO MUSSARELA NAC FAT 3X500G FD12UNPA PCT 3 UN BONNA SUL	04061010	000	5102	UN	3	15,24	45,72	45,72	5,49	0,00	0,00	12,00
18871	FGO SOBRECDOXA PCT CG CX19,5KGP CX 19,5KG FRIATO	02071400	020	5102	KG	19,5	6,72	131,04	76,44	9,17	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 16/02/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: [Assinatura] CRM 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

FIM DOS PRODUTOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RGA: 210941

EMITE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N

X DO: TRANSAÇÃO 8513195

X DO FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT 47 99742-8646 COORD.41 99729-4777

AS ENTREGA: HORARIO COMERCIAL ALOC 61.130-FONE SAC 47 99904-2067 LUCILENE

IPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269

WLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA

CONT. ICMS: 0

VAL. APROVADO TRIBUTOS: 14,66

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Q O PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

BCA1,67% RICMS/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO



IMPORTANTE: Só assiné os canchotos apos conferir a mercadoria. Não aceitamos devolução.

BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO SACADO

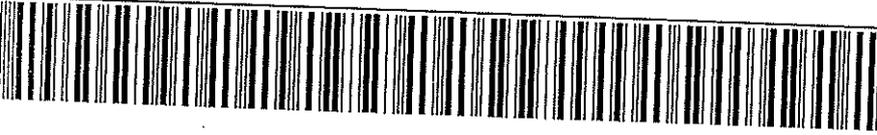
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540				01333984000276 GASPAR SC		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 21/02/2021	
DATA F 16/02/2021	NUMERO DOCUMENTO 02735780 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/02/2021		NOSSO NÚMERO 26792920002997814			
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 176,76			
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,25 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
						(+) JUROS/MULTA			
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
						(*) VALOR COBRADO			
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA			SC	659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
SACADOR / AVALISTA									

→ ATENÇÃO ←
CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02679.292009 02997.814179 1 85380000017676

LOCAL DE VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 21/02/2021					
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540				01333984000276 GASPAR SC		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1			
DATA DOCUMENTO 16/02/2021	NUMERO DOCUMENTO 02735780 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/02/2021		NOSSO NÚMERO 26792920002997814			
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 176,76			
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,25 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
						(+) JUROS/MULTA			
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
						(*) VALOR COBRADO			
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA			SC	659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
SACADOR / AVALISTA									



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/02/2021 09:29:15
Data Do Vencimento 21/02/2021
Valor Título 176,76
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157070
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 176,76
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02997.814179 1 85380000017676
Protocolo 560C.4D28.0116.0215.220F.3921

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

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



CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDARua Sao Luis, 617 - Santana - CEP:90620-170 - PORTO
ALEGRE - RS
TEL: (51)3237-9285NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
096/3688383DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000010608 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4321 0207 6575 7100 0142 5500 1000 0106 0810 0021 2163

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210029829426 12/02/2021 17:24:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
07.657.571/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165)ENDEREÇO
RUA 700, 679MUNICÍPIO
ITAPEMAFONE / FAX
(47)3562-0226CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53DATA DA EMISSÃO
12/02/2021BAIRRO / DISTRITO
VARZEACEP
88220-000DATA SAÍDA / ENTRADA
12/02/2021UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/03/2021	242,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	242,50	VALOR DO ICMS	29,10	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	242,50
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	242,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	PRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO WILLY EUGENIO FLECK 104	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				1,000	

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1444	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML C/50AMP 1ML ERGOMETRIN - UNIAO QUIMICA - LOTE: 2001183 - QTD. 50,00 - FAB: 01/01/2020 - VAL: 31/01/2022 -	30049099	000	6108	AMPOL	50,00	4,850000	0,00	242,50	242,50	29,10	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 15/02/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Thayre C Costa*
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMs da UF de Destino: R\$ 14,55 OC 61597 (Vendedor:FERNANDO)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 12/02/2021 - DEST / REM : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165) - VALOR TOTAL R\$ 242,50

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010608
SÉRIE 001

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 14/03/2021	
Beneficiário CTM Express Dist - CNPJ: 07.657.571/0001-42 R SAO LUIS, 617, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário 0558-4/00000012225-4	
Data do Documento 12/02/2021	Número do Documento CTM10608/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/02/2021	Nosso Número 09/00000000659-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 242,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe n° 010608 emitida em 12/02/2021 no valor total de R\$ 242,50. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 0,40					(-) 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 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 14/03/2021	
Beneficiário CTM Express Dist - CNPJ: 07.657.571/0001-42 R SAO LUIS, 617, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário 0558-4/00000012225-4	
Data do Documento 12/02/2021	Número do Documento CTM10608/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/02/2021	Nosso Número 09/00000000659-1	
Uso do Banco	Carteira 09	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 242,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe n° 010608 emitida em 12/02/2021 no valor total de R\$ 242,50. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 0,40					(-) 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 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 CTM EXPRESS DITRIBUIDORA MEDIC
CPF/CNPJ 07.657.571/0001-42
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/02/2021 09:29:17
Data Do Vencimento 14/03/2021
Valor Título 242,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157086
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 242,50
Linha Digitável 23790.55805 90000.000068 59001.222500 1 85590000024250
Protocolo 560F.2920.0116.0215.220F.4E02

SAC 0800 647 2200 - 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: 18/02/2021 Dest/Reme: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 328,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.066.004
Série 001

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.066.004
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0283 4722 5800 0118 5500 1000 0660 0410 0194 2222

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

342210029911756 18/02/2021 10:19:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

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

18/02/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

18/02/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:18:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 066004 - Valor Original: R\$ 328,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 328,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 16/03/2021

Valor : R\$ 328,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V.APROX. TRIBUTOS	78,91 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	360,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	32,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	328,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	360,00	32,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. dos Tributos Federal: 78,91 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE
ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E
TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/02/2021 10:19:38

FOLHAS
Nº 375

BSNF-e - Brazil System



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/208770-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 16/03/2021	Número do Documento 066004/01	Espécie R\$	Valor do Documento 328,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 18/02/2021



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 16/03/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 18/02/2021	Número do Documento 066004/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 18/02/2021	Nosso Número 21/208770-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 328,00 <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

74891.12123 08770.126061 02001.691001 8 85610000032800

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 16/03/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 18/02/2021	Número do Documento 066004/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 18/02/2021	Nosso Número 21/208770-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 328,00 <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 22/02/2021 09:29:12
Data Do Vencimento 16/03/2021
Valor Título 328,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157056
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 328,00
Linha Digitável 74891.12123 08770.126061 02001.691001 8 85610000032800
Protocolo 5612.5130.0116.0215.220F.1B31

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

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





Identificação do Emitente
 SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
 BELCHIOR CENTRAL - 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
 Nº. 2735781
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0201 3339 8400 0276 5500 1002 7357 8112 1914 8105

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210028110710

16/02/2021 02:53:12

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

16/02/2021

LOGRADOURO

R 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/02/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

02:53

FATURA

Nº

1

Venc.

21/02/21

vl.

618,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

496,03

VALOR DO ICMS

59,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

618,06

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

618,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GUILHERME MACHADO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

RLF7007

UF

SC

CNPJ/CPF

33755120000158

LOGRADOURO

DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

49,50

PESO LÍQUIDO

49,50

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
98266	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX18KGP CX 18KG GUBON	02071400	020	5102	KG	18	8,99	161,82	94,39	11,33	0,00	0,00	12,00
98871	FGO SOBRECROXA PCT CG CX19,5KGP CX 19,5KG FRATO	02071400	020	5102	KG	19,5	6,72	131,04	76,44	9,17	0,00	0,00	12,00
102920	BOV BIFE ADEM 80-100G PCT3KG CG CX12KGP CX 12KG RESPLENDOR	02023000	000	5102	KG	12	27,10	325,20	325,20	39,02	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/02/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN10.5910

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: 210941
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N
 PEIX DO. TRANSAÇÃO: 8513197
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS- COZ CRISTIANE SCHMITT 47 99742-8646 COORD: 41 99729-4777
 / O/S ENTREGA: HORARIO COMERCIAL QO 61.424 FONE SAC 47 99904-2067 LUCILENE
 DI SPENSA EM SSAD CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CM/SC - APOLI CE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
 BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROPRIADO TRIBUTOS: 59,52
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 RED BC41, 67% RI CM/01 ANEXO ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004
 ICMS 12% INTEGRAL ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004 BOI. CATARIENSE

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 778

IMPORTANTE: Só assine os contratos após conferência

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 21/02/2021	
VENCIMENTO 16/02/2021		NÚMERO DOCUMENTO 027357811		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/02/2021		NOSSO NÚMERO 26792920002997815	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 618,06		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,87 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		

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 02997.815176 4 85380000061806

PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 21/02/2021					
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC						01333984000276				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 16/02/2021		NÚMERO DOCUMENTO 027357811		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/02/2021		NOSSO NÚMERO 26792920002997815			
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 618,06				
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,87 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		Ficha de Compensação		



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/02/2021 09:29:16
Data Do Vencimento 21/02/2021
Valor Título 618,06
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157080
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 618,06
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02997.815176 4 85380000061806
Protocolo 561E.2B14.0116.0215.220F.4351

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

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



RECEBIMOS DE PROFTEC INFOMÁTICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - ITAPEMA VALOR NOTA: R\$ 4.123,50

NF-e Nº: 000.001.387 SÉRIE: 1

PROFTEC

PROFTEC INFOMÁTICA LTDA ME
 Rua Marechal Floriano Peixoto, 444
 Centro
 CEP: 89130-000 - Itaipava - SC
 TEL/FAX: (47) 3394-3008

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída **1**

Nº **000.001.387**
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0211 7518 1000 0104 5500 1000 0013 8710 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vendas a prazo**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256772401 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA: CNPJ: 11.751.810/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210026653224 - 12/02/2021 13:43:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - ITAPEMA

ENDEREÇO: R 700, 659 BAIRRO/DISTRITO: Varzea

MUNICÍPIO: Itaipava FONE/FAX: (47) 3562-0226 UF: SC

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 12/02/2021

CEP: 88220-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/02/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 13:43:54

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	13/03/2021	4.123,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.123,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.411,89	4.123,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: FRETE POR CONTA: 0 - Rem. CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC: UF: CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 10 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: VARIAS NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00694	NOBREAK TS SHARA MINI 600VA390W 4003 B1 00694	85044040	4 102	5102	UN	10	412,35	4.123,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.411,89

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 15/02/2021

FOLHAS Nº 781

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20655.967006 00000.571018 3 85580000412350



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PROFTEC INFORMATICA LTDA ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/655967-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 06559670000000571
Numero do documento NF 1387/0001	Contrato	CNPJ/CPF 11.751.810/0001-04	Vencimento 13/03/2021	Valor documento 4.123,50	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CRISTAO					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/655967-0					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01008 20655.967006 00000.571018 3 85580000412350

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 13/03/2021
Beneficiário PROFTEC INFORMATICA LTDA ME			CNPJ/CPF 11.751.810/0001-04	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/655967-0	
Data do Documento 12/02/2021	Nº do Documento NF 1387/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 12/02/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 06559670000000571
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 4.123,50
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CRISTAO - 86.324.860/0009-53 R 700 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 162

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário
CPF/CNPJ PROFTEC
11.751.810/0001-04
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/02/2021 09:29:18
Data Do Vencimento 13/03/2021
Valor Título 4.123,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157097
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 4.123,50
Linha Digitável 08591.01008 20655.967006 00000.571018 3 85580000412350
Protocolo 5746.4208.0116.0215.220F.5756

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

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





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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2143773

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0283 0173 5000 0198 5500 1002 1437 7314 2739 1507

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

83.017.350/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

19/02/2021

ENDERECO

RUA 700

Nº

659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

19/02/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

CEP

88220-000

FONE/FAX

047997389593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

01:24:30

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

19/03/2021

VALOR

1.011,15

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

933,23

VALOR DO ICMS

135,36

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.011,15

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.011,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODOLFFO ELIVELTON OTTO 07835695995

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ / CPF

36.995.982/0001-46

ENDEREÇO

RUA MANOEL JOAQUIM SANTOS 153

MUNICIPIO

SAO JOSE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260482781

QUANTIDADE

100

ESPECIE

S

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

123,513

PESO LÍQUIDO

121,038

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	2,0000	28,4000	56,80	56,80	6,52		12,00	0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360GR	19053100	000	5102	CX20	3,0000	54,3600	108,72	108,72	18,48		17,00	0,00
847	CHA CAMOMILA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10,0000	2,6000	26,00	26,00	4,42		17,00	0,00
848	CHA CIDREIRA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10,0000	1,9900	19,90	19,90	3,38		17,00	0,00
865	CHA ERVA DOCE PRENDA 18GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10,0000	2,6000	26,00	26,00	4,42		17,00	0,00
855	CHA MACA PRENDA 18GR CX C/10	21069090	000	5102	UN1	10,0000	3,5000	35,00	35,00	5,95		17,00	0,00
31805	CHIMICHURRI TOSCANA 500GR	21039021	200	5102	UN1	2,0000	19,6000	39,20	39,20	6,66		17,00	0,00
33324	COCO RALADO DESIDRA INTEG LA PREFERIDA 100GR	08011100	300	5102	UN1	4,0000	2,1600	8,64	8,64	1,47		17,00	0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200GR TP	04015021	000	5102	CX27	1,0000	64,2600	64,26	64,26	10,92		17,00	0,00
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1,0000	26,1100	26,11	15,23	1,83		12,00	0,00
42014	FEIJAO PRETO YOBBA 1KG	07133319	020	5102	UN1	20,0000	6,6000	132,00	77,00	9,24		12,00	0,00
146	LENTILHA SINHA 500GR	07134090	500	5102	UN1	4,0000	6,4750	25,90	25,90	4,40		17,00	0,00
39	MACARRAO CASEIRO C/OVOS N4 DONA DIDA 500GR	19021100	020	5102	UN1	1,0000	2,9960	3,00	1,75	0,21		12,00	0,00
2367	MAIONESE SOYA 500GR PET	21039011	000	5102	UN1	6,0000	3,2850	19,71	19,71	3,35		17,00	0,00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG PT	15171000	000	5102	CX12	1,0000	107,8800	107,88	107,88	12,95		12,00	0,00
38824	MEL SILVESTRE SULMEL 1KG PT	04090000	020	5102	UN1	1,0000	25,8940	25,89	15,10	1,81		12,00	0,00
40337	MOSTARDA AMARELA ACCERT 180GR FR	21033021	000	5102	UN1	3,0000	1,7967	5,39	5,39	0,92		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	UN1	20,0000	6,9820	139,64	139,64	16,76		12,00	0,00
41963	REFRESCO TURMA QUALIMAX ABACAXI 15GR	21069010	000	5102	UN1	30,0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX MARACUJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30,0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX MORANGO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30,0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIO DE ACORDO COM ANEXO III, DO RICMS/SC REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA REDUCAO DA BASE DE CALCULO. PRODUTOS CESTA BASICA, ANEXO II, ART. 11, RICMS/SC - NroCarga: 219993 - NroPedido: 2284297 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 281,38(27,83%) - (VOLUME: 4+1+25+8+56+6 = 100) A praça de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 19/02/21
 PRESTADO cfe. art 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN10. 5910

FOLHAS Nº 784



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

1 - SAÍDA
Nº 2143773
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4221 0283 0173 5000 0198 5500 1002 1437 7314 2739 1507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210030574158 19/02/2021 01:28:06-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
41972	REFRESCO TURMA QUALIMAX UVA 15GR	21069010	000	5102	UNI	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO C/ 192 S/SAL BLISTER	15171000	000	5102	UNI	1.0000	39,7900	39,79	39,79	4,77		12,00	0,00
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA CX C/1000UN 1GR	25010020	000	5102	CX1	1.0000	12,8400	12,84	12,84	1,54		12,00	0,00
34905	SOJA EM GRAO JUREIA 500G (6)	12019000	000	5102	UNI	6.0000	4,6857	28,12	28,12	4,78		17,00	0,00



ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento	
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98					19/03/2021	
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento		Agência/Código Cedente	
19/02/2021		2143773/1		DM		N		19/02/2021		1570/28248.1	
Uso do Banco			Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		Nosso Número
			109		R\$						109/00149091-4
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)										(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento											
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,36										(-) Outras Deduções	
Título: 2143773 / 1											
Documento: 2143773										(+/-) Mora/Multa	
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:											
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 219993 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."										(+/-) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	
										1.011,15	
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 14909.141575 02824.810002 1 85640000101115

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento	
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98					19/03/2021	
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento		Agência/Código Cedente	
19/02/2021		2143773/1		DM		N		19/02/2021		1570/28248.1	
Uso do Banco			Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		Nosso Número
			109		R\$						109/00149091-4
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)										(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento											
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,36										(-) Outras Deduções	
Título: 2143773 / 1											
Documento: 2143773										(+/-) Mora/Multa	
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:											
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 219993 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."										(+/-) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	
										1.011,15	
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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	22/02/2021 09:29:19
Data Do Vencimento	19/03/2021
Valor Título	1.011,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	157105
Data Do Pagamento	22/02/2021
Valor	1.011,15
Linha Digitável	34191.09008 14909.141575 02824.810002 1 85640000101115
Protocolo	562E.1114.0116.0215.220F.6158

SAC 0800 647 2200 - 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  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 000.237.100 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0283 9414 1900 0175 5500 1000 2371 0013 5565 0044 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210027572678 15/02/2021 11:00:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.941.419/0001-75	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0009-53	15/02/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA						
000237100/001 17/03/2021 600,00						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 600,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 25,20	TOTAL DA NOTA 600,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1720.15	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300 MM Lote: (30) 005493777 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078	90211020	040	5102	PC	30	12,00	360,00	0,00	0,00	0,00			15,12
1720.20	FIO DE KIRSCHNER 2,0 X 300 MM Lote: (10) 004358894 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078 Lote: (10) 005495930 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500078	90211020	040	5102	PC	20	12,00	240,00	0,00	0,00	0,00			10,08

DADOS ADICIONAIS		CERTIFICADO que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 16/02/20 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: <i>Thayse Costa</i> Visto:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTADO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II PEDIDO DE COMPRA: 61598 PV A-372.738 Valor aproximado dos tributos 25,20 (4,20).		

