

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDEH – PASTA 02  
FEVEREIRO/2022

HOSPITAL SANTO  
ANTÔNIO

CONTRATO DE GESTÃO  
001/2020



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

Número da  
NFS-e  
3184

Data e Hora da Emissão	02/02/2022 12:09:36	Competência	Fevereiro/2022	Código de Verificação	WY7JGSCES
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 DE ITAPEMA				
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30	Inscrição Municipal		Município	Itapema
Endereço	RUA 700, 659, VARZEA				
Cep		Telefone		Email	
Complemento					http

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
0713	Controle mensal de pragas domiciliares e limpeza e higienização de reservatório de água (R\$ 550, 00). OBSERVAÇÕES: *1* Verificar declaração de NÃO retenção de INSS anexa (Instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, empresa dispensada a fazer a retenção do INSS). *2* NOTA FISCAL COM RETENÇÃO DE ISS - TOMADOR DEVE REALIZAR RECOLHIMENTO DO ISS EM SEU MUNICÍPIO.	550,0000	1,0000	550,0000	550,00 x 2,33	12,82

Código do serviço

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

Tributos Federais

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1	Apresent.	537,18						

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	550,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	
(-) Desconto Condicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Permitida em Lei	
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
(-) ISS Retido / Substituído	12,82	Optante do Simples Nacional			
(=) Valor Líquido R\$	537,18	Sim		ISS	
		Incentivo a Cultura			
		Não			



CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 03/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Ofelina Jerônimo*  
Visto Secretário:  
Coordenadora Operacional  
Hospital Santo Antônio de Itapema



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

Número da  
NFS-e  
3184

Data e Hora da Emissão	02/02/2022 12:09:36	Competência	Fevereiro/2022	Código de Verificação	WY7JGSCES
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 DE ITAPEMA				
CPF/CNPJ	86.324.860/0013-30	Inscrição Municipal		Município	Itapema
Endereço	RUA 700, 659, VARZEA				
Cep		Telefone		Email	
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\$ 73,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 17,32 (3,15%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FOLHAS  
Nº 488



**E.C.A.C. CONTABILIDADE EIRELLI**  
CONTABILIDADE EMPRESARIAL

**DECLARAÇÃO**

**DEDETIZADORA PIRES LTDA ME**, inscrita no CNPJ 02.643.023/0001-40, com sede na Rua Nova Trento, nº 939, Casa 174, Bairro Joaia, na cidade de Tijucas-SC, representado pelo seu sócio administrador FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES, inscrito no CPF sob nº 779.572.708-59, residente e domiciliado a Rua 224 nº 195, apto 801, Bairro Meia Praia, na cidade de Itapema-SC, vem através do presente, declarar que não possui funcionários registrados em sua empresa até a presente data e o seu faturamento no mês anterior, foi igual ou inferior a 2 (duas) vezes o limite máximo do salário-de-contribuição.

Portanto, segundo instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, está dispensada a fazer a retenção do INSS.

Tijucas-SC, 01 de JANEIRO de 2022.

Assinado de forma  
digital por FRANCISCO  
JOSE STAUT  
PIRES:77957270859

---

**DEDETIZADORA PIRES LTDA ME**  
FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES  
ADMINISTRADOR



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02731.112005 10365.257178 8 88970000053718		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC				CPF/CNPJ: 86.324.860/0013.30
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00027311120010365257	3184	15/02/2022	537,18	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
DEDETIZADORA PIRES LTDA ME RUA NOVA TRENTO 174 JOAIA TIJUCAS SC-88.200-000				CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40

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

Autenticação mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02731.112005 10365.257178 8 88970000053718			
Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					15/02/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
DEDETIZADORA PIRES LTDA ME - CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40					3164-0/14443-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/02/2022	3184	DS	N	02/02/2022	00027311120010365257
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			537,18
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
NF3184 CONTATO 48 99141-7005 - FELIPE (WHATS) - DEDET PIRES www.pirescontroldepragas.com.br					(=) Valor Cobrado
					537,18

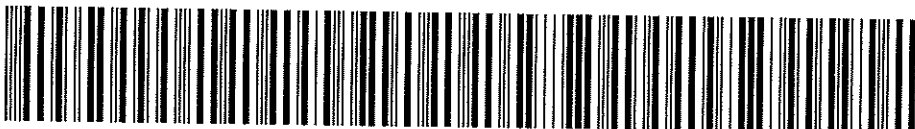
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013.30