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.237.100 EMISSÃO 15/02/2021 VALOR TOTAL: 600,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.237.100 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS
Nº 788

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.61720 34650.213860 00105.579114 8 85620000060000		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53		
ITAPEMA 659		ITAPEMA-SC-88220-000		
Sacador/Avalista 0				
Noosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
6172346502-0	237100/01	17/03/2021	600,00	
Nome do Beneficio/CNPJ/CPF		HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75		
Agncia/Cdigo do Beneficio		1386-2 / 105579-8		
		Autenticao mecnic		

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.61720 34650.213860 00105.579114 8 85620000060000			
Local de Pagamento		Data de Vencimento			
Pagvel em qualquer Banco at o vencimento		17/03/2021			
Nome do Beneficio/CNPJ/CPF		Agncia/Cdigo do Beneficio			
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75		1386-2 / 105579-8			
Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Noosso Nmero
15/02/2021	237100/01	DM	N	18/02/2021	6172346502-0
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	RS	0		600,00
Informaes de responsabilidade do beneficiario		Ateno: Segunda Via			(-) Desconto / Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,19 APOS 18.03.2021					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 18/03/2021					(+) Juros/ Multa
NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					(=) Valor cobrado
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53			
ITAPEMA 659		ITAPEMA-SC-88220-000			
Sacador/Avalista 0					

Autenticao mecnic - Ficha de Compensao



FOLHAS
Nº 789

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/02/2021 09:29:19
Data Do Vencimento 17/03/2021
Valor Título 600,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 157108
Data Do Pagamento 22/02/2021
Valor 600,00
Linha Digitável 00190.61720 34650.213860 00105.579114 8 85620000060000
Protocolo 561D.484C.0116.0215.220F.615A

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

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



ESCALA TÉCNICOS DE RADIOLOGIA - JANEIRO 2021

DATA	HORARIO	TECNICO	TELEFONES
01.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	JENIFER 98904-8894
02.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO FERNANDO	PRICILA 99922-0403
03.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	KIKO 99979-2090
04.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	MICHELI 99761-9611
05.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	FERNANDO 99636-6570
06.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	MARGA 99117-6494
07.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
08.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
09.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA FERNANDO	
10.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
11.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
12.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
13.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
14.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
15.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
16.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
17.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
18.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
19.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
20.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
21.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
22.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
23.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
24.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
25.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
26.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
27.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MARGA	
28.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
29.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
30.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
31.01.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	

19/02/2021

NFS-E

F.P.A. SERVICOS FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 336890 CMC: 10839 - CPF/CNPJ: 18.899.497/0001-97 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000110	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 19/02/2021 11:04:16	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	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

8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE EXCETO TOMOGRAFIA				
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,20 %	BASE DE CÁLCULO 35.000,00	TOTAL ISS 1.120,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 35.000,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC	

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

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

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5bee2811400cd90037daafd1f3427857 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do receptor _____	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000110	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5bee2811400cd90037daafd1f3427857 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 - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

https://itapema-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss_new/nfe/print_notas.php?nrnota=0000110&idnota=2315778

COMPROVANTE DE 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 72759969
Finalidade CRÉDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 157771
Valor a Pagar 35.000,00
Data/Hora Transação 22/02/2021 09:31:10
Identificador Não Informado
Protocolo 0332.445F.4C01.1602.1522.1B05.02

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

RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – DEZEMBRO 2020

FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA

DESPESA	VALOR (R\$)
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.500,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	5.300,00
2% de depreciação e reinvestimento	16.239,88
TOTAL	50.039,88



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0115 - VIACREDI AV
Conta/DV 34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 680
Data da Transferência 22/02/2021
Sequência Autenticação 159047
Data/Hora Transação 22/02/2021 09:35:01
Valor a Pagar 50.039,88
Identificador Não Informado
Protocolo 4143.224C.0116.0215.2232.0A1A

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
240

Série: E

Data Emissão: 22/02/2021

Certificação: ODA0E-C124D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Insc. Municipal: 162160

Insc. Estadual:
Nº: 465
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-281
Telefone: 47992014801

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + HOSPITALISTAS + COORDENAÇÃO PS - JAN/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + HOSPITALISTAS + COORDENAÇÃO PS - JAN/2021	Sim	1,00	60.600,0000	60.600,00

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

Valor Tributável: R\$ 60.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 60.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 60.600,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.212,00
PIS: 0,650% R\$ 393,90	COFINS: 3,000% R\$ 1.818,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 909,00	CSLL: 1,000% R\$ 606,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 56.873,10

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8610102
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Data Geração: 22/02/2021 09:05:32

Impresso em: 22/02/2021 às 09:05:37

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

Recebi(emos) de: M&S CLINICA MEDICA EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 240
Certificação
ODA0E-C124D

SEG 28/12	TER 29/12	QUA 30/12	QUI 31/12	SEX 01/01	SÁB 02/01	DOM 03/01
				07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Caroline M. Peruzzo CRM 20985/SC	07:00~13:00 (CO) Caroline M. Peruzzo CRM 20985/SC
				13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Caroline M. Peruzzo CRM 20985/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC
SEG 04/01	TER 05/01	QUA 06/01	QUI 07/01	SEX 08/01	SÁB 09/01	DOM 10/01
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	07:00~13:00 (CO) Caroline M. Peruzzo CRM 20985/SC
3:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC
SEG 11/01	TER 12/01	QUA 13/01	QUI 14/01	SEX 15/01	SÁB 16/01	DOM 17/01
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 (CO) Caroline M. Peruzzo CRM 20985/SC	07:00~13:00 Samantha M. Malinowski CRM 43666/PR			
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Samantha M. Malinowski CRM 43666/PR
SEG 18/01	TER 19/01	QUA 20/01	QUI 21/01	SEX 22/01	SÁB 23/01	DOM 24/01
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 (CO) Caroline M. Peruzzo CRM 20985/SC	07:00~13:00 (CO) Caroline M. Peruzzo CRM 20985/SC
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC
SEG 25/01	TER 26/01	QUA 27/01	QUI 28/01	SEX 29/01	SÁB 30/01	DOM 31/01
07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	07:00~13:00 (CO) Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	07:00~13:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	07:00~13:00 Priscila de M. Garbin CRM 30217/SC	07:00~13:00 (CO) Lucas F. Fialho CRM 15045/PA
13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Karin L. de Pontes CRM 28560/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Laise D. Ferreira CRM 29733/SC	13:00~19:00 Mineia I. A. Prieb CRM 27254/SC	13:00~19:00 Priscila de M. Garbin CRM 30217/SC

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 1281
Data da Transferência 22/02/2021
Sequência Autenticação 313438
Data/Hora Transação 22/02/2021 16:37:03
Valor a Pagar 56.873,10
Identificador Não Informado
Protocolo 4502.4320.0116.0215.3B52.245E

SAC 0800 647 2200 - 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 FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 1

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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	ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	1 1	Admitido em 17/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	82,33	
101	Adic. Insalubridade		217	Faltas n/ Just.Horas	1,07	12,01	
131	Adicional Noturno		602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	82,33	
424	H Extras 50% Noturna	5,00	9.101	I.N.S.S.	9,0123	249,20	
425	Hora Extra 100% Notu	12,00	9.151	I.R.	7,50	31,67	
428	Hora Extra 50%	2,02					
429	Hora Extra 100%	0,33					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->		2.942,54	Total de descontos ->	457,54		
	Folha INSS -> 2.765,12	FGTS -> 2.765,12	IR -> 2.326,33	Rais -> 2.765,12	Líquido ->	2.485,00	0,00 221,20
139	ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	0 0	Admitido em 14/12/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	1,15	20,63	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	2,6510	117,78	
429	Hora Extra 100%	10,53	9.151	I.R.	22,50	337,02	
451	Horas Extras 50% Not	1,11					
461	H. Extras 100% Not	0,20					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->		4.464,43	Total de descontos ->	475,43		
	Folha INSS -> 4.442,89	FGTS -> 4.442,89	IR -> 4.325,11	Rais -> 4.442,89	Líquido ->	3.989,00	0,00 355,43
	INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.592,26	VALOR -> 634,19					
1	ALCIONE FERNANDES	1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	8,5002	200,65	
101	Adic. Insalubridade						
425	Hora Extra 100% Notu	0,29					
428	Hora Extra 50%	1,50					
429	Hora Extra 100%	10,50					
440	Adic. Noturno Horas	3,00					
451	Horas Extras 50% Not	0,46					
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->		2.360,65	Total de descontos ->	200,65		
	Folha INSS -> 2.360,53	FGTS -> 2.360,53	IR -> 1.970,29	Rais -> 2.360,53	Líquido ->	2.160,00	0,00 188,84
2	ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	1,42	13,36	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	8,2057	170,47	
428	Hora Extra 50%	0,03					
440	Adic. Noturno Horas	3,15					
451	Horas Extras 50% Not	0,57					
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->		2.090,83	Total de descontos ->	183,83		
	Folha INSS -> 2.077,46	FGTS -> 2.077,46	IR -> 1.906,99	Rais -> 2.077,46	Líquido ->	1.907,00	0,00 166,19



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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				
3	ALINE REGINA BERNARDI	2 2	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	5,47	46,00	
428	Hora Extra 50%	3,42	43,14	9.101 I.N.S.S.	8,1109	150,58	
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	9,38				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,06				
Total de proventos ->			1.902,58	Total de descontos ->		196,58	
Folha INSS -> 1.856,52		FGTS -> 1.856,52	IR -> 1.326,76	Rais -> 1.856,52	Líquido ->	1.706,00	0,00 148,52
133	ANA CECILIA DA SILVA ROCCA	0 0	Admitido em 02/12/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 04/02/2021 - Início situação em 04/02/2021 até 13/02/2021							
5	Salário Mensalista	18,00	900,00	9.101 I.N.S.S.	8,1881	166,42	
101	Adic. Insalubridade		141,43				
428	Hora Extra 50%	21,07	232,73				
429	Hora Extra 100%	5,01	73,78				
440	Adic. Noturno Horas	8,00	12,73				
451	Horas Extras 50% Not	0,07	0,97				
461	H. Extras 100% Not	1,01	18,59				
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	2,77				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	70,88				
8.351	01 á 15 dias Atestad	10,00	500,00				
8.361	01 até 15 dias Adici	10,00	78,57				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,97				
Total de proventos ->			2.033,42	Total de descontos ->		166,42	
Folha INSS -> 2.032,45		FGTS -> 2.032,45	IR -> 1.866,03	Rais -> 2.032,45	Líquido ->	1.867,00	0,00 162,59
5	ANA CLAUDIA CAETANO	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,2086	171,17	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
131	Adicional Noturno		350,00				
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	89,55				
428	Hora Extra 50%	0,37	4,09				
429	Hora Extra 100%	0,07	1,03				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	20,58				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92				
Total de proventos ->			2.086,17	Total de descontos ->		171,17	
Folha INSS -> 2.085,25		FGTS -> 2.085,25	IR -> 1.914,08	Rais -> 2.085,25	Líquido ->	1.915,00	0,00 166,82
7	ANA REIS DOS SANTOS	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,2124	598,18	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	27,50	433,27	
131	Adicional Noturno		931,79				
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	221,77				
428	Hora Extra 50%	5,48	147,48				
429	Hora Extra 100%	0,15	5,38				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	81,44				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44				
Total de proventos ->			5.335,45	Total de descontos ->		1.031,45	
Folha INSS -> 5.335,01		FGTS -> 5.335,01	IR -> 4.736,83	Rais -> 5.335,01	Líquido ->	4.304,00	0,00 426,80



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 3

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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				
125	ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO	1 1	Admitido em 17/11/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Salário base ->	1.800,00		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,4047	193,12	
425	Hora Extra 100% Notu	0,35	6,43				
428	Hora Extra 50%	0,02	0,28				
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00				
451	Horas Extras 50% Not	1,13	19,45				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	49,60				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36				
Total de proventos ->			2.298,12	Total de descontos ->	193,12		
Folha INSS -> 2.297,76		FGTS -> 2.297,76	IR -> 1.915,05	Rais -> 2.297,76	Líquido ->	2.105,00	0,00 183,82
151	ARICLEIA ALICE SIMON	1 1	Admitido em 13/01/2021				
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	Salário base ->	3.727,15		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	11,1821	590,18	
131	Adicional Noturno		931,79	9.151 I.R.	22,50	375,95	
424	H Extras 50% Noturna	0,08	2,66				
425	Hora Extra 100% Notu	4,59	203,58				
428	Hora Extra 50%	4,50	121,11				
429	Hora Extra 100%	0,01	0,36				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	71,24				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24				
Total de proventos ->			5.278,13	Total de descontos ->	966,13		
Folha INSS -> 5.277,89		FGTS -> 5.277,89	IR -> 4.498,12	Rais -> 5.277,89	Líquido ->	4.312,00	0,00 422,23
146	BARBARA DORO DA SILVA	1 1	Admitido em 25/12/2020				
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 11/02/2021 - Início situação em 11/02/2021 até 11/02/2021							
5	Salário Mensalista	27,00	3.594,04	217 Faltas n/ Just.Horas	2,08	37,32	
101	Adic. Insalubridade		212,14	9.101 I.N.S.S.	10,3661	424,25	
428	Hora Extra 50%	5,38	144,79	9.151 I.R.	15,00	167,02	
451	Horas Extras 50% Not	0,16	5,38				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	32,65				
351	01 á 15 dias Atestad	1,00	133,11				
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,86				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62				
Total de proventos ->			4.130,59	Total de descontos ->	628,59		
Folha INSS -> 4.092,65		FGTS -> 4.092,65	IR -> 3.478,81	Rais -> 4.092,65	Líquido ->	3.502,00	0,00 327,41
131	BEATRIZ DA SILVA	0 0	Admitido em 01/12/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	Salário base ->	1.400,00		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,2217	174,39	
131	Adicional Noturno		350,00				
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,13				
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	107,45				
428	Hora Extra 50%	1,43	15,79				
429	Hora Extra 100%	0,05	0,74				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	26,98				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30				
Total de proventos ->			2.121,39	Total de descontos ->	174,39		
Folha INSS -> 2.121,09		FGTS -> 2.121,09	IR -> 1.946,70	Rais -> 2.121,09	Líquido ->	1.947,00	0,00 169,68



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 4

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR			
8	CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA		0 0	Admitido em 31/01/2020					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Salário base ->		1.800,00			
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,15	1,68			
131	Adicional Noturno		450,00	9.101 I.N.S.S.	8,8716	234,29			
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73	9.151 I.R.	7,50	37,70			
428	Hora Extra 50%	0,39	5,37						
429	Hora Extra 100%	0,09	1,65						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	30,82						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10						
Total de proventos ->			2.642,67	Total de descontos ->			273,67		
Folha INSS -> 2.640,89			IR -> 2.406,60	Rais -> 2.640,89			Líquido ->	2.369,00	0,00 211,27
FGTS -> 2.640,89									
113	CHARLENE GABRIELA CORDEIRO		2 2	Admitido em 06/10/2020					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Salário base ->		1.800,00			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,4203	194,32			
429	Hora Extra 100%	10,59	194,47						
451	Horas Extras 50% Not	2,02	34,78						
461	H. Extras 100% Not	0,31	7,12						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	51,38						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,57						
Total de proventos ->			2.308,32	Total de descontos ->			194,32		
Folha INSS -> 2.307,75			IR -> 1.734,25	Rais -> 2.307,75			Líquido ->	2.114,00	0,00 184,62
FGTS -> 2.307,75									
120	CLAUDIO DE QUADRA		1 1	Admitido em 05/11/2020					
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	Salário base ->		1.850,00			
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,09	1,04			
131	Adicional Noturno		462,50	9.101 I.N.S.S.	8,9597	243,46			
424	H Extras 50% Noturna	0,34	5,87	9.151 I.R.	7,50	28,52			
425	Hora Extra 100% Notu	6,15	141,59						
428	Hora Extra 50%	0,06	0,85						
429	Hora Extra 100%	0,23	4,33						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	33,18						
J02	Arred. Prov. Folha		0,70						
Total de proventos ->			2.719,02	Total de descontos ->			273,02		
Folha INSS -> 2.717,28			IR -> 2.284,23	Rais -> 2.717,28			Líquido ->	2.446,00	0,00 217,38
FGTS -> 2.717,28									
143	CRISTIANE GOULART BATISTA		0 0	Admitido em 16/12/2020					
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 19/02/2021 - Início situação em 19/02/2021 até 20/02/2021									
5	Salário Mensalista	26,00	1.671,43	Salário base ->		1.800,00			
101	Adic. Insalubridade		204,29	9.101 I.N.S.S.	8,8374	230,83			
131	Adicional Noturno		417,86	9.151 I.R.	7,50	35,79			
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	112,27						
428	Hora Extra 50%	0,25	3,44						
429	Hora Extra 100%	0,05	0,92						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	25,35						
8.351	01 à 15 dias Atestad	2,00	128,57						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	47,85						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64						
Total de proventos ->			2.612,62	Total de descontos ->			266,62		
Folha INSS -> 2.611,98			IR -> 2.381,15	Rais -> 2.611,98			Líquido ->	2.346,00	0,00 208,95
FGTS -> 2.611,98									



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 5

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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			
71	DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	1 1	Admitido em 06/04/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 17/02/2021 - Início situação em 17/02/2021 até 23/02/2021							
5	Salário Mensalista	21,00	1.050,00	9.101 I.N.S.S.	8,0734	143,84	
101	Adic. Insalubridade		165,00				
428	Hora Extra 50%	9,06	100,07				
451	Horas Extras 50% Not	2,29	31,62				
461	H. Extras 100% Not	0,06	1,10				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	28,87				
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	350,00				
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00	55,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18				
Total de proventos ->			1.781,84	Total de descontos ->		143,84	
Folha INSS -> 1.781,66			IR -> 1.448,23	Rais -> 1.781,66		Líquido ->	1.638,00
FGTS -> 1.781,66						0,00	142,53
83	DANIELE BARNI	1 1	Admitido em 05/05/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 22/02/2021 - Início situação em 22/02/2021 até 22/02/2021							
5	Salário Mensalista	27,00	1.350,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	57,86	
101	Adic. Insalubridade		212,14	217 Faltas n/ Just.Horas	7,49	55,15	
429	Hora Extra 100%	11,00	162,00	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	115,71	
451	Horas Extras 50% Not	0,37	5,11	9.101 I.N.S.S.	7,9652	127,04	
461	H. Extras 100% Not	0,01	0,18				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	36,37				
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	50,00				
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,86				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10				
Total de proventos ->			1.823,76	Total de descontos ->		355,76	
Folha INSS -> 1.594,94			IR -> 1.278,31	Rais -> 1.594,94		Líquido ->	1.468,00
FGTS -> 1.594,94						0,00	127,59
11	DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
Em férias de : 23/02/2021 até 24/03/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021							
5	Salário Mensalista	24,00	2.981,72	3.949 Desconto férias		548,20	
101	Adic. Insalubridade		176,00	9.101 I.N.S.S.	10,2321	323,10	
105	Férias Folha	6,00	745,43	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	11,3508	127,46	
3.151	1/3 Férias Folha		280,73	9.151 I.R.	7,50	55,58	
3.249	Férias Adic. Folha	6,00	44,00	9.153 I.R. Férias Rec.	27,50	447,26	
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	6,00	42,66				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	6,00	10,10				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96				
Total de proventos ->			4.281,60	Total de descontos ->		1.501,60	
Folha INSS -> 3.157,72			IR -> 2.645,03	Rais -> 4.280,64		Líquido ->	2.780,00
Férias INSS -> 1.122,92			IR -> 0,00			0,00	342,45
92	DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	0 0	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	7.500,00		
5	Salário Mensalista	30,00	7.500,00	9.101 I.N.S.S.	11,6882	751,97	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	27,50	1.046,85	
360	Auxílio Transporte		200,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82				
Total de proventos ->			7.920,82	Total de descontos ->		1.798,82	
Folha INSS -> 7.720,00			IR -> 6.968,03	Rais -> 7.720,00		Líquido ->	6.122,00
FGTS -> 7.720,00						0,00	617,60



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CEP: 88220-000

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

Página: 6

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

IE: ISENTO

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
163	DEBORA TULA DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 21/02/2021	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	8,00	373,33	9.101 I.N.S.S.	7,5000	32,65			
101	Adic. Insalubridade		58,67						
461	H. Extras 100% Not	0,14	2,58						
543	D.S.R. Horas Extras	6,00	0,86						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21						
Total de proventos ->			435,65	Total de descontos ->			32,65		
Folha INSS -> 435,44		FGTS -> 435,44		Rais -> 435,44		Líquido ->	403,00	0,00	34,83
			IR -> 402,79						
126	DJENIFER DE AVILA MELO		0 0	Admitido em 17/11/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2196	173,80			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	0,45	6,20						
429	Hora Extra 100%	0,45	8,26						
451	Horas Extras 50% Not	3,16	54,40						
461	H. Extras 100% Not	0,38	8,72						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	16,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35						
Total de proventos ->			2.114,80	Total de descontos ->			173,80		
Folha INSS -> 2.114,45		FGTS -> 2.114,45		Rais -> 2.114,45		Líquido ->	1.941,00	0,00	169,15
			IR -> 1.940,65						
14	EDIANA ALVES DOS SANTOS		0 0	Admitido em 07/02/2020	Salário base ->	1.850,00			
Em férias de : 18/02/2021 até 13/03/2021 - Aquisitivo de : 07/02/2020 até 06/02/2021									
5	Salário Mensalista	19,00	1.171,67	217 Faltas n/ Just.Horas	1,39	13,08			
101	Adic. Insalubridade		139,33	3.949 Desconto férias		1.054,01			
428	Hora Extra 50%	0,07	0,99	9.101 I.N.S.S.	9,1472	143,48			
429	Hora Extra 100%	10,04	188,93	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	8,8316	105,54			
440	Adic. Noturno Horas	9,42	19,80	9.153 I.R. Férias Rec.	7,50	35,48			
461	H. Extras 100% Not	0,56	13,17						
542	D.S.R. Rend. Var.	14,00	4,24						
543	D.S.R. Horas Extras	14,00	43,52						
3.105	Férias Folha	11,00	678,33						
151	1/3 Férias Folha		298,76						
3.249	Férias Adic. Folha	11,00	80,67						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	11,00	108,76						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	11,00	28,33						
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	11,00	0,18						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91						
Total de proventos ->			2.777,59	Total de descontos ->			1.351,59		
Folha INSS -> 1.568,57		FGTS -> 1.568,57		Rais -> 2.763,60		Líquido ->	1.426,00	0,00	221,08
Férias INSS -> 1.195,03		FGTS -> 1.195,03		IR -> 0,00					
15	EDILAMAR DA SILVA GOMES		0 0	Admitido em 26/03/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,08	0,59			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,1199	152,24			
428	Hora Extra 50%	19,00	209,86						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	45,62						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35						
Total de proventos ->			1.875,83	Total de descontos ->			152,83		
Folha INSS -> 1.874,89		FGTS -> 1.874,89		Rais -> 1.874,89		Líquido ->	1.723,00	0,00	149,99
			IR -> 1.722,65						

ULHAS
11º 804

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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
16	EDIRENE SILVA DOS SANTOS		0 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	0,59
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,1605	160,42
428	Hora Extra 50%	1,03	11,38				
429	Hora Extra 100%	11,08	163,18				
451	Horas Extras 50% Not	3,46	47,77				
461	H. Extras 100% Not	3,38	62,22				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	61,86				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60				
Total de proventos ->			1.967,01	Total de descontos ->		161,01	
Folha INSS -> 1.965,82		FGTS -> 1.965,82	IR -> 1.615,81	Rais -> 1.965,82	Líquido ->	1.806,00	0,00 157,26
17	EDUARDA BATISTA KREUNING		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	0,07	1,55
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	11,2555	609,96
131	Adicional Noturno		931,79	9.151	I.R.	27,50	453,18
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,33				
425	Hora Extra 100% Notu	6,01	266,57				
428	Hora Extra 50%	6,34	170,62				
429	Hora Extra 100%	0,21	7,54				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	96,75				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94				
Total de proventos ->			5.421,69	Total de descontos ->		1.064,69	
Folha INSS -> 5.419,20		FGTS -> 5.419,20	IR -> 4.809,24	Rais -> 5.419,20	Líquido ->	4.357,00	0,00 433,53
18	ELIANE FERNANDES		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,3863	191,72
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	14,28
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00				
451	Horas Extras 50% Not	0,59	10,16				
461	H. Extras 100% Not	0,28	6,43				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	47,52				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89				
Total de proventos ->			2.287,00	Total de descontos ->		206,00	
Folha INSS -> 2.286,11		FGTS -> 2.286,11	IR -> 2.094,39	Rais -> 2.286,11	Líquido ->	2.081,00	0,00 182,88
20	ELIZAMA FERREIRA LIMA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.100,00	
5	Salário Mensalista	30,00	3.100,00	9.101	I.N.S.S.	9,6102	325,60
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	15,00	104,57
428	Hora Extra 50%	2,47	55,91				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	12,15				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,11				
Total de proventos ->			3.388,17	Total de descontos ->		430,17	
Folha INSS -> 3.388,06		FGTS -> 3.388,06	IR -> 3.062,46	Rais -> 3.388,06	Líquido ->	2.958,00	0,00 271,04



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR				
144	ELIZE CRISTINE DA LUZ								
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 22/02/2021 - Início situação em 22/02/2021 até 23/02/2021			Admitido em 17/12/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	26,00	1.671,43	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,55			
101	Adic. Insalubridade		204,29	9.101 I.N.S.S.	8,2086	171,20			
428	Hora Extra 50%	0,45	6,20						
451	Horas Extras 50% Not	2,45	42,18						
461	H. Extras 100% Not	0,26	5,97						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	11,82						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	128,57						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	15,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,58						
Total de proventos ->			2.086,75	Total de descontos ->			171,75		
Folha INSS -> 2.085,62			IR -> 1.535,24	Rais -> 2.085,62			Líquido ->	1.915,00	0,00 166,84
FGTS -> 2.085,62									
21	EMANOELA SILVEIRA								
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 30/01/2020			Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2198	173,93			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	0,45	6,20						
429	Hora Extra 100%	0,45	8,26						
451	Horas Extras 50% Not	3,22	55,44						
461	H. Extras 100% Not	0,39	8,95						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	17,14						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94						
Total de proventos ->			2.116,93	Total de descontos ->			173,93		
Folha INSS -> 2.115,99			IR -> 1.942,06	Rais -> 2.115,99			Líquido ->	1.943,00	0,00 169,27
FGTS -> 2.115,99									
22	EVERTON DUTRA DOS SANTOS								
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 04/02/2021 - Início situação em 04/02/2021 até 05/02/2021			Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	26,00	3.460,93	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	1,33			
101	Adic. Insalubridade		204,29	9.101 I.N.S.S.	6,4437	340,25			
131	Adicional Noturno		865,23	9.151 I.R.	22,50	390,07			
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	266,12						
428	Hora Extra 50%	2,39	64,32						
429	Hora Extra 100%	0,01	0,36						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	71,91						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	266,23						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	82,27						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99						
Total de proventos ->			5.282,65	Total de descontos ->			731,65		
Folha INSS -> 5.280,33			IR -> 4.560,90	Rais -> 5.280,33			Líquido ->	4.551,00	0,00 422,42
FGTS -> 5.280,33									
INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21			VALOR -> 419,38						
109	FABIANE COINETE MOREIRA								
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 02/09/2020			Admitido em 02/09/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,24	2,20			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,3896	191,98			
428	Hora Extra 50%	1,30	17,90						
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00						
451	Horas Extras 50% Not	0,08	1,38						
461	H. Extras 100% Not	0,04	0,92						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	48,30						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,68						
Total de proventos ->			2.291,18	Total de descontos ->			194,18		
Folha INSS -> 2.288,30			IR -> 1.717,14	Rais -> 2.288,30			Líquido ->	2.097,00	0,00 189,06
FGTS -> 2.288,30									



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 9

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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				
23	FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	0 0	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	12.000,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 22/02/2021 - Início situação em 22/02/2021 até 03/03/2021								
5	Salário Mensalista	21,00	9.000,00	502 Pensão Alimentícia	3.000,00			
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	3.000,00	9.101 I.N.S.S.	11,6882	751,97		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82	9.151 I.R.	27,50	1.398,85		
Total de proventos ->			12.000,82	Total de descontos ->			5.150,82	
Folha INSS -> 12.000,00			FGTS -> 12.000,00	IR -> 8.248,03	Rais -> 12.000,00	Líquido ->	6.850,00	
						0,00	960,00	
74	FRANCENE GARBIN	0 0	Admitido em 13/04/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,09	0,83		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,1846	165,69		
451	Horas Extras 50% Not	0,25	4,30					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	0,93					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29					
Total de proventos ->			2.025,52	Total de descontos ->			166,52	
Folha INSS -> 2.024,40			FGTS -> 2.024,40	IR -> 1.858,71	Rais -> 2.024,40	Líquido ->	1.859,00	
						0,00	161,95	
24	FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	8,2215	174,29		
101	Adic. Insalubridade		220,00					
429	Hora Extra 100%	0,59	11,10					
440	Adic. Noturno Horas	14,00	29,43					
461	H. Extras 100% Not	0,02	0,47					
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	6,40					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	2,52					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,37					
Total de proventos ->			2.120,29	Total de descontos ->			174,29	
Folha INSS -> 2.119,92			FGTS -> 2.119,92	IR -> 1.945,63	Rais -> 2.119,92	Líquido ->	1.946,00	
						0,00	169,59	
155	FRANCIELI MARQUES	0 0	Admitido em 20/01/2021	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,8906	236,22		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	38,76		
131	Adicional Noturno		450,00					
124	H Extras 50% Noturna	0,13	2,19					
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73					
428	Hora Extra 50%	1,17	16,11					
429	Hora Extra 100%	0,03	0,55					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	33,39					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,01					
Total de proventos ->			2.656,98	Total de descontos ->			274,98	
Folha INSS -> 2.656,97			FGTS -> 2.656,97	IR -> 2.420,75	Rais -> 2.656,97	Líquido ->	2.382,00	
						0,00	212,55	
127	GABRIELA ALMANSA CARLOS	0 0	Admitido em 17/11/2020	Salário base ->	3.725,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.725,15	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	131,51		
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,21	3,77		
428	Hora Extra 50%	1,29	34,70	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	131,51		
429	Hora Extra 100%	10,56	378,73	9.101 I.N.S.S.	2,2292	93,77		
451	Horas Extras 50% Not	0,43	14,46	9.151 I.R.	22,50	289,21		
461	H. Extras 100% Not	0,13	5,83					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	94,29					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61					
Total de proventos ->			4.473,77	Total de descontos ->			649,77	
Folha INSS -> 4.206,37			FGTS -> 4.206,37	IR -> 4.112,60	Rais -> 4.206,37	Líquido ->	3.824,00	
INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.763,78 VALOR -> 665,86						0,00	336,50	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 10

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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			
25	GEYSA DAIANA BEREJUK	1 1					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,33	12,21	
429	Hora Extra 100%	0,45	8,26	9.101 I.N.S.S.	8,2080	171,09	
451	Horas Extras 50% Not	2,51	43,21				
461	H. Extras 100% Not	0,50	11,48				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	13,68				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67				
Total de proventos ->			2.097,30	Total de descontos ->		183,30	
Folha INSS -> 2.084,42		FGTS -> 2.084,42	IR -> 1.723,74	Rais -> 2.084,42	Líquido ->	1.914,00	0,00 166,75
27	GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	0 0					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,8689	234,01	
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	37,54	
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73				
428	Hora Extra 50%	0,23	3,17				
429	Hora Extra 100%	0,03	0,55				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	30,10				
Total de proventos ->			2.638,55	Total de descontos ->		271,55	
Folha INSS -> 2.638,55		FGTS -> 2.638,55	IR -> 2.404,54	Rais -> 2.638,55	Líquido ->	2.367,00	0,00 211,08
28	IVETE BROSOWSKI MENDES	0 0					
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,2066	170,69	
131	Adicional Noturno		350,00				
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	89,55				
429	Hora Extra 100%	0,05	0,74				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	19,63				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77				
Total de proventos ->			2.080,69	Total de descontos ->		170,69	
Folha INSS -> 2.079,92		FGTS -> 2.079,92	IR -> 1.909,23	Rais -> 2.079,92	Líquido ->	1.910,00	0,00 166,39
29	JANICE HORSTMANN	0 0					
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15	
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,09	1,61	
428	Hora Extra 50%	1,33	35,79	9.101 I.N.S.S.	10,7914	500,19	
429	Hora Extra 100%	11,00	394,72	9.151 I.R.	22,50	294,22	
451	Horas Extras 50% Not	3,36	113,03				
461	H. Extras 100% Not	0,51	22,88				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	123,13				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,32				
Total de proventos ->			4.637,02	Total de descontos ->		796,02	
Folha INSS -> 4.635,09		FGTS -> 4.635,09	IR -> 4.134,90	Rais -> 4.635,09	Líquido ->	3.841,00	0,00 370,80



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 11

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA.

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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			
30	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
Em férias de : 23/02/2021 até 24/03/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021							
5	Salário Mensalista	24,00	3.949	Desconto férias	524,22		
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	175,19		
131	Adicional Noturno		9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	75,73		
3.105	Férias Folha	6,00	9.153	I.R. Férias Rec.	153,45		
3.151	1/3 Férias Folha						
3.249	Férias Adic. Folha	6,00					
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	6,00					
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	6,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
Total de proventos ->			2.779,59	Total de descontos ->	928,59		
Folha INSS ->	2.026,00	FGTS ->	2.026,00	IR ->	1.850,81	Rais ->	2.779,40
Férias INSS ->	753,40	FGTS ->	753,40	IR ->	0,00	Líquido ->	1.851,00
							0,00 222,35
31	JONATAN FERREIRA BATISTA	0 0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	1,12		
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	237,44		
131	Adicional Noturno		9.151	I.R.	39,43		
424	H Extras 50% Noturna	0,01					
425	Hora Extra 100% Notu	5,00					
428	Hora Extra 50%	3,50					
429	Hora Extra 100%	0,12					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
Total de proventos ->			2.668,99	Total de descontos ->	277,99		
Folha INSS ->	2.667,12	FGTS ->	2.667,12	IR ->	2.429,68	Rais ->	2.667,12
						Líquido ->	2.391,00
							0,00 213,36
32	JULIANA ANDREA DEL RE	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	235,71		
101	Adic. Insalubridade		9.151	I.R.	38,47		
131	Adicional Noturno						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00					
428	Hora Extra 50%	2,57					
429	Hora Extra 100%	0,13					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
Total de proventos ->			2.653,18	Total de descontos ->	274,18		
Folha INSS ->	2.652,68	FGTS ->	2.652,68	IR ->	2.416,97	Rais ->	2.652,68
						Líquido ->	2.379,00
							0,00 212,21
97	JULIANA GOMES GARCIA	0 0	Admitido em 29/07/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	216	Faltas n/ Just. Dias	54,00		
101	Adic. Insalubridade		217	Faltas n/ Just.Horas	0,81		
428	Hora Extra 50%	10,56	602	D.S.R. Faltas Dias	54,00		
429	Hora Extra 100%	11,00	9.101	I.N.S.S.	155,80		
440	Adic. Noturno Horas	33,00					
451	Horas Extras 50% Not	0,01					
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
Total de proventos ->			2.023,61	Total de descontos ->	264,61		
Folha INSS ->	1.914,48	FGTS ->	1.914,48	IR ->	1.758,68	Rais ->	1.914,48
						Líquido ->	1.759,00
							0,00 153,15



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 12

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
33	JULIANA MARTINS	0 0	Admitido em 31/01/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Salário base ->		1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	7,12	65,37	
451	Horas Extras 50% Not	2,20	37,87	9.101 I.N.S.S.	8,1786	164,34	
461	H. Extras 100% Not	0,31	7,12				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	9,78				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94				
Total de proventos ->			2.075,71	Total de descontos ->		229,71	
Folha INSS ->	2.009,40	FGTS ->	2.009,40	IR ->	1.845,06	Rais ->	2.009,40
				Líquido ->		1.846,00	0,00 160,75
123	KATIELLI RAQUEL MACULAN	0 0	Admitido em 06/11/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	3.430,00	Salário base ->		3.430,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	121,67	
428	Hora Extra 50%	5,47	142,61	217 Faltas n/ Just.Horas	4,23	73,52	
429	Hora Extra 100%	7,28	253,07	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	121,67	
451	Horas Extras 50% Not	0,18	6,57	9.101 I.N.S.S.	10,1221	388,21	
461	H. Extras 100% Not	0,21	10,22	9.151 I.R.	15,00	162,26	
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	89,67				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19				
Total de proventos ->			4.152,33	Total de descontos ->		867,33	
Folha INSS ->	3.835,28	FGTS ->	3.835,28	IR ->	3.447,07	Rais ->	3.835,28
				Líquido ->		3.285,00	0,00 306,82
147	KELLI DAIANE GALL	1 1	Admitido em 25/12/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Salário base ->		1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,23	2,11	
428	Hora Extra 50%	0,05	0,69	9.101 I.N.S.S.	8,1980	168,70	
429	Hora Extra 100%	0,44	8,08				
451	Horas Extras 50% Not	1,21	20,83				
461	H. Extras 100% Not	0,14	3,21				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	7,13				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87				
Total de proventos ->			2.060,81	Total de descontos ->		170,81	
Folha INSS ->	2.057,83	FGTS ->	2.057,83	IR ->	1.699,54	Rais ->	2.057,83
				Líquido ->		1.890,00	0,00 164,62
137	KEROLIN DA SILVA ROCHA	1 1	Admitido em 05/12/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Salário base ->		1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,4184	194,18	
429	Hora Extra 100%	10,59	194,47				
451	Horas Extras 50% Not	2,18	37,53				
461	H. Extras 100% Not	0,15	3,44				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	51,18				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56				
Total de proventos ->			2.307,18	Total de descontos ->		194,18	
Folha INSS ->	2.306,62	FGTS ->	2.306,62	IR ->	1.922,85	Rais ->	2.306,62
				Líquido ->		2.113,00	0,00 184,52



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

Página: 13

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENT0

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	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
117 KETLEN ADRIANA KONIG DAROS	2	2	Admitido em 29/10/2020				
5 Salário Mensalista	30,00	3.727,15	Salário base ->		3.727,15		
101 Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	10,4096	431,19		
428 Hora Extra 50%	0,48	12,92	9.151 I.R.	15,00	144,98		
429 Hora Extra 100%	0,45	16,15					
451 Horas Extras 50% Not	3,30	111,01					
461 H. Extras 100% Not	0,45	20,18					
543 D.S.R. Horas Extras	23,00	34,84					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,92					
Total de proventos ->		4.143,17	Total de descontos ->		576,17		
Folha INSS ->	4.142,25		Rais ->	4.142,25			
FGTS ->	4.142,25		Líquido ->		3.567,00	0,00	331,38
		IR ->	3.331,88				
134 KETLHIN MONIQUE FREIRE	3	3	Admitido em 04/12/2020				
5 Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Salário base ->		1.800,00		
101 Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,43	4,49		
131 Adicional Noturno		275,00	9.101 I.N.S.S.	8,8707	234,19		
424 H Extras 50% Noturna	0,06	0,94					
425 Hora Extra 100% Notu	5,00	104,32					
428 Hora Extra 50%	13,07	180,01					
429 Hora Extra 100%	0,10	1,84					
543 D.S.R. Horas Extras	23,00	62,42					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,15					
Total de proventos ->		2.644,68	Total de descontos ->		238,68		
Folha INSS ->	2.640,04		Rais ->	2.640,04			
FGTS ->	2.640,04		Líquido ->		2.406,00	0,00	211,20
		IR ->	1.837,08				
140 LELIANE DALVA WASEN	2	3	Admitido em 15/12/2020				
5 Salário Mensalista	30,00	1.400,00	Salário base ->		1.400,00		
101 Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,09	0,81		
131 Adicional Noturno		350,00	9.101 I.N.S.S.	8,2143	172,50		
425 Hora Extra 100% Notu	6,00	107,45					
543 D.S.R. Horas Extras	23,00	23,36					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,50					
Total de proventos ->		2.101,31	Total de descontos ->		173,31		
Folha INSS ->	2.100,00		Rais ->	2.100,00			
FGTS ->	2.100,00		Líquido ->		1.928,00	0,00	168,00
		IR ->	1.358,73				
115 LERIANA DUTRA	1	1	Admitido em 09/10/2020				
5 Salário Mensalista	30,00	1.400,00	Salário base ->		1.400,00		
101 Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,52		
428 Hora Extra 50%	0,05	0,55	9.101 I.N.S.S.	8,1081	150,03		
429 Hora Extra 100%	11,00	162,00					
451 Horas Extras 50% Not	1,39	19,19					
461 H. Extras 100% Not	0,43	7,92					
543 D.S.R. Horas Extras	23,00	41,23					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,66					
Total de proventos ->		1.851,55	Total de descontos ->		150,55		
Folha INSS ->	1.850,37		Rais ->	1.850,37			
FGTS ->	1.850,37		Líquido ->		1.701,00	0,00	148,02
		IR ->	1.510,75				



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 14

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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					
158	LEVI VICTOR VIANNA VIOLI	0 0	Admitido em 21/01/2021	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,09		
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	8,1320		
428	Hora Extra 50%	8,00					
429	Hora Extra 100%	3,00					
440	Adic. Noturno Horas	36,53					
451	Horas Extras 50% Not	3,00					
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,79		
Total de proventos ->		1.903,32	Total de descontos ->		155,32		
Folha INSS -> 1.901,87			Rais -> 1.901,87				
FGTS -> 1.901,87		IR -> 1.747,21	Líquido ->		1.748,00	0,00	152,14
35	LILIAN FONCECA DE CAMPOS	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	2.350,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	3,59		
9.002	Arred. Prov. Folha		9.101	I.N.S.S.	8,4264		
			9.151	I.R.	7,50		
Total de proventos ->		2.350,10	Total de descontos ->		249,10		
Folha INSS -> 2.311,65			Rais -> 2.311,65				
FGTS -> 2.311,65		IR -> 2.116,86	Líquido ->		2.101,00	0,00	184,93
36	LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08		
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	8,2081		
131	Adicional Noturno						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00					
428	Hora Extra 50%	0,36					
429	Hora Extra 100%	0,07					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,69		
Total de proventos ->		2.085,81	Total de descontos ->		171,81		
Folha INSS -> 2.084,40			Rais -> 2.084,40				
FGTS -> 2.084,40		IR -> 1.913,31	Líquido ->		1.914,00	0,00	166,75
38	LUIZA MARCIA MUNIZ	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	8,2148		
101	Adic. Insalubridade						
428	Hora Extra 50%	4,44					
451	Horas Extras 50% Not	0,34					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,07		
Total de proventos ->		2.101,64	Total de descontos ->		172,64		
Folha INSS -> 2.101,57			Rais -> 2.101,57				
FGTS -> 2.101,57		IR -> 1.928,93	Líquido ->		1.929,00	0,00	168,12