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAGAMENTO  
CPF/CNPJ 02.643.023/0001-40  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:42:00  
Data Do Vencimento 15/02/2022  
Valor Título 537,18  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Frequência De Autenticação 3314  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 537,18  
Linha Digitável 00190.00009 02731.112005 10365.257178 8 88970000053718  
Protocolo 2C19.0E04.1010.0216.1F20.0652

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

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



<p><b>GCE COMÉRCIO INTER. DE PAPÉIS LTDA</b>          RUA HEITOR LIBERATO, 2001          EDIF. NEW CENTER AND 1 SL 2          SÃO JUDAS - ITAJAÍ-SC CEP: 88303101          FONE: (47)3348-7264</p>	<p>DANFE          DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1          1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.087.170          SÉRIE: 0          PÁGINA 1 DE 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> <p>CHAVE DE ACESSO          4222 0208 0481 5300 0110 5500 0000 0871 7010 8754 2011</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO  <b>VENDAS</b></p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255212364	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 08.048.153/0001-10
---------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>	CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30	DATA EMISSÃO 04/02/2022
--	----------------------------------	----------------------------

ENDEREÇO R 700 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA / SAÍDA
-----------------------	-----------------------------	------------------	----------------------

MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 3232685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
----------------------	--------------------------	----------	--------------------	----------------------

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a Vista 087170-1/3 04/03/2022 1598,00 | 087170-2/3 18/03/2022 1551,00 | 087170-3/3 01/04/2022 1551,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO									
CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS	
4.700,00	799,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,37	4.700,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,48	4.700,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
---------------------	---------------------------------	-------------	------------------	----	------------

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
----------	-----------	----	--------------------

QUANTIDADE 25,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 586,000	PESO LÍQUIDO 583,500
---------------------	---------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI	
136	PAPÉL SULFITE A4 75G 210x297 CHAMEX 500FLS - KPP Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.159,85	48025610	500	5102	PC	250,0000	18,80000	4.700,00	4.700,00	799,00	0,00	17,00	0,00	

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 07/02/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Telemir Jerônimo*  
 Visto Secretário:

*Telemir Jerônimo*  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santa Antônio de Itapema

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES          &lt;DUPL&gt; 087170-1/3 04/03/2022 1598,00   087170-2/3 18/03/2022 1551,00   087170-3/3 01/04/2022 1551,00   &lt;DUPL&gt; Vendedor: 00041 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.159,85</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Linha Digitavel: 34191.09008 58342.120191 20120.110000 3 89280000155100  
Valor: R\$ 1551,00

Recibo do Pagador

**Itaú** Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 58342.120191 20120.110000 3 89280000155100

Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA		Agência/Código beneficiário 0192/01201-1	Espécie RS	Quantidade	Nosso número 109/00583421-2
Endereço Beneficiário A HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 88303-101					
Numero do documento 087170-2/3	CPF/CNPJ 08.048.153/0001-10	Vencimento 18/03/2022		Valor do documento 1551,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30					
Demonstrativo					

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

**Itaú** Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 58342.120191 20120.110000 3 89280000155100

Local de pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ				Vencimento 18/03/2022	
Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA - CNPJ: 08.048.153/0001-10 RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 883				Agência/Código beneficiário 0192/01201-1	
Data do documento 04/02/2022	Nº documento 087170-2/3	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de processamento 04/02/2022	Nosso número 109/00583421-2
o banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor documento	Valor documento 1551,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) INSTRUCAO AUTOMATICA DE PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO. MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO. COBRAR MORA DE 0,333% AO DIA. Valor de juros ao dia: 5,16 Valor de multa após vencimento: 31,02					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30 R 700, 659 - VARZEA ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000					
Sacador/Avalista					Cód.baixa

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Corte na linha abaixo





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAGAMENTO
CPF/CNPJ	08.048.153/0001-10
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2022 08:47:55
Data Do Vencimento	18/03/2022
Valor Título	1.551,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	3478
Data Do Pagamento	16/02/2022
Valor	1.551,00
Linha Digitável	34191.09008 58342.120191 20120.110000 3 89280000155100
Protocolo	2C41.4F34.1010.0216.1F43.3B0F