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 15

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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			
111	MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	1 2	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 24/02/2021 - Início situação em 24/02/2021 até 02/03/2021							
5	Salário Mensalista	23,00	217 Faltas n/ Just.Horas		0,67		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,9162	238,87		
131	Adicional Noturno		9.151 I.R.	7,50	11,78		
425	Hora Extra 100% Notu	5,00					
428	Hora Extra 50%	4,21					
429	Hora Extra 100%	0,11					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
8.351	01 á 15 dias Atestad	5,00					
8.361	01 até 15 dias Adici	5,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,60		
Total de proventos ->			2.680,32	Total de descontos ->	251,32		
Folha INSS ->	2.679,05	FGTS ->	2.679,05	IR ->	2.061,00	Rais ->	2.679,05
						Líquido ->	2.429,00
							0,00 214,32
124	MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	0 0	Admitido em 16/11/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	67,33		
101	Adic. Insalubridade		217 Faltas n/ Just.Horas	0,11	1,01		
429	Hora Extra 100%	10,59	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	67,33		
451	Horas Extras 50% Not	2,23	9.101 I.N.S.S.	8,2402	179,00		
461	H. Extras 100% Not	0,16					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,72		
Total de proventos ->			2.308,67	Total de descontos ->	314,67		
Folha INSS ->	2.172,28	FGTS ->	2.172,28	IR ->	1.993,28	Rais ->	2.172,28
						Líquido ->	1.994,00
							0,00 173,78
39	MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	9,0229	250,37		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	7,50	46,53		
131	Adicional Noturno						
424	H Extras 50% Noturna	1,01					
425	Hora Extra 100% Notu	5,40					
428	Hora Extra 50%	4,06					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,07		
Total de proventos ->			2.774,90	Total de descontos ->	296,90		
Folha INSS ->	2.774,83	FGTS ->	2.774,83	IR ->	2.524,46	Rais ->	2.774,83
						Líquido ->	2.478,00
							0,00 221,98
40	MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 11/02/2021 - Início situação em 11/02/2021 até 11/02/2021							
5	Salário Mensalista	27,00	9.101 I.N.S.S.	8,2101	171,57		
101	Adic. Insalubridade						
428	Hora Extra 50%	4,16					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00					
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,83		
Total de proventos ->			2.090,57	Total de descontos ->	171,57		
Folha INSS ->	2.089,74	FGTS ->	2.089,74	IR ->	1.918,17	Rais ->	2.089,74
						Líquido ->	1.919,00
							0,00 167,17



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 16

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
121	MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES	0 0	Admitido em 05/11/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 09/02/2021 - Início situação em 09/02/2021 até 09/02/2021							
5	Salário Mensalista	27,00	9.101	I.N.S.S.	8,2197	173,90	
101	Adic. Insalubridade						
					212,14		
429	Hora Extra 100%	0,45					
					8,26		
451	Horas Extras 50% Not	3,39					
					58,36		
461	H. Extras 100% Not	0,52					
					11,94		
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
					17,08		
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00					
					64,29		
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00					
					7,86		
9.002	Arred. Prov. Folha						
					0,26		
Total de proventos ->		2.115,90	Total de descontos ->		173,90		
Folha INSS ->	2.115,64	FGTS ->	2.115,64	IR ->	1.941,74	Rais ->	2.115,64
						Líquido ->	1.942,00
							0,00 169,25
41	MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	8,2144	172,61	
101	Adic. Insalubridade						
					220,00		
428	Hora Extra 50%	2,15					
					29,61		
451	Horas Extras 50% Not	2,16					
					37,19		
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
					14,52		
9.002	Arred. Prov. Folha						
					0,29		
Total de proventos ->		2.101,61	Total de descontos ->		172,61		
Folha INSS ->	2.101,32	FGTS ->	2.101,32	IR ->	1.928,71	Rais ->	2.101,32
						Líquido ->	1.929,00
							0,00 168,10
44	MARIA GRACILENE DA SILVA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 13/02/2021 - Início situação em 13/02/2021 até 13/02/2021							
5	Salário Mensalista	27,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,27	2,66	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	8,6130	210,08	
262	Atestado Horas	3,00	9.151	I.R.	7,50	24,38	
429	Hora Extra 100%	2,00					
					39,43		
440	Adic. Noturno Horas	76,00					
					167,38		
461	H. Extras 100% Not	4,00					
					98,57		
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00					
					36,39		
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
					30,00		
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00					
					66,07		
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00					
					7,86		
9.002	Arred. Prov. Folha						
					0,35		
Total de proventos ->		2.442,12	Total de descontos ->		237,12		
Folha INSS ->	2.439,11	FGTS ->	2.439,11	IR ->	2.229,03	Rais ->	2.439,11
						Líquido ->	2.205,00
							0,00 195,12
135	MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	1 1	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	8,4557	197,10	
101	Adic. Insalubridade						
					220,00		
429	Hora Extra 100%	11,00					
					202,00		
451	Horas Extras 50% Not	2,53					
					43,56		
461	H. Extras 100% Not	0,43					
					9,87		
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
					55,53		
9.002	Arred. Prov. Folha						
					0,14		
Total de proventos ->		2.331,10	Total de descontos ->		197,10		
Folha INSS ->	2.330,96	FGTS ->	2.330,96	IR ->	1.944,27	Rais ->	2.330,96
						Líquido ->	2.134,00
							0,00 186,47



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CEP: 88220-000

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

Página: 17

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

IE: ISENTO

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
46	MARIA VERONICA FEIJO BUENO		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2117	171,99		
101	Adic. Insalubridade		220,00					
428	Hora Extra 50%	4,44	61,15					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	13,29					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55					
Total de proventos ->			2.094,99	Total de descontos ->		171,99		
Folha INSS -> 2.094,44		FGTS -> 2.094,44	IR -> 1.922,45	Rais -> 2.094,44	Líquido ->	1.923,00	0,00	167,55
129	MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS		0 0	Admitido em 26/11/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,4917	199,97		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	18,82		
428	Hora Extra 50%	35,47	391,78					
429	Hora Extra 100%	10,15	149,48					
451	Horas Extras 50% Not	3,04	41,97					
461	H. Extras 100% Not	1,11	20,43					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	131,23					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,90					
Total de proventos ->			2.355,79	Total de descontos ->		218,79		
Folha INSS -> 2.354,89		FGTS -> 2.354,89	IR -> 2.154,92	Rais -> 2.354,89	Líquido ->	2.137,00	0,00	188,39
49	MICHELLY ANNAY VARNIER		1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,13	2,88		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	11,1733	587,86		
131	Adicional Noturno		931,79	9.151 I.R.	22,50	372,74		
425	Hora Extra 100% Notu	4,56	202,25					
428	Hora Extra 50%	4,19	112,76					
429	Hora Extra 100%	0,04	1,44					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	68,79					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30					
Total de proventos ->			5.264,48	Total de descontos ->		963,48		
Folha INSS -> 5.261,30		FGTS -> 5.261,30	IR -> 4.483,85	Rais -> 5.261,30	Líquido ->	4.301,00	0,00	420,90
110	MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES		2 2	Admitido em 23/09/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 17/01/2021 - Início situação em 17/01/2021 até Indeterminado				8.801 Desconto Situação		1.782,33		
8.205	Situação Aux.Doença	28,00	1.400,00					
8.299	Aux.Doença Adic.	28,00	220,00					
8.301	Aux.Doença Med.HE	28,00	133,29					
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	28,00	29,04					
Total de proventos ->			1.782,33	Total de descontos ->		1.782,33		
Folha INSS -> 0,00		FGTS -> 0,00	IR -> 0,00	Rais -> 0,00	Líquido ->	0,00	0,00	0,00
145	NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA		0 0	Admitido em 24/12/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,4466	196,38		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	16,84		
429	Hora Extra 100%	11,01	202,18					
451	Horas Extras 50% Not	2,10	36,15					
461	H. Extras 100% Not	0,53	12,17					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	54,46					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26					
Total de proventos ->			2.325,22	Total de descontos ->		213,22		
Folha INSS -> 2.324,96		FGTS -> 2.324,96	IR -> 2.128,58	Rais -> 2.324,96	Líquido ->	2.112,00	0,00	185,99



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 18

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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			
142	NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	0 0	Admitido em 16/12/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00			1.800,00		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,8997	237,16		
131	Adicional Noturno		9.151 I.R.	7,50	39,27		
425	Hora Extra 100% Notu	5,00			112,27		
428	Hora Extra 50%	3,36			46,28		
429	Hora Extra 100%	0,08			1,47		
543	D.S.R. Horas Extras	23,00			34,79		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,62		
Total de proventos ->					2.665,43		
Folha INSS ->	2.664,81	FGTS ->	2.664,81	IR ->	2.427,65	Rais ->	2.664,81
Total de descontos ->					276,43		
Líquido ->					2.389,00	0,00	213,18
50	NEURACI DE PAULA	1 2	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
Em férias de : 23/02/2021 até 24/03/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021							
5	Salário Mensalista	24,00	3.949 Desconto férias		492,02		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	7,9536	128,53		
3.105	Férias Folha	6,00	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	9,0724	51,21		
3.151	1/3 Férias Folha		9.153 I.R. Férias Rec.	7,50	21,23		
3.249	Férias Adic. Folha	6,00			44,00		
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	6,00			15,99		
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	6,00			3,35		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,53		
Total de proventos ->					2.180,99		
Folha INSS ->	1.616,00	FGTS ->	1.616,00	IR ->	1.108,29	Rais ->	2.180,46
Férias INSS ->	564,46	FGTS ->	564,46	IR ->	0,00		
Total de descontos ->					692,99		
Líquido ->					1.488,00	0,00	174,43
52	PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	82,33		
101	Adic. Insalubridade		217 Faltas n/ Just.Horas	0,12	1,35		
131	Adicional Noturno		602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	82,33		
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	9.101 I.N.S.S.	8,6567	213,91		
428	Hora Extra 50%	0,14	9.151 I.R.	7,50	26,48		
429	Hora Extra 100%	0,03			0,55		
543	D.S.R. Horas Extras	23,00			29,83		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,36		
Total de proventos ->					2.637,40		
Folha INSS ->	2.471,03	FGTS ->	2.471,03	IR ->	2.257,12	Rais ->	2.471,03
Total de descontos ->					406,40		
Líquido ->					2.231,00	0,00	197,68
118	PRISCILA LOCATELLI	0 0	Admitido em 01/11/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	131,57		
101	Adic. Insalubridade		602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	263,14		
428	Hora Extra 50%	0,55	9.101 I.N.S.S.	9,9796	369,18		
429	Hora Extra 100%	0,45	9.151 I.R.	15,00	144,72		
451	Horas Extras 50% Not	2,32			78,05		
461	H. Extras 100% Not	0,26			11,66		
543	D.S.R. Horas Extras	23,00			26,23		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,57		
Total de proventos ->					4.094,61		
Folha INSS ->	3.699,33	FGTS ->	3.699,33	IR ->	3.330,15	Rais ->	3.699,33
Total de descontos ->					908,61		
Líquido ->					3.186,00	0,00	295,94



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 19

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:55h

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	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
53	PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	10,8378	509,73	
101	Adic. Insalubridade		9.151	I.R.	22,50	307,41	
428	Hora Extra 50%	1,35					
429	Hora Extra 100%	10,59					
451	Horas Extras 50% Not	5,38					
461	H. Extras 100% Not	0,53					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->	4.704,14		Total de descontos ->	817,14		
	Folha INSS -> 4.703,26		IR -> 4.193,53	Rais -> 4.703,26	Líquido ->	3.887,00	0,00 376,26
	FGTS -> 4.703,26						
149	RAFAELA KARINE BACHMANN	1 1	Admitido em 11/01/2021	Salário base ->	5.500,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	11,2958	621,27	
9.002	Arred. Prov. Folha		9.151	I.R.	27,50	420,15	
	Total de proventos ->	5.500,42		Total de descontos ->	1.041,42		
	Folha INSS -> 5.500,00		IR -> 4.689,14	Rais -> 5.500,00	Líquido ->	4.459,00	0,00 440,00
	FGTS -> 5.500,00						
102	RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	1 1	Admitido em 01/08/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,39	8,65	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	11,1491	581,61	
131	Adicional Noturno		9.151	I.R.	22,50	364,10	
425	Hora Extra 100% Notu	6,00					
428	Hora Extra 50%	0,59					
429	Hora Extra 100%	0,07					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->	5.225,36		Total de descontos ->	954,36		
	Folha INSS -> 5.216,65		IR -> 4.445,45	Rais -> 5.216,65	Líquido ->	4.271,00	0,00 417,33
	FGTS -> 5.216,65						
55	ROBERTA VARELA	0 0	Admitido em 05/03/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	8,4164	194,03	
101	Adic. Insalubridade		9.151	I.R.	7,50	15,55	
129	Hora Extra 100%	11,00					
451	Horas Extras 50% Not	1,35					
461	H. Extras 100% Not	0,40					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->	2.305,58		Total de descontos ->	209,58		
	Folha INSS -> 2.305,38		IR -> 2.111,35	Rais -> 2.305,38	Líquido ->	2.096,00	0,00 184,43
	FGTS -> 2.305,38						
94	ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	0 0	Admitido em 17/07/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	8,8755	234,68	
101	Adic. Insalubridade		9.151	I.R.	7,50	37,91	
131	Adicional Noturno						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00					
428	Hora Extra 50%	0,55					
429	Hora Extra 100%	0,04					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->	2.644,59		Total de descontos ->	272,59		
	Folha INSS -> 2.644,14		IR -> 2.409,46	Rais -> 2.644,14	Líquido ->	2.372,00	0,00 211,53
	FGTS -> 2.644,14						



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CEP: 88220-000

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

Página: 20

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:56h

IE: ISENTO

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			
132	ROSANE VARGAS						
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	Admitido em 02/12/2020	Salário base ->	1.400,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas		0,08	0,72
131	Adicional Noturno		350,00	9.101 I.N.S.S.		8,2190	173,68
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	89,55				
428	Hora Extra 50%	2,50	27,61				
429	Hora Extra 100%	0,07	1,03				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	25,69				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52				
Total de proventos ->			2.114,40	Total de descontos ->		174,40	
Folha INSS -> 2.113,16		FGTS -> 2.113,16	IR -> 1.749,89	Rais -> 2.113,16	Líquido ->	1.940,00	0,00 169,05
56	ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES						
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.		8,0957	147,74
428	Hora Extra 50%	0,49	5,41				
429	Hora Extra 100%	11,00	162,00				
461	H. Extras 100% Not	0,05	0,92				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	36,59				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82				
Total de proventos ->			1.825,74	Total de descontos ->		147,74	
Folha INSS -> 1.824,92		FGTS -> 1.824,92	IR -> 1.677,18	Rais -> 1.824,92	Líquido ->	1.678,00	0,00 145,99
114	ROSELEA MACHADO BENTO						
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 06/02/2021 - Início situação em 06/02/2021 até 06/02/2021							
5	Salário Mensalista	27,00	1.735,71	Admitido em 07/10/2020	Salário base ->	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		212,14	9.101 I.N.S.S.		8,4368	195,61
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00				
451	Horas Extras 50% Not	2,11	36,33				
461	H. Extras 100% Not	0,30	6,89				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	53,31				
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	64,29				
361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,86				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08				
Total de proventos ->			2.318,61	Total de descontos ->		195,61	
Folha INSS -> 2.318,53		FGTS -> 2.318,53	IR -> 1.933,33	Rais -> 2.318,53	Líquido ->	2.123,00	0,00 185,48
161	ROSELI APARECIDA ARGENTE						
5	Salário Mensalista	13,00	801,67	Admitido em 16/02/2021	Salário base ->	1.850,00	
101	Adic. Insalubridade		95,33	9.101 I.N.S.S.		7,5000	67,83
440	Adic. Noturno Horas	3,00	6,31				
542	D.S.R. Rend. Var.	11,00	1,15				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,37				
Total de proventos ->			904,83	Total de descontos ->		67,83	
Folha INSS -> 904,46		FGTS -> 904,46	IR -> 647,04	Rais -> 904,46	Líquido ->	837,00	0,00 72,35



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 21

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:56h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
57	ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
Em férias de : 03/02/2021 até 04/03/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021							
5	Salário Mensalista	4,00	186,67	217 Faltas n/ Just.Horas	1,08	7,95	
101	Adic. Insalubridade		29,33	3.949 Desconto férias		1.849,87	
429	Hora Extra 100%	10,56	155,52	9.101 I.N.S.S.	9,8862	51,50	
461	H. Extras 100% Not	0,05	0,92	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	8,4567	170,89	
543	D.S.R. Horas Extras	1,00	156,44				
3.105	Férias Folha	26,00	1.213,33				
3.151	1/3 Férias Folha		505,19				
3.249	Férias Adic. Folha	26,00	190,67				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	26,00	85,61				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	26,00	25,96				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,57				
Total de proventos ->			2.550,21	Total de descontos ->		2.080,21	
Folha INSS ->	520,93	FGTS ->	520,93	IR ->	279,84	Rais ->	2.541,69
Férias INSS ->	2.020,76	FGTS ->	2.020,76	IR ->	0,00	Líquido ->	470,00
							0,00 203,33
58	ROSEMERE DIAS FERREIRA	2 3	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	7,9815	129,30	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30				
Total de proventos ->			1.620,30	Total de descontos ->		129,30	
Folha INSS ->	1.620,00	FGTS ->	1.620,00	IR ->	921,93	Rais ->	1.620,00
						Líquido ->	1.491,00
							0,00 129,60
112	SIMONE DOS SANTOS	0 0	Admitido em 06/10/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2165	173,06	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
428	Hora Extra 50%	0,01	0,14				
451	Horas Extras 50% Not	3,44	59,22				
461	H. Extras 100% Not	0,50	11,48				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	15,40				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82				
Total de proventos ->			2.107,06	Total de descontos ->		173,06	
Folha INSS ->	2.106,24	FGTS ->	2.106,24	IR ->	1.933,18	Rais ->	2.106,24
						Líquido ->	1.934,00
							0,00 168,49
61	SONIA DE PAULA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,10	0,90	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,2142	172,49	
131	Adicional Noturno		350,00				
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	107,45				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	23,36				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,58				
Total de proventos ->			2.101,39	Total de descontos ->		173,39	
Folha INSS ->	2.099,91	FGTS ->	2.099,91	IR ->	1.927,42	Rais ->	2.099,91
						Líquido ->	1.928,00
							0,00 167,99



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 22

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:56h

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: 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						
62	SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO		0 0	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,22			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,4024			
131	Adicional Noturno		350,00	9.151	I.R.	7,50			
424	H Extras 50% Noturna	0,07	0,94						
425	Hora Extra 100% Notu	6,01	107,63						
428	Hora Extra 50%	14,27	157,62						
429	Hora Extra 100%	0,24	3,53						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	58,63						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,53						
Total de proventos ->			2.298,88	Total de descontos ->			209,88		
Folha INSS -> 2.296,38			IR -> 2.103,43	Rais -> 2.296,38			Líquido ->	2.089,00	0,00 183,71
108	SUZANA VICENTE PINTO		0 0	Admitido em 01/09/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,1008			
429	Hora Extra 100%	10,59	155,96						
451	Horas Extras 50% Not	1,19	16,43						
461	H. Extras 100% Not	0,26	4,79						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	38,52						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41						
Total de proventos ->			1.836,11	Total de descontos ->			149,11		
Folha INSS -> 1.835,26			IR -> 1.686,59	Rais -> 1.835,26			Líquido ->	1.687,00	0,00 146,82
160	TABITA DA ROSA PORCIUNCULA		0 0	Admitido em 01/02/2021	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101	I.N.S.S.	10,3358			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	15,00			
451	Horas Extras 50% Not	2,22	74,68						
461	H. Extras 100% Not	0,38	17,04						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	19,94						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80						
Total de proventos ->			4.059,61	Total de descontos ->			610,61		
Folha INSS -> 4.058,81			IR -> 3.639,30	Rais -> 4.058,81			Líquido ->	3.449,00	0,00 324,70
63	TAISE OLIVEIRA E SILVA		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.	8,1087			
428	Hora Extra 50%	0,08	1,01						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	0,22						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
Total de proventos ->			1.852,11	Total de descontos ->			150,11		
Folha INSS -> 1.851,23			IR -> 1.321,94	Rais -> 1.851,23			Líquido ->	1.702,00	0,00 148,09
156	TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA		0 0	Admitido em 20/01/2021	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 23/02/2021 - Início situação em 23/02/2021 até 23/02/2021									
5	Salário Mensalista	27,00	1.350,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,30			
101	Adic. Insalubridade		212,14	9.101	I.N.S.S.	7,9800			
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	50,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,86						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31						
Total de proventos ->			1.620,31	Total de descontos ->			131,31		
Folha INSS -> 1.617,79			IR -> 1.488,69	Rais -> 1.617,79			Líquido ->	1.489,00	0,00 129,42