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

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



**BRASILRAD CONSULTORIA EM radioprotecao LTDA**

ROD JOSE CARLOS DAUX (SC 401), 600, 3 ANDAR MOD 322E323  
 J.PAULO/SACO GRANDE/CANAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.050-000  
 Telefone: 3222-1200  
 CNPJ: 07.597.960/0001-20  
 CMC: 432.736-5

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 15457

Autorização: 673713

Emissão: 07/02/2022

Código de Verificação: 13E5-A201-8AEB-957E

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CFPS 9202	
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53	CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
7490199	(OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) ASSESSORIA EM radioprotecao	0	5,00	R\$ 416,67	1.00	R\$ 416,67

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 416,67	Valor do ISSQN R\$ 20,83	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 416,67
--	-----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" Contrato N. CPS-0277 - Ref. Fev/2022 - Vencto. 15/02/2022 - - - Trib aprox R\$ 56,04 Federal e R\$ 11,88 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 41C617

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 13E5A2018AEB957E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4327365

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 07/02/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:  
 Cargo: **TAISE OLIVEIRA**  
 Assinatura: **Assistente Administrativo**  
 Visto Secretária: **Recursos Humanos**

Hospital Santo Antonio de Itapema





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

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

Recibo do Pagador

**UNICRED** | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 20001.628856 3 88970000041667

Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20</b> Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário <b>1101-0 / 000038971-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>2200016288-5</b>
Número do documento <b>15457</b>	CPF/CNPJ <b>07.597.960/0001-20</b>	Vencimento <b>15/02/2022</b>		Valor documento <b>416,67</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista					

Demonstrativo

Ordem de Serviço 15204 / Nota Fiscal 15457. Refere-se ao documento RPS 10912.

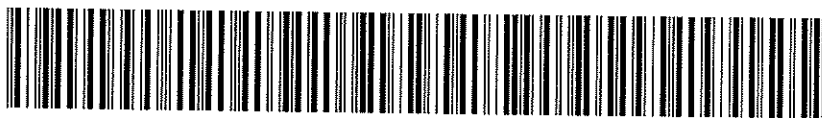
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**UNICRED** | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 20001.628856 3 88970000041667

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>					Vencimento <b>15/02/2022</b>
Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20</b> Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					Agência/Código do Beneficiário <b>1101-0 / 000038971-4</b>
Data do documento <b>07/02/2022</b>	Nº documento <b>15457</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>08/02/2022</b>	Nosso número <b>2200016288-5</b>
Uso do banco	Carteira <b>21</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor documento <b>416,67</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  <b>- Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário  
CPF/CNPJ  
Banco  
PAGAMENTO 07.597.960/0001-20  
CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED


#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:00  
Data Do Vencimento 15/02/2022  
Valor Título 416,67  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Frequência De Autenticação 3492  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 416,67  
Linha Digitável 13691.10109 00038.971420 20001.628856 3 88970000041667  
Protocolo 2C14.2B04.1010.0216.1F44.092A

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

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



 <b>MUNICÍPIO DE PENHA</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>	Número do RPS	Número da nota 2362
	Data da emissão da nota 07/02/2022 17:12:11	
	Data do fato gerador 07/02/2022 17:12:11	
	Código de verificação 7VCKOKFX9	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: TENDAS ITAJAI  
 Nome/Razão social: MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP  
 CPF/CNPJ: 24.879.794/0001-73 Inscrição municipal: 151722  
 Endereço: R Domingos Manoel Corrêa Número: 43 Bairro: Centro CEP: 88385-000  
 Complemento:  
 Município: Penha UF: SC  
 E-mail: financeiro@tendasitajai.com.br Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (47) 3346-4591  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal:  
 Endereço: Rua 700 Número: 659 Bairro: Varzea CEP: 88220-000  
 Complemento:  
 Município: Itapema UF: SC  
 E-mail: Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DIARIAS EXCEDENTES DE TENDA 03X03	300,0000	2,0000	600,0000	600,00x5,00 =	30,00
TENDAS INSTALADAS EM ITAPEMA					

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	570,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 600,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 570,00</b>			

Códigos dos serviços:  
 03.05 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	600,00	30,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 42 de 19/09/2011  
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.  
 Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 25,98 (4,33%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