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

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			
150	THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTO 1	1 1	Admitido em 13/01/2021				
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	Salário base ->	1.400,00		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,2367	178,06	
428	Hora Extra 50%	19,44	214,72				
429	Hora Extra 100%	8,00	117,82				
440	Adic. Noturno Horas	36,00	57,27				
461	H. Extras 100% Not	3,00	55,23				
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	12,45				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	84,30				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27				
Total de proventos ->			2.162,06	Total de descontos ->	178,06		
Folha INSS -> 2.161,79		FGTS -> 2.161,79	IR -> 1.794,14	Rais -> 2.161,79	Líquido ->	1.984,00	0,00 172,94
66	THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	1 1	Admitido em 30/01/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	Salário base ->	1.400,00		
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,19	1,70	
131	Adicional Noturno		350,00	9.101 I.N.S.S.	8,8167	228,82	
424	H Extras 50% Noturna	0,32	4,30	9.151 I.R.	7,50	20,47	
425	Hora Extra 100% Notu	0,03	0,54				
428	Hora Extra 50%	27,43	302,98				
429	Hora Extra 100%	14,07	207,21				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	111,96				
Total de proventos ->			2.596,99	Total de descontos ->	250,99		
Folha INSS -> 2.595,29		FGTS -> 2.595,29	IR -> 2.176,88	Rais -> 2.595,29	Líquido ->	2.346,00	0,00 207,62
138	THAYSE CRISTINA COSTA	0 0	Admitido em 14/12/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	3.430,00	Salário base ->	3.430,00		
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	2,22	38,59	
429	Hora Extra 100%	3,04	105,68	9.101 I.N.S.S.	10,6012	463,88	
440	Adic. Noturno Horas	54,00	352,80	9.151 I.R.	22,50	244,04	
451	Horas Extras 50% Not	0,28	10,22				
461	H. Extras 100% Not	3,27	159,14				
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	76,70				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	59,79				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18				
Total de proventos ->			4.414,51	Total de descontos ->	746,51		
Folha INSS -> 4.375,74		FGTS -> 4.375,74	IR -> 3.911,86	Rais -> 4.375,74	Líquido ->	3.668,00	0,00 350,05
67	VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	1 0	Admitido em 16/03/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	Salário base ->	3.727,15		
101	Adic. Insalubridade		220,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	131,57	
451	Horas Extras 50% Not	2,03	68,29	217 Faltas n/ Just.Horas	0,21	3,77	
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	14,85	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	131,57	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75	9.101 I.N.S.S.	10,0481	378,15	
				9.151 I.R.	15,00	152,98	
Total de proventos ->			4.031,04	Total de descontos ->	798,04		
Folha INSS -> 3.763,38		FGTS -> 3.763,38	IR -> 3.385,23	Rais -> 3.763,38	Líquido ->	3.233,00	0,00 301,07
164	WILLIAM JAMBEIRO FAGUNDES	4 5	Admitido em 23/02/2021				
5	Salário Mensalista	6,00	299,72	Salário base ->	1.498,59		
116	Adic. Periculosidade		89,92	9.101 I.N.S.S.	7,5000	29,22	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,58				
Total de proventos ->			390,22	Total de descontos ->	29,22		
Folha INSS -> 389,64		FGTS -> 389,64	IR -> 0,00	Rais -> 389,64	Líquido ->	361,00	0,00 31,17



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

Página: 24

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:56h

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

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
68	ZENAIDE ADAIR						
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,8921	236,36	
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	38,83	
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	112,27				
428	Hora Extra 50%	3,00	41,32				
429	Hora Extra 100%	0,05	0,92				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	33,59				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,09				
Total de proventos ->			2.658,19	Total de descontos ->		275,19	
Folha INSS -> 2.658,10		FGTS -> 2.658,10	IR -> 2.421,74	Rais -> 2.658,10	Líquido ->	2.383,00	0,00 212,64

PROVENTOS

DESCONTOS

PROVENTOS			DESCONTOS			
COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		208.536,76	216	Faltas n/ Just. Dias	9,00 860,17
101	Adic. Insalubridade		19.055,65	217	Faltas n/ Just. Horas	44,30 489,45
116	Adic. Periculosidade		89,92	502	Pensão Alimentícia	
131	Adicional Noturno		15.531,68	602	D.S.R. Faltas Dias	3.000,00
262	Atestado Horas	3,00	26,43	3.949	Desconto férias	1.049,59
360	Auxílio Transporte		200,00	8.801	Desconto Situação	4.468,32
424	H Extras 50% Noturna	7,04	119,17	9.101	I.N.S.S.	1.782,33
425	Hora Extra 100% Notu	165,39	4.213,98	9.103	I.N.S.S. Fer. Foi.	23.526,89
428	Hora Extra 50%	273,94	3.839,89	9.151	I.R.	530,83
429	Hora Extra 100%	306,97	6.165,11	9.153	I.R. Férias Rec.	8.480,21
440	Adic. Noturno Horas	276,10	769,27			657,42
451	Horas Extras 50% Not	77,27	1.622,64			
461	H. Extras 100% Not	25,62	695,34			
542	D.S.R. Rend. Var.		166,95			
543	D.S.R. Horas Extras		3.743,00			
3.105	Férias Folha	55,00	3.367,09			
	1/3 Férias Folha		1.414,15			
3.249	Férias Adic. Folha	55,00	495,84			
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	55,00	299,44			
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	55,00	79,87			
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	11,00	0,18			
8.205	Situação Aux.Doença	28,00	1.400,00			
8.299	Aux.Doença Adic.	28,00	220,00			
8.301	Aux.Doença Med.HE	28,00	133,29			
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	28,00	29,04			
8.351	01 á 15 dias Atestad	42,00	5.186,85			
8.361	01 até 15 dias Adici	35,00	454,07			
9.002	Arred. Prov. Folha		47,60			



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Página: 25

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:56h

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

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	98	98	0	0	0	0	0
PROVENTOS	277.903,21	277.903,21	0,00	0,00	0,00	0,00	
DESCONTOS	44.845,21	44.845,21	0,00	0,00	0,00	0,00	
LÍQUIDO	233.058,00	233.058,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL INSS	273.474,07	273.474,07	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL IR	144.724,64	144.724,64	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR	8.480,21	8.480,21	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIB. FGTS	273.474,07	273.474,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	21.877,51	21.877,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	21.877,51	21.877,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Familia
			273.474,07				273.474,07	273.474,07		
.057,72 Total Segurados = 24.057,72										

GPS -> 24.057,72 (BRUTO) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) = 24.057,72 (LIQ)

Admitidos Mês = 4 Demitidos Mês = 0 Ativos = 98 Afastados = 1 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 1



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 26

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:56h

Endereço: RUA 700, 659

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		208.536,76
101	Adic. Insalubridade		19.055,65
116	Adic. Periculosidade		89,92
131	Adicional Noturno		15.531,68
262	Atestado Horas	3,00	26,43
360	Auxílio Transporte		200,00
424	H Extras 50% Noturna	7,04	119,17
425	Hora Extra 100% Notu	165,39	4.213,98
428	Hora Extra 50%	273,94	3.839,89
429	Hora Extra 100%	306,97	6.165,11
440	Adic. Noturno Horas	276,10	769,27
451	Horas Extras 50% Not	77,27	1.622,64
461	H. Extras 100% Not	25,62	695,34
	D.S.R. Rend. Var.		166,95
543	D.S.R. Horas Extras		3.743,00
3.105	Férias Folha	55,00	3.367,09
3.151	1/3 Férias Folha		1.414,15
3.249	Férias Adic. Folha	55,00	495,84
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	55,00	299,44
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	55,00	79,87
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	11,00	0,18
8.205	Situação Aux.Doença	28,00	1.400,00
8.299	Aux.Doença Adic.	28,00	220,00
8.301	Aux.Doença Med.HE	28,00	133,29
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	28,00	29,04
8.351	01 á 15 dias Atestad	42,00	5.186,85
8.361	01 até 15 dias Adici	35,00	454,07
9.002	Arred. Prov. Folha		47,60

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	9,00	860,17
217	Faltas n/ Just.Horas	44,30	489,45
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
602	D.S.R. Faltas Dias		1.049,59
3.949	Desconto férias		4.468,32
8.801	Desconto Situação		1.782,33
9.101	I.N.S.S.		23.526,89
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		530,83
9.151	I.R.		8.480,21
9.153	I.R. Férias Rec.		657,42

RESUMO GERAL

	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	98	98	0	0	0	0	0
PROVENTOS	277.903,21	277.903,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESCONTOS	44.845,21	44.845,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LÍQUIDO	233.058,00	233.058,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL INSS	273.474,07	273.474,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL IR	144.724,64	144.724,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IR	8.480,21	8.480,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIB. FGTS	273.474,07	273.474,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	21.877,51	21.877,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	21.877,51	21.877,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 27

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Data: 26/02/2021 Hora: 08:23:56h

Endereço: RUA 700, 659

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			273.474,07				273.474,07	273.474,07		
24.057,72										
Total Segurados = 24.057,72										

GPS -> 24.057,72 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 24.057,72 (LIQ)

Admitidos Mês = 4 Demitidos Mês = 0 Ativos = 98 Afastados = 1 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 1

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEINº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).
Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base INSS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.
Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 1512 - SAO JOSE - SC
Conta/Nome Favorecido 1022219.4 - ADRIANO PATRICK QUADROS PAES
CNPJ Favorecido 017.701.610-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72813896
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 101398
Valor a Pagar 3.989,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:15:12
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.1B35.5C01.1A02.152F.471A.35

SAC 0800 647 2200 - 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	27675.0 - ALCIONE FERNANDES
CNPJ Favorecido	003.845.839-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72813890
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101401
Valor a Pagar	2.160,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:15:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.3625.5001.1A02.152F.472F.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	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	72813891
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101407
Valor a Pagar	1.907,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:15:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.2C1A.0801.1A02.152F.4739.14

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0702 - SAO MIGUEL D OESTE
Conta/Nome Favorecido	78707.6 - ALINE REGINA BERNARDI
CNPJ Favorecido	072.225.779-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72813892
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101409
Valor a Pagar	1.706,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:15:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.2416.1401.1A02.152F.4743.15

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 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 72813894
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 101413
Valor a Pagar 1.867,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:15:17
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.2A42.2C01.1A02.152F.474D.18

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 35238354.6 - ANA REIS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 034.596.760-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72813915
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 101426
Valor a Pagar 4.304,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:15:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.280F.5001.1A02.152F.4761.1F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 52578.2 - ARICLEIA ALICE SIMON
CNPJ Favorecido 041.603.079-30

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72813916
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 101435
Valor a Pagar 4.312,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:15:20
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.2830.1401.1A02.152F.4807.24

SAC 0800 647 2200 - 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 0416 - ITAJAI
Conta/Nome Favorecido 35611.5 - BEATRIZ DA SILVA
CNPJ Favorecido 087.915.289-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72813917
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 101449
Valor a Pagar 1.947,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:15:22
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.2D58.5001.1A02.152F.481B.27

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

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

COMPROVANTE DE 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 72813898
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 101419
Valor a Pagar 1.915,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:15:18
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.2C3A.5401.1A02.152F.4757.2B

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



COMPROVANTE DE 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 0303 - PALMEIRA DAS MISSOES
Conta/Nome Favorecido 351798670.9 - BARBARA DORO DA SILVA
CNPJ Favorecido 005.241.640-29

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72813901
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 101446
Valor a Pagar 3.502,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:15:21
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.0808.0401.1A02.152F.4811.37

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	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	2027 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
Conta/Nome Favorecido	1012859.3 - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA
CNPJ Favorecido	048.544.159-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72814475
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	108473
Valor a Pagar	2.780,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:43:08
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.5218.0801.1A02.1531.2655.50

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 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 22941.0 - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA
CNPJ Favorecido 317.207.638-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814476
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 108480
Valor a Pagar 6.122,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:43:09
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.0F5C.2801.1A02.1531.2660.1A

SAC 0800 647 2200 - 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 6615 - BALNEARIO CAMBORIU AV.ESTADO
Conta/Nome Favorecido 852.8 - CLAUDIO DE QUADRA
CNPJ Favorecido 953.317.519-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814446
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 108464
Valor a Pagar 2.446,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:43:04
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.4456.3801.1A02.1531.262E.00

SAC 0800 647 2200 - 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 72814449
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 108469
Valor a Pagar 1.638,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:43:06
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.2436.5801.1A02.1531.2642.04

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 33560.5 - DANIELE BARNI
CNPJ Favorecido 301.410.758-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814450
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 108471
Valor a Pagar 1.468,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:43:07
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.1D4B.0001.1A02.1531.264C.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	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	72814451
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	108505
Valor a Pagar	1.723,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:43:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.2760.2801.1A02.1531.271A.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 29415.8 - EDUARDA BATISTA KREUNING
CNPJ Favorecido 029.201.280-27

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814452
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 108517
Valor a Pagar 4.357,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:43:14
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.2D20.5C01.1A02.1531.272E.3F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 51564227.5 - debora tula de oliveira
CNPJ Favorecido 124.604.369-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814477
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 108491
Valor a Pagar 403,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:43:10
Identificador Não Informado
Protocolo 0324.5710.5801.1A02.1531.2706.25

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
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 12295.1 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814478
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 108493
Valor a Pagar 1.426,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:43:11
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.1C09.0001.1A02.1531.2710.2D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	14477.5 - EDIRENE SILVA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	837.075.062-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72814479
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	108513
Valor a Pagar	1.806,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:43:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.2B1D.5401.1A02.1531.2724.58

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 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido 059.972.859-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814480
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 108528
Valor a Pagar 2.958,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:43:15
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.5926.3001.1A02.1531.2739.01

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2307 - XV DE NOVENBRO SC
Conta/Nome Favorecido	166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
CNPJ Favorecido	029.478.369-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72814483
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	108536
Valor a Pagar	6.850,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:43:17
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.2D06.5C01.1A02.1531.274D.05

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVENBRO SC
Conta/Nome Favorecido 212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido 003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814484
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 108542
Valor a Pagar 3.000,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:43:18
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.5B07.1401.1A02.1531.2757.07

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	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN
CNPJ Favorecido	051.081.049-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72814485
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	108550
Valor a Pagar	1.946,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:43:19
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.305B.3801.1A02.1531.2761.0E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 72814486
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 108552
Valor a Pagar 3.824,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:43:20
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.1803.4401.1A02.1531.2807.10

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 1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 351593300.4 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814453
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 108534
Valor a Pagar 4.551,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:43:16
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.3509.4001.1A02.1531.2742.43

SAC 0800 647 2200 - 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	72814454
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	108579
Valor a Pagar	1.759,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:43:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.292B.3001.1A02.1531.2838.49

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	72814489
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	108560
Valor a Pagar	1.890,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:43:21
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.2E44.0C01.1A02.1531.2811.14

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES
CNPJ Favorecido	658.743.409-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72814490
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	108564
Valor a Pagar	1.910,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:43:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.2F30.2001.1A02.1531.281B.15

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

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



COMPROVANTE DE 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	2926 - ALTO DA XV-CURITIBA
Conta/Nome Favorecido	30181.7 - JANICE HORSTMANN
CNPJ Favorecido	098.286.769-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72814491
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	108566
Valor a Pagar	3.841,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:43:23
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.1848.2C01.1A02.1531.2825.19

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	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	72814492
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	108572
Valor a Pagar	1.851,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:43:24
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.2D0C.4801.1A02.1531.282F.1F

SAC 0800 647 2200 - 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

341 - ITAU UNIBANCO S.A.

60701190

8457 - TIJUCAS-SC

1863.1 - KATIELLI RAQUEL MACULAN

051.479.779-70

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Finalidade

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar

Data/Hora Transação

Identificador

Protocolo

72814493

CREDITO EM CONTA CORRENTE

108582

3.285,00

26/02/2021 13:43:26

Não Informado

0326.0231.1001.1A02.1531.2843.22

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 4811 - TENENTE PORTELA
Conta/Nome Favorecido 2192.1 - francieli marques
CNPJ Favorecido 044.277.890-21

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814843
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112761
Valor a Pagar 2.382,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:14
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.4412.2001.1A02.1532.1D2C.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 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3533 - SAO JOAO BATISTA SC
Conta/Nome Favorecido 23969.5 - KETLEN ADRIANA KONIG DAROS
CNPJ Favorecido 049.797.859-80

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814844
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112769
Valor a Pagar 3.567,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:16
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.0F3A.4401.1A02.1532.1D40.30

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 72814845
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112778
Valor a Pagar 1.928,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:17
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.3203.0801.1A02.1532.1D4A.34

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814856
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112803
Valor a Pagar 2.101,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:20
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.3860.3401.1A02.1532.1E04.45

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 72814857
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112808
Valor a Pagar 1.914,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:21
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.3130.4C01.1A02.1532.1E0E.49

SAC 0800 647 2200 - 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 72814858
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112812
Valor a Pagar 2.478,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:22
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.4804.6001.1A02.1532.1E18.4A

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 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 72814846
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112790
Valor a Pagar 1.701,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:18
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.285F.3C01.1A02.1532.1D54.38

SAC 0800 647 2200 - 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 2195 - JAGUAPIT
Conta/Nome Favorecido 17031.3 - LEVI VICTOR VIANNA VIOLI
CNPJ Favorecido 086.622.949-36

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814847
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112794
Valor a Pagar 1.748,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.2A53.5001.1A02.1532.1D5E.3C

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27986.0 - MARIA GRACILENE DA SILVA
CNPJ Favorecido 081.402.704-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814849
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112818
Valor a Pagar 2.205,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:23
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.3D0C.5401.1A02.1532.1E22.5C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1792 - PENHA
Conta/Nome Favorecido 39745.0 - MICHELLY ANNAY VARNIER
CNPJ Favorecido 044.177.699-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814850
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112839
Valor a Pagar 4.301,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.2C61.4801.1A02.1532.1E36.60

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 72814859
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112829
Valor a Pagar 2.137,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:24
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.3A29.4401.1A02.1532.1E2C.50

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 15186.6 - PRISCILA LOCATELLI
CNPJ Favorecido 056.429.619-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814861
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112846
Valor a Pagar 3.186,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.0026.2C01.1A02.1532.1E41.06

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
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 0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido 216082.4 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 260.692.658-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72814862
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112858
Valor a Pagar 3.887,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:27
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.1C2A.6001.1A02.1532.1E4B.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



COMPROVANTE DE 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 72814863
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112872
Valor a Pagar 4.271,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:28
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.2B4F.3801.1A02.1532.1E55.0C

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	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	72814864
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	112874
Valor a Pagar	1.940,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 13:58:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.3237.4401.1A02.1532.1E5F.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 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 72814852
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112883
Valor a Pagar 1.678,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 13:58:30
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.2807.3801.1A02.1532.1F05.1D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0568 - CASCAVEL
Conta/Nome Favorecido 49560.0 - roseli aparecida argente
CNPJ Favorecido 852.822.009-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72815136
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116497
Valor a Pagar 837,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:22
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.0763.3001.1A02.1533.0219.27

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

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



COMPROVANTE DE 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 72815138
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116506
Valor a Pagar 470,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:24
Identificador Não Informado
Protocolo 0324.5D1F.5C01.1A02.1533.022D.42

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

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



COMPROVANTE DE 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 72815139
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116510
Valor a Pagar 1.491,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.2210.0C01.1A02.1533.0237.48

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido 44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido 016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72815141
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116520
Valor a Pagar 1.928,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.3340.3C01.1A02.1533.0241.4B

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 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0184 - MACAE
Conta/Nome Favorecido 25209.7 - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO
CNPJ Favorecido 981.524.163-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72815142
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116524
Valor a Pagar 2.089,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:27
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.3A08.5001.1A02.1533.024B.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 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISP/B Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 25879.0 - SUZANA VICENTE PINTO
CNPJ Favorecido 037.037.229-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72815143
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116532
Valor a Pagar 1.687,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:28
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.2A01.1001.1A02.1533.0255.50

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1594 - PRINCESA DO SUL
Conta/Nome Favorecido 112996.7 - tabita da rosa porciuncula
CNPJ Favorecido 028.362.670-46

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72815156
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116538
Valor a Pagar 3.449,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:29
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.0C31.5C01.1A02.1533.025F.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 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido 814.935.410-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72815157
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116552
Valor a Pagar 1.702,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:30
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.2A3E.3401.1A02.1533.0305.5E