<b>CERTIFICO</b> que o	<input type="checkbox"/> MATERIAL
	<input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi:	
<input type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em
<input type="checkbox"/> PRESTADO	de acordo com o art. 63 da Lei nº 4.320, de 1964
Servidor/Recebido:	
Cargo:	
Assinatura:	
Visto Secretário:	

FOLHAS  
 Nº 498



| 237-2 |

23793.96209 92038.000003 04000.870107 1 89030000057000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>21/02/2022</b>
Beneficiário <b>MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP   CPF/CNPJ: 024.879.794/0001-73 PAULINO DA COSTA, 64 - GRAVATA 88385-000 - PENHA - SC</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03962/8701-7</b>
Data do Doc. <b>07/02/2022</b>	Nº do documento <b>2362</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>07/02/2022</b>	Nosso número <b>09/20/380000004-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>570,00</b>
Pagador: <b>ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA   CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC</b>					
Beneficiário final: <b>Não informado</b>					

**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica



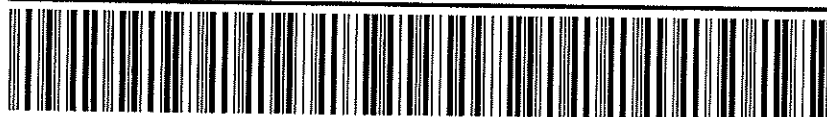
| 237-2 |

23793.96209 92038.000003 04000.870107 1 89030000057000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>21/02/2022</b>
Beneficiário <b>MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP   CPF/CNPJ: 024.879.794/0001-73 PAULINO DA COSTA, 64 - GRAVATA 88385-000 - PENHA - SC</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03962/8701-7</b>
Data do Doc. <b>07/02/2022</b>	Nº do documento <b>2362</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>07/02/2022</b>	Nosso número <b>09/20/380000004-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento <b>570,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,57 APOS 21.02.2022 MULTA .....11,40 APOS 7 DIAS DE VENCIDO SUJEITO A PROTESTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA   CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC</b>					
Beneficiário final <b>Não informado</b>					

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de  
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.



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário  
CPF/CNPJ 24.879.794/0001-73  
Banco BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:01  
Data Do Vencimento 21/02/2022  
Valor Título 570,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 3494  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 570,00  
Linha Digitável 23793.96209 92038.000003 04000.870107 1 89030000057000  
Protocolo 2C1A.3830.1010.0216.1F44.132D

SAC 0800 647 2200 - 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 SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 162,06

276032 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e

Nº. 3923246

SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 3923246

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4222 0201 3339 8400 0276 5500 1003 9232 4611 8823 7462

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342220025479270

08/02/2022 03:19:30

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

276032 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

08/02/2022

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/02/2022

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 3308 7074 / 47 3308 7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:18

FATURA

Nº

1

Venc.

22/02/22

VL

162,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DE ICMS

162,06

VALOR DO ICMS

27,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

161,06

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

1,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

162,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

IBM TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

RLF7H07

UF

SC

CNPJ/CPF

33755120000158

LOGRADOURO

DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS

MUNICIPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,00

PESO LIQUIDO

12,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
101251	PRESUNTO FAT PCT2KG CX12KGP/A PCT 2KG B BONATTI	16024900	000	5102	KG	2	18,28	36,56	36,78	6,25	0,00	0,00	17,00
103730	LING TOSCANA PCT5KG CG CX20KG P/A PCT 5KG B FRIGONOSSA	16010000	000	5102	KG	10	12,45	124,50	125,28	21,30	0,00	0,00	17,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 08/02/22  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRV10.5910  
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 261553  
CLIENTE: 276032 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - CONSUMIDOR FINAL  
TRANSAÇÃO: 11843154  
COND. FAT.: 001 - 14 DIAS  
RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD: 47 98412-1284  
/ PEDI DO: 1150007939  
PEDI DO CLIENTE:  
OS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL OC 75.152 FONE SAC 47-99782-6847 KAROLLAINE  
DI SPENSA EM SIAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 34,23  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO MAND. SEGU N 50027647120194047205 DE 08/10/2020 VALOR  
EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 27,55  
ICMS 12% LEI 10297/96. ART. 19, III, N