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 1412 - BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido 47842.0 - TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA
CNPJ Favorecido 156.315.238-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72815145
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116558
Valor a Pagar 1.489,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:31
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.220A.1C01.1A02.1533.0310.0A

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



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 0056 - ARAPIRACA
Conta/Nome Favorecido 48412.9 - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 117.230.864-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72815146
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116567
Valor a Pagar 1.984,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:32
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.355A.4401.1A02.1533.031A.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 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 20640.9 - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES
CNPJ Favorecido 093.670.459-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72815147
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116573
Valor a Pagar 2.346,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:33
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.4426.6001.1A02.1533.0324.10

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 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 72815149
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116587
Valor a Pagar 3.233,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:35
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.0357.3C01.1A02.1533.0338.2A

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 32838.7 - willian jambeiro fagundes
CNPJ Favorecido 011.332.310-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72815150
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116592
Valor a Pagar 361,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:36
Identificador Não Informado
Protocolo 0324.5863.5401.1A02.1533.0342.2C

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 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 72815159
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 116581
Valor a Pagar 3.668,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:10:34
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.151B.4C01.1A02.1533.032E.18

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

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



COMPROVANTE DE 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 684.870-2 - RAFAELA KARINE BACHMANN

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10077691
Data da Transferência 26/02/2021
Sequência Autenticação 117440
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:13:42
Valor a Pagar 4.459,00
Identificador Não Informado
Protocolo 573A.1B28.011A.0215.3316.1A55

SAC 0800 647 2200 - 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 72815324
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 118474
Valor a Pagar 2.123,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:17:23
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.3C1E.0801.1A02.1533.2C26.30

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 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Banco Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 22433.7 - ROBERTA VARELA
CNPJ Favorecido 712.822.899-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72815336
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 118462
Valor a Pagar 2.096,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:17:21
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.3B16.0801.1A02.1533.2C12.45

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

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

COMPROVANTE DE 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	72815337
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	118468
Valor a Pagar	2.372,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 14:17:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.461A.2401.1A02.1533.2C1C.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	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	72815340
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	118482
Valor a Pagar	1.934,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 14:17:24
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.344B.0401.1A02.1533.2C30.51

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	26939.0 - ZENAIDE ADAIR
CNPJ Favorecido	038.803.639-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72815341
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	118490
Valor a Pagar	2.383,00
Data/Hora Transação	26/02/2021 14:17:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.4647.2801.1A02.1533.2C3A.53

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em
241

Data e Hora de Emissão
19/02/2021 06:51

Código de Verificação
6ED8CF02-7174-E1CB-
5808-B78ABA47E3B3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 31.842.597/0001-45 Inscrição Municipal: 196956
 Razão Social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 Endereço: DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA
 CEP: 89204-901 Inscrição Estadual:
 Município: JOINVILLE Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE SOBREAVISO, CIRURGIAS DE URGÊNCIA EM ORTOPEDIA- Janeiro /2020- Dr. Leandro

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO: UNICRED-136
 AGENCIA: 1305
 CONTA CORRENTE 780032-0
 CNPJ: 31.842.597/0001-45

Valor de ISS retido R\$363,88

Valor líquido a ser pago R\$11.019,63

CERTIFICADO

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.129,46

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	12.129,46	2,00%	242,59
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)
78,84	363,88	0,00	181,94
			CSLL (0,00 %)
			121,29

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO
COMPETÊNCIA 01/2021

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019
Dr Leandro

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
1	Antero Bentes De Farias Junior	040805046-2	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria dos Metatarisianos	6	Itapema	R\$ 79,92
2	Polliana Grillo Valadao Gomes	040802034-2	Ortopedia	Trat. Frat. Lesão Fisaria Finages Da Mão	6	Itapema	R\$ 58,03
3	Laura Lopes Pereira	040802034-2	Ortopedia	Trat. Frat. Lesão Fisaria Finages Da Mão	6	Itapema	R\$ 58,03
4	Varg Vikernes Assumpção	040801015-0	Ortopedia	Trat. Cirurgico Fratura Clavícula	13	Itapema	R\$ 72,23
5	Guilherme Pedroso Da Luz Clemer	040802041-5	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Metáfise Proximal Ossos Antebraço	13	Itapema	R\$ 92,86
6	Igor Augusto Silva Oliveira	040802046-6	Ortopedia	Trat. Cir. Ossos Do Carpo	13	Itapema	R\$ 69,25
7	Grasiela Gonzaga	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	13	Itapema	R\$ 66,02
8	Guilherme Fernando de Oliveira Duarte	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação/Acromio-clavicular	13	Itapema	R\$ 71,51
9	Bruno De Oliveira Silva	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação/Acromio-clavicular	20	Itapema	R\$ 71,51
10	Rosa Maria Ritter Dos Santos De Lima	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação/Acromio-clavicular	20	Itapema	R\$ 66,02
11	Lucas Fabiano Camargo Brasil	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	20	Itapema	R\$ 66,02
12	Laureano Nerso Ferreira	040806047-6	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	20	Itapema	R\$ 78,06
13	Pedro Henrique Freitas Novais Saldanha	040805057-8	Ortopedia	Tenoplastia Ou Enxerto Tendão Único	27	Itapema	R\$ 121,66
14	Aguiinaldo Dias	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Tornozelo Unimaleolar	27	Itapema	R\$ 86,83
15	Eliane Farias de Lima	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	27	Itapema	R\$ 66,02
				Trat. Frat. Luxação Acromioclavicular	27	Itapema	R\$ 71,51
							R\$ 1.129,46

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 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 72815325
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 118492
Valor a Pagar 11.383,51
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:17:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.1E48.5801.1A02.1533.2C44.37

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

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/02/2021 - 13:29:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047) 35620226	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 278.768,84	06-QTDE TRABALHADORES 101	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.301,50	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.301,50
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021

858600002236 015001792103 307650050882 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 26/02/2021 - 13:29:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047) 35620226	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 278.768,84	06-QTDE TRABALHADORES 101	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.301,50	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.301,50
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021

858600002236 015001792103 307650050882 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GEIP - SEPIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 26/02/2021

HORA: 13:29:32

PÁG : 001/001

RELATORIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

COMPETÊNCIA: 02/2021

COD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	101
REMUNERAÇÃO	278.768,84
DEPÓSITO	22.301,50
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	22.301,50

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2021

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.



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
01/03/2021 - COMPROVANTE - 13:27:39
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: 858600002236 015001792103
307650050882 632486000091

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179
Código do Convênio:0179
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53
Identificador:.....
Data de Validade:.....07/03/2021
Competência:.....02/2021
Data do Pagamento:.....26/02/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 22.301,50

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
3D5A.D9DB.1F8D.C726.F69A.8D49.E24A.0243

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



SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 26/02/2021 HORA: 13:29:32

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

RUA 700 659

VARZEA

ITAPEMA

(0047) 35620226

88220-000

SC

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500002498

526202702303

586324860004

095320210290

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 26/02/2021 HORA: 13:29:32

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

RUA 700 659

VARZEA

ITAPEMA

(0047) 35620226

88220-000

SC

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500002498

526202702303

586324860004

095320210290

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 02/2021

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS(+) 24.952,62

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 24.952,62

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 02/2021

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS(+) 24.952,62

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 24.952,62

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



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

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: M0sIRK8VKm0000-9 N° ARQUIVO: A7tFMjci600000-0

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

LOGRADOURO: RJA 700 659

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

CIDADE: ITAPEMA

INSCRIÇÃO:

UF: SC

BAIRRO: VARZEA

TELEFONE: 047-35620226

CNAE PREPONDERANTE: 8610101

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639

CNAE: 8610101

744

779

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	24.952,62	0,00	0,00	0,00	24.952,62
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 - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/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	24.952,62	0,00	0,00	0,00	24.952,62
OUTRAS ENTIDADES					
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	24.952,62	0,00	0,00	0,00	24.952,62

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE 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, RESSALVADA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ALINDA 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 - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 26/02/2021
 HORA: 13:29:32
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 02/2021

EMPRESA

VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
24.952,62	0,00	0,00	86.324.860/0009-53	0000	2305	639
			0,00	0,00	24.952,62	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002236 015001792103 307650050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	
										CBO	JAM
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	2.259,50	417,88	124.99666.11-2	417,88	26/06/2020	01			25/02/2021	J	03222
SILVANE SILVA	432,00	0,00	165.75234.59-4	0,00	28/01/2021	01			214,20		0,00
MARIA WELLISA DA SILVA LIMA	1.280,64	139,50	207.58896.35-7	139,50	19/01/2021	01			34,56		05143
FLAVIA FEITOSA DE AMORIM	559,28	205,97	210.48807.96-9	205,97	15/01/2021	01			113,61		05135
									57,38		0,00
									61,22		03222
											0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 26/02/2021
 HORA: 13:29:32
 PAG: 0002/0012

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002236 015001792103 307650050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	259,75	324,70	103.79250.03-6	324,70				30/01/2020	01		04/02/2021	II	05143	
ANDREIA FROZI	950,52	888,50	130.61728.67-7	888,50				01/04/2020	01		05/02/2021	II	0,00	0,00
GISELE SERAFIM D ASSUNCAO	1.647,93	411,85	160.71979.68-5	411,85				06/01/2021	01		19/02/2021	I3	0,00	0,00
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	1.048,92	407,72	200.40662.09-2	407,72				30/01/2020	01		19/02/2021	II	0,00	0,00
MICHELLE VALDIRENE DA SILVA	163,57	135,00	209.49576.23-3	135,00				06/02/2020	01		23/06/2020	P1	0,00	0,00
MICHELLE VALDIRENE DA SILVA			209.49576.23-3					06/02/2020	01		02/02/2021	Z5	0,00	0,00
MICHELLE VALDIRENE DA SILVA			209.49576.23-3					06/02/2020	01		05/02/2021	II	0,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002236 015001792103 307650050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRIS
 COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	INSCRIÇÃO:	
										DEPÓSITO	CBO JAM
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	5.280,33	0,00	127.92396.52-2	0,00	30/01/2020	01	05			422,43	02235
FABIANE COINETE MOREIRA	2.288,30	0,00	203.76721.58-2	0,00	02/09/2020	01				183,06	03222
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	12.000,00	0,00	190.10155.48-2	0,00	03/02/2020	01				960,00	01421
FRANCENE GARBIN	2.024,40	0,00	129.96001.72-0	0,00	13/04/2020	01				161,96	03222
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	2.119,92	0,00	127.85530.72-3	0,00	31/01/2020	01				169,60	05132
FRANCIELI MARQUES	2.656,97	0,00	162.19774.91-5	0,00	20/01/2021	01				212,55	03222
GABRIELA ALMANSA CARLOS	4.206,37	0,00	137.26279.88-0	0,00	17/11/2020	01	05			336,50	02235
GEYSA DAIANA BEREJUK	2.084,42	0,00	206.25640.65-3	0,00	01/02/2020	01				166,75	03222
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	2.638,55	0,00	139.54813.72-5	0,00	30/01/2020	01				211,08	03222
IVETE BROSOWSKI MENDES	2.079,92	0,00	120.81450.57-9	0,00	30/01/2020	01				166,40	05143
JANICE HORSTMANN	4.635,09	0,00	212.75777.06-8	0,00	30/01/2020	01				370,80	02235
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	2.779,40	0,00	120.39905.31-8	0,00	30/01/2020	01				222,36	07823
JONATAN FERREIRA BATISTA	2.667,12	0,00	128.70072.32-7	0,00	06/03/2020	01				213,37	03222
JULIANA ANDREA DEL RE	2.652,68	0,00	124.18212.07-8	0,00	30/01/2020	01				212,22	03222
JULIANA GOMES GARCIA	1.914,48	0,00	156.95996.56-6	0,00	29/07/2020	01				153,15	05143



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002236 015001792103 307650050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	2.089,74	0,00	203.31829.17-1	0,00	30/01/2020	01			30/01/2020	167,17	03222 0,00
MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES	2.115,64	0,00	164.31301.59-6	0,00	05/11/2020	01			05/11/2020	169,25	03222 0,00
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.101,32	0,00	122.72594.78-8	0,00	30/01/2020	01			30/01/2020	168,11	03222 0,00
MARIA GRACIELENE DA SILVA	2.439,11	0,00	164.09263.88-1	0,00	30/01/2020	01			30/01/2020	195,12	05132 0,00
MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	2.330,96	0,00	130.08259.25-0	0,00	04/12/2020	01			04/12/2020	186,48	03222 0,00
MARIA VERONICA FELJO BUENO	2.094,44	0,00	124.83173.22-7	0,00	30/01/2020	01			30/01/2020	167,56	03222 0,00
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	2.354,89	0,00	164.48113.93-3	0,00	26/11/2020	01			26/11/2020	188,39	04221 0,00
MICHELLE ANNAY VARNIER	5.261,30	0,00	128.03673.53-5	0,00	30/01/2020	01			30/01/2020	420,91	02235 0,00
NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	2.324,96	0,00	122.72557.01-7	0,00	24/12/2020	01			24/12/2020	186,00	03222 0,00
NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	2.564,81	0,00	204.07103.27-3	0,00	16/12/2020	01			16/12/2020	213,18	03222 0,00
NEURACI DE PAULA	2.180,46	0,00	126.81335.52-5	0,00	31/01/2020	01			31/01/2020	174,44	03222 0,00
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	2.471,03	0,00	124.28652.97-6	0,00	30/01/2020	01			30/01/2020	197,69	03222 0,00
PRISCILA LOCATELLI	3.599,33	0,00	210.51161.67-5	0,00	01/11/2020	01			01/11/2020	295,94	02235 0,00
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.703,26	0,00	125.81486.15-7	0,00	31/01/2020	01			31/01/2020	376,27	02235 0,00
RAFAELA KARINE BACHMANN	5.500,00	0,00	135.80804.72-2	0,00	11/01/2021	01			11/01/2021	440,00	04101 0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002236 015001792103 307650050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 02/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
RENATA DE SOUZA CASAGRANDE			203.15895.48-3		01/08/2020	01				417,33	02235
5.216,65	0,00		0,00		581,61					0,00	0,00
ROBERTA VARELA			123.20935.74-8		05/03/2020	01				184,44	03222
2.305,38	0,00		0,00		194,03					0,00	0,00
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA			165.51622.95-0		17/07/2020	01				211,53	03222
2.544,14	0,00		0,00		234,68					0,00	0,00
ROSANE VARGAS			126.68536.72-5		02/12/2020	01				169,06	05152
2.113,16	0,00		0,00		173,68					0,00	0,00
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES			123.41096.58-3		30/01/2020	01				146,00	05143
1.324,92	0,00		0,00		147,74					0,00	0,00
ROSELEA MACHADO BENTO			124.83968.16-5		07/10/2020	01				185,49	03222
2.318,53	0,00		0,00		195,61					0,00	0,00
ROSELI APARECIDA ARGENTE			166.49966.96-8		16/02/2021	01				72,35	05132
904,46	0,00		0,00		67,83					0,00	0,00
ROSELI FRANCISCA DA SILVA			127.17865.23-5		31/01/2020	01				203,34	05143
2.541,69	0,00		0,00		222,39					0,00	0,00
ROSEMERE DIAS FERREIRA			202.19818.70-8		03/02/2020	01				129,60	05135
1.520,00	0,00		0,00		129,30					0,00	0,00
SIMONE DOS SANTOS			203.97019.51-8		06/10/2020	01				168,49	03222
2.106,24	0,00		0,00		173,06					0,00	0,00
SONIA DE PAULA			209.34893.79-3		30/01/2020	01				167,99	05143
2.399,91	0,00		0,00		172,49					0,00	0,00
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO			203.96498.16-1		01/02/2020	01				183,71	04221
2.296,38	0,00		0,00		192,95					0,00	0,00
SUZANA VICENTE PINTO			127.72465.72-3		01/09/2020	01				146,83	04221
1.335,26	0,00		0,00		148,67					0,00	0,00
TABITA DA ROSA PORCIUNCUA			166.97444.49-6		01/02/2021	01				324,70	02235
4.958,81	0,00		0,00		419,51					0,00	0,00
TAISE OLIVEIRA E SILVA			126.53561.71-0		17/03/2020	01				148,10	04110
1.351,23	0,00		0,00		150,11					0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600002236 015001792103 307650050882 6324860000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRIS N° DE CONTROLE: M0srKR8VKUM0000-9 N° ARQUIVO: A7rtFMjci600000-0
COMP: 02/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	106	278.005,49	763,35	282.076,18	2.931,12
TOTAIS:	106	278.005,49	763,35	282.076,18	2.931,12

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600002236 015001792103 307650050882 6324860000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° DE CONTROLE: M0srKR8VKUm0000-9 N° ARQUIVO: A7rtFMjci6000000-0
COMP: 02/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 700 659 UF: SC CEP: 88220-000 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: ITAPEMA CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 278.005,49
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 763,35

QUANTIDADE TRABALHADORES 101

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
22.301,50	0,00	0,00	0,00	22.301,50

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRIS N° DE CONTROLE: M0srKR8VKUM0000-9 N° ARQUIVO: A7rtFMjci600000-0
COMP: 02/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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: 24.952,62 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 24.952,62
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 / CÓDIGOS

H :	0	I1:	4	I2:	0	I3:	0	I4:	1	J :	0	K :	4	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	0	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:	1



SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
26/02/2021 - COMPROVANTE - 14:30:22
DE PAGAMENTO DE CONVENIO

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

N. DA TRANSACAO:.....000002903990
CONVENIO:.....GPS CÓDIGO DE BARRAS
CODIGO DE BARRAS:
85850000249 52620270230 58632486000 09532021029
NSU:.....210570285469
DATA DO PAGAMENTO:.....26/02/2021
VALOR DOCUMENTO:.....24.952,62
VALOR JUROS:.....0,00
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR DESCONTO:.....0,00
VALOR TOTAL:.....24.952,62

AUTENTICACAO:
27AB7B7A-F84A-422B-95B7-B218CDB27D2A

OUVIDORIA BANCO0B: 08006464001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTÃ	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
IRRF FOLHA 02/2021 FILIAL ITAPEMA DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	9.360,78
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.360,78

85620000093-8 60780064107-0 81863248600-2 00105611059-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTÃ	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
IRRF FOLHA 02/2021 FILIAL ITAPEMA DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	9.360,78
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.360,78

85620000093-8 60780064107-0 81863248600-2 00105611059-4 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
26/02/2021 - COMPROVANTE - 14:25:23
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

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

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

CODIGO DE BARRAS: 85620000093 60780064107
81863248600 00105611059
DATA PAGAMENTO:.....26/02/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....9.360,78

AUTENTICACAO:
BANCO0B0001008 260221 058 0000....9.360,78 0501

CI:323950

E034DA95-86C3-4D63-BE8F-1FF94BD284F2

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

OUVIDORIA BANCO0B: 08006464001

FOLHAS
Nº 917

COMPROVANTE DE 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 72816341
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 129832
Valor a Pagar 2.231,00
Data/Hora Transação 26/02/2021 14:54:43
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.4539.0801.1A02.1535.441F.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



OK

HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 14666 - CPF/CNPJ: 27.163.852/0001-56 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001536	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 26/02/2021 11:20:07	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

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Telefone(s)

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01		REFERENTE A CIRURGIAS DR. LUCIANO ALVES JANEIRO /2021	1.200,00	1.200,00

CERTIFICADO

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

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
7,80	36,00	12,00	18,00

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	1.200,00	36,00	1.200,00	1.126,20

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

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 188,64 (15.72%) - Fonte: IBPT

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ef48dbf6d1a0af25eaf0886d12329136 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001536	

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ef48dbf6d1a0af25eaf0886d12329136 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 188,64 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

FOLHAS
Nº 919

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 01/2021

Dr. Luciano Alves

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MÊS	TOTAL
1	Eder Fernando Menezes	040904024-0	Vasectomia	21	Janeiro	R\$ 400,00
2	Magno Raupp Da Silva	040904024-0	Vasectomia	21	Janeiro	R\$ 400,00
3	Jailson Dos Santos	040904024-0	Vasectomia	21	Janeiro	R\$ 400,00
						R\$ 1.200,00

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

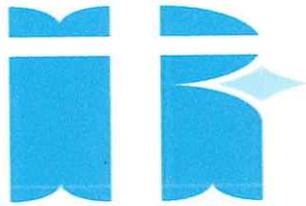
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 72816836
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 135337
Valor a Pagar 1.126,20
Data/Hora Transação 26/02/2021 15:11:57
Identificador Não Informadô
Protocolo 0325.1B4D.5801.1A02.1536.4748.37

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Itapema, 01 de março de 2021.