RESERVADO AO FISCO



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



**Comprovante de Entrega**

CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>3420-7 / 1221-1</b>	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>		NOSSO NÚMERO <b>26792920004312259</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO <b>22/02/2022</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>03923246 1</b>	VALOR DO DOCUMENTO <b>162,06</b>	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :261553 RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3923246- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI276032

86.324.860/0013-30

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



**BANCO DO BRASIL | 001-9**

**RECIBO DO SACADO**

CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.</b>		01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>3420-7 / 1221-1</b>	VENCIMENTO <b>22/02/2022</b>
ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE		Cep.: 89117540	<b>GASPAR SC</b>		
DATA VENCIMENTO <b>08/02/2022</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>03923246 1</b>	ESP. DOC <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>08/02/2022</b>	NOSSO NÚMERO <b>26792920004312259</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17</b>	ESPECIE MOEDA <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>162,06</b>
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>				(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ <b>0,23</b>				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%				(+ ) JUROS/MULTA	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				(+ ) OUTROS ACRESCIMOS	
				(=) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		659		276032	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
R 700				86.324.860/0013-30	
ITAPEMA		SC		CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA					

**ATENÇÃO**

CUIDADO COM FRAUDES!  
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

**BANCO DO BRASIL | 001-9**

00190.00009 02679.292009 04312.259171 1 89040000016206

LÇ PAGAMENTO <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				VENCIMENTO <b>22/02/2022</b>	
CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.</b>		01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>3420-7 / 1221-1</b>	
ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE		Cep.: 89117540	<b>GASPAR SC</b>		
DATA DOCUMENTO <b>08/02/2022</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>03923246 1</b>	ESP. DOC <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>08/02/2022</b>	NOSSO NÚMERO <b>26792920004312259</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>17</b>	ESPECIE MOEDA <b>R\$</b>	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>162,06</b>
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>				(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ <b>0,23</b>				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%				(+ ) JUROS/MULTA	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				(+ ) OUTROS ACRESCIMOS	
				(=) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		659		276032	
R 700				86.324.860/0013-30	
ITAPEMA		SC		CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA					



FOLHAS  
Nº 508

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:06  
Data Do Vencimento 22/02/2022  
Valor Título 162,06  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 3507  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 162,06  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 04312.259171 1 89040000016206  
Protocolo 2C0A.1930.1010.0216.1F44.4539

SAC 0800 647 2200 - 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: 04/02/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 395,00

DATA DO RECEBIMENTO

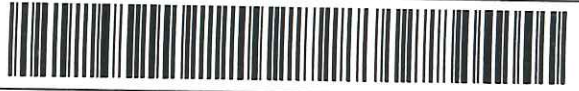
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.077.532  
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 000.077.532  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0283 4722 5800 0118 5500 1000 0775 3210 0942 8058

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

342220023874685 04/02/2022 15:47:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
83.472.258/0001-18

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

04/02/2022

ENDEREÇO

R 700, 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

04/02/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:47:00

**FATURA**

OS DA FATURA

Número: 077532 - Valor Original: R\$ 395,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 395,00

**DUPLICATAS**

Número : 001

Vencimento: 01/03/2022

Valor : R\$ 395,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

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

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em     /    /      
 PRESTADO  
**TAISE OLIVEIRA** Lei 4.320/64  
Serviço Recebido por  
Cargo: **Assistente Administrativo**  
Assinatura: **Recursos Humanos**  
Visto Secretário: **Hospital Santo Antonio de Itapema**

**DADOS ADICIONAIS**

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

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/02/2022 15:47:59

BSNF-e - Brazil Sistem

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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>22/217659-6</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>01/03/2022</b>	Número do Documento <b>077532/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>395,00</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento <b>04/02/2022</b>	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>01/03/2022</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>04/02/2022</b>	Número do Documento <b>077532/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>04/02/2022</b>	Nosso Número <b>22/217659-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>				(=) Valor do Documento <b>395,00</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b>					(+) Mora / Multa	
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860001330

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12222 17659.626067 02001.691050 5 89110000039500

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>01/03/2022</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>04/02/2022</b>	Número do Documento <b>077532/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>04/02/2022</b>	Nosso Número <b>22/217659-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>				(=) Valor do Documento <b>395,00</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b>					(+) Mora / Multa	
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860001330

VARZEA

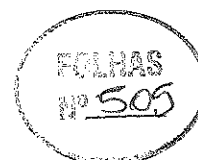
88220000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:08  
Data Do Vencimento 01/03/2022  
Valor Título 395,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Frequência De Autenticação 3512  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 395,00  
Linha Digitável 74891.12222 17659.626067 02001.691050 5 89110000039500  
Protocolo 2C13.393C.1010.0216.1F44.521C

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

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



RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO  
 EMISSÃO: 03/02/2022 VALOR TOTAL: 2.052,76 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 366989  
 Série: 1



MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 366989

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 342220022630091	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 08846836000113	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE 4222 0208 8468 3600 0113 5500 1000 3669 8919 5309 5570

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86324860001330		DATA EMISSÃO 03/02/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220000	
ENDEREÇO RUA 700. 679		UF SC		DATA SAÍDA/ENTRADA 03/02/2022	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FAX Fone:4735620226		HORA DE SAÍDA 11:02:21	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.037,20		VALOR DO ICMS 0,00		B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.192,76	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 140,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.052,76			

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
2570	AGUA DE COCO KEROCOCO 200ML	20098990	000	5929	UN	4	2,69		10,76	10,76	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	1	2,50	0,17	2,50	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	35	2,50	6,26	87,50	81,24	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	6,31	60,00	53,69	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
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	12	2,50	2,49	30,00	27,51	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50	3,19	90,00	86,81	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50	7,59	90,00	82,41	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
112626	AGUA FONT LIFE 1.5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50	8,18	90,00	81,82	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	6	13,00	5,57	78,00	72,43	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	13,00	13,69	130,00	116,31	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	13,00	10,81	130,00	119,19	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	6	13,00	2,76	78,00	75,24	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	13,00	10,98	130,00	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	13,00	16,00	104,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	13,00	20,00	130,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9290	BISC CASAREDO 400G MAIZENA	19053100	000	5929	UN	6	5,25	2,61	31,50	28,89	0,00	0,00	0,00	0,00
8660	BISC ISABELA 400G AGUA E SAL	19059020	000	5929	UN	6	7,35	3,66	44,10	40,44	0,00	0,00	0,00	0,00
486	COXA E SOBRECOPA KG	02071400	000	5929	KG	8,40	11,49		96,52	96,52	0,00	0,00	0,00	0,00
43598	FARINHA MANDIOCA EDNA 1KG	11062000	000	5929	UN	4	7,25		29,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47363	FARINHA TRIGO DONA BENTA 1KG	11010010	000	5929	UN	6	5,25		31,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00
21289	FEIJAO CALDAO 1KG CARIOCA	07133399	000	5929	UN	6	9,99		59,94	59,94	0,00	0,00	0,00	0,00
18635	FEIJAO CALDAO 1KG PRETO	07133399	000	5929	UN	6	8,79		52,74	52,74	0,00	0,00	0,00	0,00
131951	LEITE ITALAC INTEG 1L	04012010	000	5929	UN	12	3,99		47,88	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00
24618	LEITE UHT INTEGRAL TIROL 1L	04012010	000	5929	UN	12	3,99		47,88	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00
29443	MOLHO PRONTO TARANTELLA 340G TRAD	21032010	000	5929	UN	6	2,25		13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00
112848	OVOS BANDEJA 30 UND IMHOF	04072100	040	5929	UN	1	16,99	1,43	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113038	PAO DE LEITE ROGERIO 400G	19059090	000	5929	UN	1	5,25	0,43	5,25	4,82	0,00	0,00	0,00	0,00
126994	SAPATO DE EVA BRANCO 36	64039990	000	5929	UN	2	85,00	6,05	170,00	163,95	0,00	0,00	0,00	0,00





MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 366989

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342220022630091	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4222 0208 8468 3600 0113 5500 1000 3669 8919 5309 5570

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86324860001330		DATA EMISSÃO 03/02/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220000
ENDEREÇO RUA 700. 679		MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC
FONE/FAX Fone:4735620226		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 11:02:21

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

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 03/02/22  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: \_\_\_\_\_  
Cargo: Elizama F. Lima  
Assinatura: Nutricionista  
Visto Secretário: CRM 11.010