DECLARAÇÃO

249/21
OP 192/21

Declaramos para os devidos fins que recebemos em **12/02/2021** o recurso no valor de R\$ **1.032.240,00** (um milhão, trinta e dois mil, duzentos e quarenta reais), conforme previsto no **CONTRATO DE GESTÃO 001/2020** celebrado entre a Redeh e o Município de Itapema.

Os recursos foram recebidos e aplicados conforme os critérios estabelecidos no referido Contrato de Gestão.

Atenciosamente,

ROGERIO DE ABREU
CPF: 800.160.149-87

Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã

RELATÓRIO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE FEVEREIRO DO ANO DE 2021 DA ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - DO HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA

CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2020

(9º TERMO ADITIVO COM DATA DE VIGÊNCIA DE 30/01/2021 A 29/01/2022)

Às 14h dos dias 20 E 22 DE ABRIL DE 2021, 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 fevereiro de 2021. 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 2021:

FEVEREIRO/2021

- 1) Folha 113 AHESC não comprova o valor somente boleto de R\$ 340,51 .
MOTIVO: Justificar ou glosar;
- 2) Folha 136 Nota Segala's foi pago o boleto com multa de R\$ 10,02, glosa total.
- 3) Folha 160 Itapema Ambiental foi pago o boleto com multa de R\$ 77,07 glosa total.
- 4) Folha 166 Nota Marques climatização foi pago o boleto com multa de R\$ 24,96 glosa total
- 5) Folha 248 não comprova o depósito de R\$ 1.300,00 como pensão para Karla Elisa Tomasini, e sim R\$ 3.000,00. Valor de R\$ 1.700,00 da diferença descontado do Fernando.
- 6) Folha 298 Nota Isoflex vencida dia 05/02 o boleto foi atualiado com juros no dia 09/02, pago com juros de R\$ 4,80 glosa total.
- 7) Folha 594 Infomóveis foi pago o boleto com multa de R\$ 37,72 glosa total
- 8) Folha 653 AHESC não comprova o valor somente boleto de R\$ 340,51 .
- 9) MOTIVO: Justificar ou glosar;
- 10) Solicitar troca do titular da conta de telefone OI da Sante para a REDEH; conforme solicitado em outras prestações.

RESULTADO: O Valor apurado como irregular é de R\$ 2.535,59 (dois mil, e quinhentos e trinta e cinco reais com cinquenta e nove centavos), com despesas impróprias ou não comprovadas, referente ao mês de fevereiro/2021. Concede-se o prazo de 10 dias, a contar da presente data, para apresentar documentos para sanar as possíveis irregularidades.

Itapema, 22 de abril de 2021.

ALEXANDRE

Presidente



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Ofício HSAI nº 021/2021

Itapema, 21 de maio de 2021.

Excelentíssimo Senhor
ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS
Presidente da C.A.F - REDEH

Prezado Senhor,

Conforme solicitado no ofício 009/2021, seguem abaixo as respostas das diligências da prestação de contas do mês de fevereiro/2021:

- 1) O valor de R\$ 340,51 é referente a mensalidade de jan/21 da Associação dos Hospitais de Santa Catarina, e como é uma Associação não emite documento fiscal;
- 2) Sem anexo comprovante do depósito dos juros de R\$ 10,02 realizado em 28/04/21;
- 3) Sem anexo comprovante do depósito dos juros de R\$ 77,07 realizado em 28/04/21;
- 4) Sem anexo comprovante do depósito dos juros de R\$ 24,96 realizado em 28/04/21;
- 5) Segue comprovante do depósito de R\$ 1.700,00 depositado em favor de Karla Elisa Tomasini na data de 28/01/2021;
- 6) Sem anexo comprovante do depósito dos juros de R\$ 4,80 realizado em 28/04/21;
- 7) Sem anexo comprovante do depósito dos juros de R\$ 37,72 realizado em 28/04/21;
- 8) O valor de R\$ 340,51 é referente a mensalidade de fev/21 da Associação dos Hospitais de Santa Catarina, e como é uma Associação não emite documento fiscal;
- 9) 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 01/02/2021 até 28/02/2021.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

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

OK



033-7 | 03399.06596 41000.000525 82171.401019 1 85110000034051

Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Cata...		Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	Espécie REAL	Quantidade 1	Nosso número 0000052821714
Endereço do beneficiário RUA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					
Número do documento 5282171		CPF/CNPJ 83.937.797/0001-85	Vencimento 25/01/2021		Valor documento 340,51
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



033-7 | 03399.06596 41000.000525 82171.401019 1 85110000034051

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/01/2021
Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina (83.937.797/0001-85) AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410
Data documento 01/2021	Nº documento 5282171	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 08/01/2021	Nosso número 0000052821714
do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 340,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					

Cód. 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

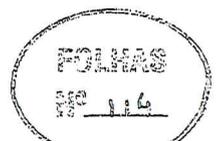
Beneficiário SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG
CPF/CNPJ 31.037.942/0001-78
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:47
Data Do Vencimento 25/01/2021
Valor Título 340,51
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162608
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 340,51
Linha Digitável 03399.06596 41000.000525 82171.401019 1 85110000034051
Protocolo 5618.5954.0101.0215.2920.4A19

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

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



COLHA 928



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

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

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2658770
SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0101 3339 8400 0276 5500 1002 6587 7011 2650 1000

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210011553947 21/01/2021 02:01:22

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

LOGRADOURO
R 700 NUMERO COMPLEMENTO
659 BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
38220000 MUNICIPIO
ITAPEMA Telefone/Fax
47 99738 9593 UF
SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA
26/01/21 Venc. VI.
546,15

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO
21/01/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/01/2021
HORA DE SAÍDA
02:01

ALÍQUOTA DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS
460,89 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
77,19 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
546,15

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
546,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
MG TRANSPORTES LTDA - ME FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0 CÓDIGO ANVT
PLACA DO VEÍCULO
QJZ9153 UF
SC CNPJ/CPF
24417349000191

GRADUADO
JA OSNILDO DE OLIVEIRA, 390 - PASSO MANSO MUNICIPIO
BLUMENAU UF
SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO
40,50 PESO LÍQUIDO
40,50

QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
18	408 FGO FILE PEITO(MEIO)IND CX18KGP CX 18KG MAIS FRANGO	02071400	020	5102	KG	18	8,70	156,60	91,34	10,96	0,00	0,00	12,00
7,5	197 LING CALABRESA DEF PCT2,5KG CX 10KG P/A PCT 2,5K FRICASA	16010000	000	5102	KG	7,5	14,54	109,05	109,05	18,54	0,00	0,00	17,00
15	133 LING TOSCANA NA BRASA PCT5KG CX20KG P/A PCT 5KG PERDIGAO	16010000	000	5102	KG	15	18,70	280,50	280,50	47,69	0,00	0,00	17,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 21/01/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]
CRN 10.5910

VALOR DO ISSQN
RICAÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS FIM DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS
OPERAÇÕES COMPLEMENTARES
Nº 207670
NTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - N
Nº TRANSAÇÃO: 8292950
FAT.: 001 - 5 DIAS ANTES
ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO 1 ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 60.369 FONE SAC 47-99910-0555 VANDERLEI
NSA EM SSAO CTE CFE. ART. 19. III. N
EY INTERMUNICIPAL DO BRASIL SEGUROS SA
NTO 1 C/S: 0
APROVADO TRIBUTOS: 93,74
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N
21.672 R/C/S/01 ANEXO ART. 12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO
FOLHA Nº 136

BANCO DO BRASIL 001-9

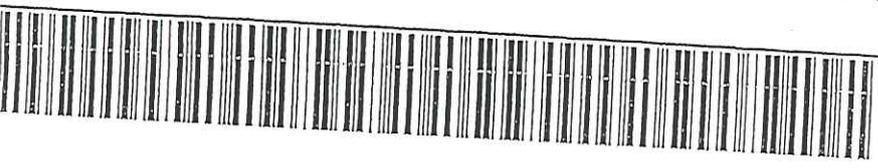
RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 01333984000276 GASPAR SC		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 26/01/2021
DATA DOCUMENTO 21/01/2021	NUMERO DOCUMENTO 02658770 1	ESP. DOC DM	ACEITE N
USO DOCUMENTO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,76 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO		DATA PROCESSAMENTO 21/01/2021	VALOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC		NOSSO NÚMERO 26792920002897604	(=) VALOR DO DOCUMENTO 546,15
		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
		(*) OUTRAS DEDUÇÕES	
		(+) JUROS/MULTA	
		(-) OUTROS ACRESCIMOS	
		(*) VALOR COBRADO	
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

ATENÇÃO
CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL 001-9

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		00190.00009 02679.292009 02897.604175 8 85120000054615	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 01333984000276 GASPAR SC		VENCIMENTO 26/01/2021	AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1
DATA DOCUMENTO 21/01/2021	NUMERO DOCUMENTO 02658770 1	ESP. DOC DM	ACEITE N
USO DOCUMENTO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,76 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO		DATA PROCESSAMENTO 21/01/2021	VALOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC		NOSSO NÚMERO 26792920002897604	(=) VALOR DO DOCUMENTO 546,15
		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
		(*) OUTRAS DEDUÇÕES	
		(+) JUROS/MULTA	
		(-) OUTROS ACRESCIMOS	
		(*) VALOR COBRADO	
		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	



Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

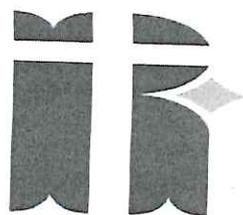
Beneficiário
CPF/CNPJ SEGALA S ALIMENTOS LTDA
01.333.984/0001-95
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:28:55
Data Do Vencimento 26/01/2021
Valor Título 546,15
Encargos 10,02
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162656
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 556,17
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02897.604175 8 85120000054615
Protocolo 5621.3734.0101.0215.2921.3658

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

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Ofício nº 141/2021.
Taió/SC, 10 de maio de 2021.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de **R\$ 154,57** (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 13ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Segala's Alimentos	136	R\$ 10,02
Itapema Ambiental	32522	R\$ 77,07
Marques Climatização	285	R\$ 24,96
Isoflex	12955	R\$ 4,80
Info móveis	2885	R\$ 37,72
		R\$ 154,57

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 41
Data da Transferência 28/04/2021
Sequência Autenticação 3277
Data/Hora Transação 28/04/2021 09:36:16
Valor a Pagar 154,57
Identificador Não Informado
Protocolo 012F.224C.101C.0415.2239.3F40

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

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

FOLHA 933

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 1180 Série NF, emitido em: 13/01/2021

ITAPEMA AMBIENTAL TRANSPORTE DE RESIDUOS LTDA
R 700, 1026
VARZEA - Itapema - SC - 88220000
TELEFONE:
EMAIL:
CNPJ: 06.888.715/0001-09
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 5525

NÚMERO DA NOTA
32522
COMPETÊNCIA
01/2021
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
ff297c05966c1703725653a6c05afb3
4
DATA DE EMISSÃO
13/01/2021 20:07:32

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL 599 Hospital Santo Antônio de Itapema			
ENDEREÇO Rua 700, 659		BAIRRO / DISTRITO Várzea	
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	PAÍS Brasil	CEP 88220000
CPF / CNPJ / OUTROS 86.324.860/0009-53		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Resagem e Transporte realizada no dia 11/01/2021

CÓDIGO DO SERVIÇO 3812 / 3812200 - COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS	NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributação no município
MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO 4208302 / Itapema	REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 3955,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 3955,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3,40 %
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 134,47	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 134,47
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 3820,53		

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;

FOLHAS
Nº 160



ITAPEMA AMBIENTAL TRANSPORTES LTDA

06.888.715/0001-09



+5547992036283
Rua 700, 1026
Meia Praia - Itapema/SC
88220-000

BOLETO DE PAGAMENTO

BOLETO 175444498 VENCIMENTO 28/01/2021 VALOR R\$ 3.820,53

REFERENTE A

Pesagem e Transporte realizada no dia 11/01/2021.

Juno | 383-2 |

38390.00753 00220.000004 17544.449816 7 85140000382053

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 28/01/2021	
Beneficiário ITAPEMA AMBIENTAL TRANSPORTES LTDA BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000750022-7	
Data do Documento 26/01/2021	Número do Documento 175444498	Espécie Doc	Aceite Não	Data do Processamento 26/01/2021	Nosso Número 000000175444498-6	
Uso do Banco Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.820,53		
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Não receber após 26/02/2021 Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 0,13% ao mês Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador 599 Hospital Santo Antônio de Itapema - CNPJ 86.324.860/0009-53					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista ITAPEMA AMBIENTAL TRANSPORTES LTDA						

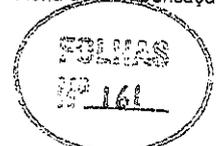
Autenticação Mecânica

Juno | 383-2 |

38390.00753 00220.000004 17544.449816 7 85140000382053

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento 28/01/2021	
Beneficiário ITAPEMA AMBIENTAL TRANSPORTES LTDA BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06					Agência/Código do Beneficiário 0001/1000750022-7	
Data do Documento 26/01/2021	Número do Documento 175444498	Espécie Doc	Aceite Não	Data do Processamento 26/01/2021	Nosso Número 000000175444498-6	
Uso do Banco Carteira 0001	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.820,53		
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Não receber após 26/02/2021 Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 0,13% ao mês Não receber pagamento em cheque					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa/Juros	
					(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador 599 Hospital Santo Antônio de Itapema - CNPJ 86.324.860/0009-53					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista ITAPEMA AMBIENTAL TRANSPORTES LTDA						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

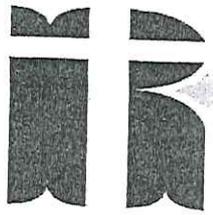
Beneficiário
CPF/CNPJ JUNO PAGAMENTOS
Banco 21.018.182/0001-06
BOLETOBANCORIO.COM TECNOLOGIA DE PAGAMENTOS LTDA.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/02/2021 11:29:02
Data Do Vencimento 28/01/2021
Valor Título 3.820,53
Encargos 77,07
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 162690
Data Do Pagamento 01/02/2021
Valor 3.897,60
Linha Digitável 38390.00753 00220.000004 17544.449816 7 85140000382053
Protocolo 5743.1734.0101.0215.2922.1917

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

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Ofício nº 141/2021.
Taió/SC, 10 de maio de 2021.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 154,57 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 13ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Segala's Alimentos	136	R\$ 10,02
Itapema Ambiental	32522	R\$ 77,07
Marques Climatização	285	R\$ 24,96
Isoflex	12955	R\$ 4,80
Info móveis	2885	R\$ 37,72
		R\$ 154,57

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

115

348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa

Conta/DV

0101 - VIACREDI

1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Data da Transferência

Sequência Autenticação

Data/Hora Transação

Valor a Pagar

Identificador

Protocolo

41

28/04/2021

3277

28/04/2021 09:36:16

154,57

Não Informado

012F.224C.101C.0415.2239.3F40

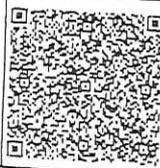
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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

FOLHA 938



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



Número da Nota Fiscal
285
Série: E
Data Emissão: 21/01/2021
Certificação:
2CBABA18E



DADOS DO PRESTADOR
Nome/Razão Social: EURICO RODOLFO MARQUES
Nome Fantasia: EURICO RODOLFO MARQUES
CNPJ/CPF: 21.652.725/0001-34
Endereço: MARTINHA ESKELSEN
Bairro: AGUA VERDE
Município: BLUMENAU
E-mail: marquesclimatizacao@gmail.com
País: BRASIL
Insc. Municipal: 110275

Insc. Estadual:
Nº: 45
Compl.:
UF: SC CEP: 89037-430
Telefone: 4799655555

DADOS DO TOMADOR
Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: 700 NUMERO
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail: andre@centralis.com.br
País: BRASIL
Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
REPERTEIO A MANUTENÇÃO CORRETIVA DE UMAIR KOMEÇO 60.000 BTUS R\$450,00
L. AR DE 30.000 BTUS R\$250,00
TAXA DE DISLOCAMENTO R\$80,00

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 780,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 780,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00					VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 780,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						

Atividade: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência: 01/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 4322302
Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Microempresário Individual (MEI)
Empresa Optante do Simples Nacional
Data Geração: 21/01/2021 11:11:46

Observações:

Impresso em: 29/01/2021 às 08:17:35

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

Recebi(omos) de: EURICO RODOLFO MARQUES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 285
Certificação
2CBABA18E

LANÇADA - 29/01/2021

FOLHAS Nº 166

EURICO RODOLFO MARQUES 61235601900
21.652.725/0001-34

marquesclimatizacao@gmail.com

(47) 3041-4639

Rua Germano Felipe dos Santos, 69, CASA, Do Salto

CEP: 89031210

Blumenau - SC

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02759.288000 14265.378175 6 85150000078000				RECIBO DO PAGADOR
Beneficiário EURICO RODOLFO MARQUES 61235601900		Agência / Código do Beneficiário 3539-4 / 107512-8		Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 27592880014265378	
Número do documento 46319602		CPF / CNPJ 21.652.725/0001-34	Data de Vencimento 29/01/2021		Valor Documento R\$ 780,00		
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(-) Valor Cobrado		
Pagador HOSPITAL SANTOANTONIO ITAPEMA, CNPJ: 86.324.860/0009-53							
Instruções						Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02759.288000 14265.378175 6 85150000078000			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Vencimento 29/01/2021
Beneficiário EURICO RODOLFO MARQUES 61235601900						Agência / Código do Beneficiário 3539-4 / 107512-8
Data Documento 29/01/2021	Nº do Documento 46319602	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento 29/01/2021	Nosso Número 27592880014265378	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 780,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Descontos / Abatimentos
Não receber com cheque.						(-) Outras deduções
Após o vencimento aplicar multa de R\$ 23,40 e juros de 2,00% ao mês.						(+) Mora / Multa
Será enviado para protesto em 10 dias após o vencimento.						(+) Outros acréscimos
Fatura disponível em: asaas.com/i/548402520783						(-) Valor Cobrado
Cobrança intermediada por ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.						
Pagador HOSPITAL SANTOANTONIO ITAPEMA, CNPJ: 86.324.860/0009-53						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

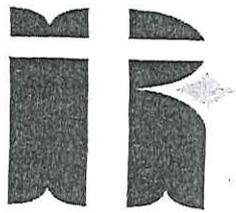
Beneficiário _____
CPF/CNPJ _____
Banco _____
ASAAS GESTAO FINANCEIRA S.A.
19.540.550/0001-21
BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação _____
Data Do Vencimento _____ 01/02/2021 11:29:04
Valor Título _____ 29/01/2021
Encargos _____ 780,00
Descontos _____ 24,96
Sintência De Autenticação _____ 0,00
Data Do Pagamento _____ 162700
Valor _____ 01/02/2021
Linha Digitável _____ 804,96
Protocolo _____
00190.00009 02759.288000 14265.378175 6 85150000078000
562B.3538.0101.0215.2922.2D26

SAC 0800 647 2200 - 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

FOLHA
947

Ofício nº 141/2021.
Taió/SC, 10 de maio de 2021.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 154,57 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 13ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Segala's Alimentos	136	R\$ 10,02
Itapema Ambiental	32522	R\$ 77,07
Marques Climatização	285	R\$ 24,96
Isoflex	12955	R\$ 4,80
Info móveis	2885	R\$ 37,72
		R\$ 154,57

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

115

348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa

Conta/DV

0101 - VIACREDI

1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Data da Transferência

Sequência Autenticação

Data/Hora Transação

Valor a Pagar

Identificador

Protocolo

41

28/04/2021

3277

28/04/2021 09:36:16

154,57

Não Informado

012F.224C.101C.0415.2239.3F40

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

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

FOLH 943

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CEP: 88220-000

Página: 8

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

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

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
COD. FUNCIONARIO	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL	
21	EMANOELA SILVEIRA		0 0					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,2117	171,93		
429	Hora Extra 100%	0,45	8,26					
451	Horas Extras 50% Not	2,44	42,01					
461	H. Extras 100% Not	0,40	9,18					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	14,27					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21					
Total de proventos ->			2.093,93	Total de descontos ->			171,93	
Folha INSS -> 2.093,72			IR -> 1.921,79	Rais -> 2.093,72			Líquido ->	1.922,00
FGTS -> 2.093,72				Salário base ->			3.727,15	0,00 167,49
22	EVERTON DUTRA DOS SANTOS		2 2	Admitido em 30/01/2020				
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,17	3,77		
01	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	6,4680	340,25		
131	Adicional Noturno		931,79	9.151 I.R.	22,50	385,61		
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,33					
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	266,12					
428	Hora Extra 50%	1,58	42,52					
429	Hora Extra 100%	0,05	1,79					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	74,58					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35					
Total de proventos ->			5.264,63	Total de descontos ->			729,63	
Folha INSS -> 5.260,51			IR -> 4.541,08	Rais -> 5.260,51			Líquido ->	4.535,00
FGTS -> 5.260,51				Salário base ->			8.000,00	0,00 420,84
INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21			VALOR -> 419,38					
109	FABIANE COINETE MOREIRA		2 2	Admitido em 02/09/2020				
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 03/01/2021 - Início situação em 03/01/2021 até 12/01/2021								
5	Salário Mensalista	21,00	1.219,35	217 Faltas n/ Just.Horas	0,34	3,12		
101	Adic. Insalubridade		149,03	9.101 I.N.S.S.	8,4172	194,09		
428	Hora Extra 50%	1,30	17,90					
429	Hora Extra 100%	10,51	193,00					
	Horas Extras 50% Not	1,14	19,63					
61	H. Extras 100% Not	0,11	2,53					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	55,93					
8.351	01 á 15 dias Atestad	10,00	580,64					
8.361	01 até 15 dias Adici	10,00	70,97					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23					
Total de proventos ->			2.309,21	Total de descontos ->			197,21	
Folha INSS -> 2.305,86			IR -> 1.732,59	Rais -> 2.305,86			Líquido ->	2.112,00
FGTS -> 2.305,86				Salário base ->			12.000,00	0,00 184,46
23	FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO		0 0	Admitido em 03/02/2020				
Em férias de : 06/01/2021 até 18/01/2021 - Aquisitivo de : 03/02/2020 até 02/02/2021								
5	Salário Mensalista	17,00	6.800,00	502 Pensão Alimentícia		3.000,00		
3.105	Férias Folha	13,00	5.200,00	3.949 Desconto férias		5.379,04		
3.151	1/3 Férias Folha		1.733,33	9.101 I.N.S.S.	0,6045	38,89		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	11,0837	713,08		
				9.151 I.R.	27,50	522,45		
				9.153 I.R. Férias Rec.	27,50	841,21		
Total de proventos ->			13.733,67	Total de descontos ->			10.494,67	
Folha INSS -> 6.800,00			IR -> 5.061,11	Rais -> 13.733,33			Líquido ->	3.239,00
Férias INSS -> 6.933,33			FGTS -> 6.933,33				IR -> 0,00	0,00 1.098,66

FOLHAS Nº 502

FOLHA
944



Emitido em 29/01/2021 - 15:01:44

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

B Favorecido

Agência Favorecido

Conta/Nome Favorecido

CNPJ Favorecido

001 - BANCO DO BRASIL S.A.

0

2307 - XV DE NOVEMBRO SC

212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI

003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Finalidade

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar

ta/Hora Transação

entificador

Protocolo

72483719

CREDITO EM CONTA CORRENTE

101331

1.700,00

28/01/2021 15:57:55

Não Informado

0324.0358.1001.1C01.1539.2F3B.14

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

FOLHAS
Nº 620

FOLHA 945

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC
 CNPJ: 86.324.860/0009-53

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Código 23 Nome do funcionário FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
 Admissão 03/02/2020 CPF 029.478.369-52 PIS 190.10155.48.2 CTPS 00059216 00002-8
 C.C.: ITAPEMA Referente ao mês de Janeiro/2021
 CBO : 1421-05 31 DIRETOR GERAL

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista			
3105	Férias Folha	17,00	6.800,00	
3151	1/3 Férias Folha	13,00	5.200,00	
9002	Arredondamento Provento Folha		1.733,33	
502	Pensão Alimentícia		0,34	
3949	Desconto férias	25,00		
9101	I.N.S.S.			3.000,00
9103	I.N.S.S. Férias Folha	0,6045		5.379,04
9151	I.R.	11,0837		38,89
9153	I.R. Férias Recolhido	27,50		713,08
		27,50		522,45
				841,21
		Totais	13.733,67	10.494,67
Salário base		Base INSS	Base FGTS	SALÁRIO LÍQUIDO
2.000,00		13.366,90	13.733,33	R\$ 3.239,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.		Valor FGTS	Base IRRF	
/ / Assinatura do funcionário:		1.098,66	5.061,11	

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ACESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC
 CNPJ: 86.324.860/0009-53

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Código 23 Nome do funcionário FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
 Admissão 03/02/2020 CPF 029.478.369-52 PIS 190.10155.48.2 CTPS 00059216 00002-8
 C.C.: ITAPEMA Referente ao mês de Janeiro/2021
 CBO : 1421-05 31 DIRETOR GERAL

CÓD.	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista			
3105	Férias Folha.	17,00	6.800,00	
3151	1/3 Férias Folha	13,00	5.200,00	
9002	Arredondamento Provento Folha		1.733,33	
502	Pensão Alimentícia		0,34	
3949	Desconto férias	25,00		
9101	I.N.S.S.			3.000,00
9103	I.N.S.S. Férias Folha	0,6045		5.379,04
9151	I.R.	11,0837		38,89
9153	I.R. Férias Recolhido	27,50		713,08
		27,50		522,45
				841,21
		Totais	13.733,67	10.494,67
Salário base		Base INSS	Base FGTS	SALÁRIO LÍQUIDO
2.000,00		13.366,90	13.733,33	R\$ 3.239,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.		Valor FGTS	Base IRRF	
/ / Assinatura do funcionário:		1.098,66	5.061,11	

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ACESSORIA

FOLHAS Nº 248

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

101

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

ISPB Favorecido

Agência Favorecido

Conta/Nome Favorecido

CNPJ Favorecido

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

001 - BANCO DO BRASIL S.A.

0

2307 - XV DE NOVEMBRO SC

212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI

003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Finalidade

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar

Data/Hora Transação

Identificador

Protocolo

72522893

CREDITO EM CONTA CORRENTE

65604

1.300,00

02/02/2021 11:24:03

Não Informado

0323.591A.0401.0202.1529.0424.01

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

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

RECEBEMOS DE IMAGINFLEX COM. ART. COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA. OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

OK
NF 12955
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 12955
SÉRIE 1



IMAGINFLEX COM. ART. COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA.

RUA DALIAS, 214 - BOA VISTA - CAMPO MAGRO, PR, CEP:83535000, Fone:41-3677-4700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 12955
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0114 0233 0900 0101 5500 1000 0129 5510 0087 1218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REVENHA P NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90755276-48

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

141210004134054 08/01/2021 09:45:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
R 700, 659

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
08/01/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAIDA
08/01/2021

FATURA / DUPLICATA

FONE/FAX
4792034265

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
11:28

001 05/02/2021 1.810,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.810,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ALFA TRANSPORTES EIRELLE

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
ROD BR 116, 27341

MUNICÍPIO
CURITIBA

82110818000202

QUANTIDADE

4

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NÚMERO

UF
PR

1017920304

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PESO BRUTO

26,00

PESO LÍQUIDO

26,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1.02.0031	BASE BIG ISOLEAN EM ABS	39261000	0102	6108	UN	8	59,07	472,56					
1.02.0030	ESCANINHO BIG ISOLEAN CINZA	39261000	0102	6108	UN	47	28,46	1.337,62					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTO SOLICITADO SOB ENCOMENDA, NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÃO, EXCETO EM CASOS DE DEFEITO DE FABRICAÇÃO. A CONFERÊNCIA DA MERCADORIA DEVERÁ SER FEITA NO ATO DO RECEBIMENTO. EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. LEI F. 123/2006 ARTG. 23 § 1º. MATERIAL DESTINADA A USO E CONSUMO. Pedido de compra solicitado e aprovado por Domany Azevedo.

Pedido: 19481
Pedido Cliente: 60.192

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
248

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 09/02/2021	
Beneficiário IMAGINFLEX COM ART COM VISUAL CNPJ 14.023.309/0001-01					Agência/Código Beneficiário 3377/36711-9	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R GUSTAV HERMANN STROBEL 69 PILARZINHO CURITIBA PR 82100 630						
Data do documento 09/02/2021	No. Do documento 1012955U	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/02/2021	Nosso Número 181/02377403-8	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.814,98	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 112/66564627-2, VCTO 05/02/2021 NO VALOR DE R\$ 1.810,18						
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953						
Endereço: R 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81023 37740.383379 73671.190004 2 85260000181498

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 09/02/2021	
Cedente IMAGINFLEX COM ART COM VISUAL CNPJ 14.023.309/0001-01					Agência/Código Cedente 3377/36711-9	
Data do documento 09/02/2021	No. Do documento 1012955U	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/02/2021	Nosso Número 181/02377403-8	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.814,98	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 112/66564627-2, VCTO 05/02/2021 NO VALOR DE R\$ 1.810,18						
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953						
Endereço: R 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

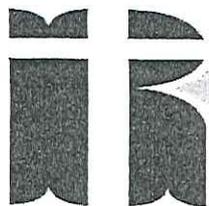
Beneficiário IMAGINFLEX COM ART COM VISUAL
CPF/CNPJ 14.023.309/0001-01
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 09/02/2021 13:29:45
Data Do Vencimento 09/02/2021
Valor Título 1.814,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 155523
Data Do Pagamento 09/02/2021
Valor 1.814,98
Linha Digitável 34191.81023 37740.383379 73671.190004 2 85260000181498
Protocolo 564D.3428.0109.0215.303A.3817

SAC 0800 647 2200 - 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

FOLHA
950

Ofício nº 141/2021.
Taió/SC, 10 de maio de 2021.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 154,57 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 13ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Segala's Alimentos	136	R\$ 10,02
Itapema Ambiental	32522	R\$ 77,07
Marques Climatização	285	R\$ 24,96
Isoflex	12955	R\$ 4,80
Info móveis	2885	R\$ 37,72
		R\$ 154,57

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

115

348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa

Conta/DV

0101 - VIACREDI

1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Data da Transferência

Sequência Autenticação

Data/Hora Transação

Valor a Pagar

Identificador

Protocolo

41

28/04/2021

3277

28/04/2021 09:36:16

154,57

Não Informado

012F.224C.101C.0415.2239.3F40

SAC 0800 647 2200 - 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 OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA VALOR TOTAL DA NOTA: 86,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OK
 NF-e 000.002.885
 SÉRIE: 1

FOLHA
 Nº 452

Infomóveis
 INFOMOVEIS LTDA
 47 3366 0634/ 3368 1402. www.lojainfomoveis.com.br
 RUA 306B Nº255 2 PISO
 88220-000 - Meia Praia-Itapema/SC

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0- Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.002.885
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 1205 0021 1500 0139 5500 1000 0028 8510 7199 9024

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

NATUREZA DA OPERACAO: Venda mercadoria adquirida ou recebida de terceiro
 PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 342200203767950 2020-12-10T17:47:22-03:01
 INSCRICAO ESTADUAL: 255467710 INSCRICAO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: CNPJ: 05.002.115/0001-39

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZAO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSAO: 10/12/2020
 ENDEREÇO: RUA 700, 659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88.220-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 10/12/2020
 MUNICIPIO: ITAPEMA FONE/FAX: 4735620226 UF: SC INSCRICAO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 17:46:19

FATURA/DUPLICATA
 Num: 001 / 19/12/2021 / 86,00 ||

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	86,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				86,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZAO SOCIAL: YESRECICLE LTDA FRETE POR CONTA: EMITENTE 0 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 05.002.115/0001-39
 ENDEREÇO: AV. NEREU RAMOS N 5240 SALA MUNICIPIO: ITAPEMA UF: SC INSCRICAO ESTADUAL: 255467710
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERACAO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LIQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. PROD	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CS/7 CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VL.R.UNT.	VL.R.TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
845	ESTRELA SECRETARIA E EXECUTIVA	94039090	0102	5102	UN	1,000	86,0000	86,00					

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRICAO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DE SERVICOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMACOES COMPLEMENTARES
 MD-5:89929C3571F0B7F155686245272B209EDOCUMENTO EMITIDO POR ME- OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL D
 TRIB.APROX. R\$ 27,39 Federal, Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

FOLHAS
 Nº 546



Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 19/12/2020	
Beneficiário YES RECICLE LTDA EPP - CNPJ: 05.002.115/0001-39						Agência / Código do Beneficiário 2606.02.00109	
Data do Documento 10/12/2020	Nº do Documento 288501	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 10/12/2020	Nosso Número 20/100142-4		
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 86,00		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,60.						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIOS CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 NUM 659 ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Banca:	
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica	
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

Sicredi | 748-X

74891.12016 00142.426063 02001.091012 6 84740000008600

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 19/12/2020	
Beneficiário YES RECICLE LTDA EPP - CNPJ: 05.002.115/0001-39						Agência / Código do Beneficiário 2606.02.00109	
Data do Documento 10/12/2020	Nº do Documento 288501	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 22/12/2020	Nosso Número 20/100142-4		
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 86,00		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,60.						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIOS CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 NUM 659 ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Banca:	
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica	



FOLHAS Nº 595

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

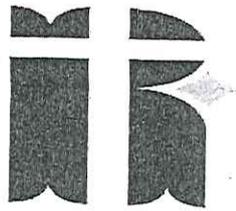
Beneficiário YES RECICLE LTDA EPP
CPF/CNPJ 05.002.115/0001-39
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2021 10:47:20
Data Do Vencimento 19/12/2020
Valor Título 86,00
Encargos 37,72
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335227
Data Do Pagamento 16/02/2021
Valor 123,72
Linha Digitável 74891.12016 00142.426063 02001.091012 6 84740000008600
Protocolo 571C.1D28.0111.0215.2654.0105

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

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Ofício nº 141/2021.
Taió/SC, 10 de maio de 2021.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 154,57 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 13ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Segala's Alimentos	136	R\$ 10,02
Itapema Ambiental	32522	R\$ 77,07
Marques Climatização	285	R\$ 24,96
Isoflex	12955	R\$ 4,80
Info móveis	2885	R\$ 37,72
		R\$ 154,57

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

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

115

348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa

Conta/DV

0101 - VIACREDI

1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Data da Transferência

Sequência Autenticação

Data/Hora Transação

Valor a Pagar

Identificador

Protocolo

41

28/04/2021

3277

28/04/2021 09:36:16

154,57

Não Informado

012F.224C.101C.0415.2239.3F40

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

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

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

OK

FOLHA
957



033-7 03399.06596 41000.000541 00460.801012 5 85420000034051

Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Cata...		Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	Espécie REAL	Quantidade 1	Nosso número 0000054004608
Endereço do beneficiário AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					
Número do documento 5400460		CPF/CNPJ 83.937.797/0001-85	Vencimento 25/02/2021		Valor documento 340,51
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



033-7 03399.06596 41000.000541 00460.801012 5 85420000034051

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/02/2021
Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina (83.937.797/0001-85) AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410
Data documento 2021	Nº documento 5400460	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 08/01/2021	Nosso número 0000054004608
do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 340,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 652

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco

Agência

85

Conta/DV

101

CPF/CNPJ

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário

CPF/CNPJ

SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG

Banco

31.037.942/0001-78

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação

Data Do Vencimento

17/02/2021 14:44:59

Valor Título

25/02/2021

Encargos

340,51

Descontos

0,00

Sequência De Autenticação

0,00

Data Do Pagamento

648482

Valor

17/02/2021

Linha Digitável

340,51

Protocolo

03399.06596 41000.000541 00460.801012 5 85420000034051

5929.1A2C.0111.0215.3509.5C0B

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

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

diretor.hsai@portalredeh.org

De: Aline Bernardi <adm01.hsai@portalredeh.org>
Enviado em: quarta-feira, 26 de maio de 2021 17:21
Para: Fernando Nascimento
Assunto: Fwd: ENC: Protocolo: 20210518RC060082 | Transferência de titularidade
Anexos: doc01367420210518103103.pdf

Segue.

Atenciosamente,

 **REDEH**
BENEFICÊNCIA CRISTÃ
Aline Bernardi
Assistente Administrativo - RH
Hospital Santo Antonio De Itapema
Rua 700, 679 - Varzea - Itapema/SC 1471 32685986

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: ENC: Protocolo: 20210518RC060082 | Transferência de titularidade
Data: Thu, 20 May 2021 10:48:47 +0000
De: PP-Pedidos Corp Oi Fixo Velox <PedidoscorpofixoVelox@oi.net.br>
Para: adm01.hsai@portalredeh.org <adm01.hsai@portalredeh.org>

Bom dia!

Prezado cliente,

Solicitação atendida com sucesso.

Ordens de serviço:

047-32685986 – OS 79399631

047-33633755 – OS 43154243

047-33681101 – OS 79399641

Leonardo Laboissiere



Atend. e Cadastro Fixo/Velox/Movel Corporativo

Site: www.tahto.com.br | [@oficialtahto](https://twitter.com/oficialtahto)

De: Aline Bernardi <adm01.hsai@portalredeh.org>

Enviada em: terça-feira, 18 de maio de 2021 10:34

Para: PP-Pedidos Corp Oi Fixo Velox <PedidoscorpoifixoVelox@oi.net.br>

Assunto: Protocolo: 20210518RC060082 | Transferência de titularidade

Bom dia;

Venho por meio deste solicitar a transferência de titularidade das respectivas linhas telefônicas.

047-32685986

047-33633755

047-33681101

Segue anexo formulário preenchido, assinado e reconhecido em cartório.

Fico no aguardo.

Atenciosamente,

--



REDEH

BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Aline Bernardi

Assistente Administrativo - RH

Hospital Santo Antônio De Itapema

Rua 700, 679 - Varzea - Itapema/SC (47) 32685986

Esta mensagem, incluindo seus anexos, pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial, não podendo ser retransmitida sem autorização do remetente. Se você não é o destinatário ou pessoa autorizada a recebê-la, informamos que o seu uso, divulgação, cópia ou arquivamento são proibidos. Portanto, se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, nos informe respondendo imediatamente a este e-mail e em seguida apague-a.

--

ATA0019

Aos (09) nove dias de Junho de 2021 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na R: 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião, passa a leitura da Ata 18, aprovada por todos. Sra. Glauce repassa a documentação das prestação do mês de Janeiro de 2021, informando que houveram poucas diligências, sendo todas dirimidas e então avaliada a documentação pelos membros da CAF, restando a mesma APROVADA. Repassou também para avaliação as prestações dos meses de Março e Abril de 2021 que não tiveram nenhuma diligência e também após vistas dos membros da CAF, estão Aprovadas. Foi informado que está em andamento a reforma do prédio atual do Hospital Municipal Santo Antônio, tenha parte elétrica e hidráulica, e então foi solicitada pela comissão que seja apresentada as anotações de responsabilidade técnica das obras, além de todos os projetos de engenharia, e demais envolvidos documentos de aprovação do CREA, e da SPU de liberação da obra, que será enviado solicitando em ofício encaminhado a Redeh aos cuidados do Sr. Fernando. Outrossim foi levantada a necessidade de enviar ofício a Secretária de Planejamento Urbano, solicitando que se designe um técnico competente da área, para realizar as medições e avaliações do serviço realizado, para fins de prestação de contas qualitativa e responsabilidade técnica da avaliação do serviço em andamento e concluído, e emita pareceres das medições e encaminhe a a CAF, pois não é competência técnica da CAF está avaliação. Foi solicitado que se informe a REDEH que a prestação de contas e toda a documentação referente a reforma, seja entregue em anexo prestação de contas mensal, pois não se trata de objeto do contrato. Sra. Glauce solicita envio de relatório com sugestões de alteração do contrato 001/2020. Sra. Alexandre convida os membros que tiverem disponibilidade na agenda a fazer visita in loco para acompanhar as reformas no dia 17/06/2021. Ficou agendada próxima reunião para próxima quinzena..Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu Janaina Alfieri Dutra lavro a ata.

Alexandre Furtado Kons dos Santos

José Bizerra da Silva Filho

Glauce Kelley Pereira Sant Ana

Janaina Alfieri Dutra

Juliana Peron Gheno

Alexandre Furtado Kons dos Santos

José Bizerra da Silva Filho

Glauce K. P. Sant'Ana

Janaina Alfieri Dutra

Juliana Peron Gheno

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020

FOLHA
962

Processo FEVEREIRO/2021
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ

PASTA 01 conforme fls. 001 á 465;

PASTA 02 conforme fls. 466 á 962.

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 **FEVEREIRO /2021**.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 0 de junho de 2021.


Glaucete K. P. Sant'Ana

Membro Relator

Alexandre Furtado Kons dos Santos

PRESIDENTE