CÁLCULO DO ISSQN

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

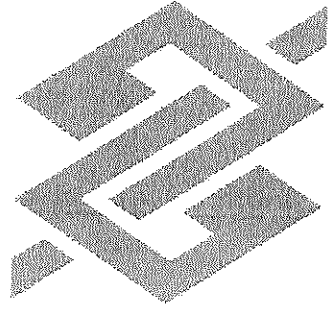
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2201130126 - REF. CUPOM NUM. 2201180038 - REF. CUPOM NUM. 2201200101 - REF. CUPOM NUM. 2201210177 - REF. CUPOM NUM. 2201230057 - REF. CUPOM NUM. 2201310194 - REF. CUPOM NUM. 2201110007 - REF. CUPOM NUM. 2201190091 - REF. CUPOM NUM. 2201280032 - REF. CUPOM NUM. 2202010149 - REF. CUPOM NUM. 2201270003 - REF. CUPOM NUM. 2201300044 - REF. CUPOM NUM. 2201160004 MD5: 27702211f127f537be73421e3fbab97a	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 DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0013-30				Nosso-Número 3127312000000327	
Data de Vencimento 15/02/2022	Nr Documento 366989	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 2.052,76	
Receb(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome 2.052,76

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

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0013-30 RUA 700 N 659 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 3127312000000327	Nr Documento 366989	Data de Vencimento 15/02/2022	Valor do Documento 2.052,76	(-) Valor Pago		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						
Data Processamento 03/02/2022						
Espécie DOC DM						
Data do Documento 03/02/2022						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+) Juros / Multa						
(=) Valor Cobrado						

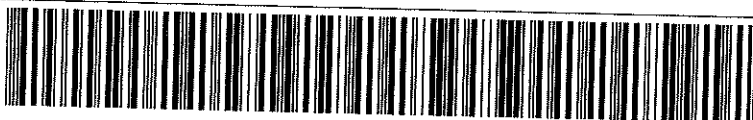
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.  
Recbimento através do cheque nº do banco.  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>						Data de Vencimento 15/02/2022
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 03/02/2022	Nr do Documento 366989	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 03/02/2022	Nosso-Número 3127312000000327	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.052,76	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.						
(-) Desconto/Abatimento						
(+) Juros/Multa						
(=) Valor Cobrado						

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0013-30  
RUA 700 N 659 - VARZEA  
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:09  
Data Do Vencimento 15/02/2022  
Valor Título 2.052,76  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 3514  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 2.052,76  
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.327171 2 88970000205276  
Protocolo 2C55.584C.1010.0216.1F44.5C20

SAC 0800 647 2200 - 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: 27/01/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 386,23

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.077.214  
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 000.077.214  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0183 4722 5800 0118 5500 1000 0772 1410 0104 9459

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

342220017078933 27/01/2022 10:50:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

83.472.258/0001-18

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

27/01/2022

ENDEREÇO

R 700, 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

27/01/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:48:00

**FATURA**

LIQUIDOS DA FATURA

Número: 077214 - Valor Original: R\$ 386,23 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 386,23

**DUPLICATAS**

Número : 001

Vencimento: 24/02/2022

Valor : R\$ 386,23

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1.00	395.00	8.77	386.23	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 27/01/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama B. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]  
CRN 7 3910

**DADOS ADICIONAIS**

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

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2022 10:50:57

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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número 22/217395-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>24/02/2022</b>	Número do Documento <b>077214/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>386,23</b>		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Data do processamento 27/01/2022

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>						Vencimento <b>24/02/2022</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 27/01/2022	Número do Documento 077214/01	Espécie Doc. DM	Acéite Não	Data do Processamento 27/01/2022		Nosso Número 22/217395-3
Uso do Banco Carteira 1		Espécie R\$				(=) Valor do Documento 386,23
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%						(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO						(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860001330

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12222 17395.326063 02001.691068 7 89060000038623

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>						Vencimento <b>24/02/2022</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 27/01/2022	Número do Documento 077214/01	Espécie Doc. DM	Acéite Não	Data do Processamento 27/01/2022		Nosso Número 22/217395-3
Uso do Banco Carteira 1		Espécie R\$				(=) Valor do Documento 386,23
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%						(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO						(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860001330

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário  
CPF/CNPJ  
Banco  
PAGAMENTO  
83.472.258/0001-18  
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:10  
Data Do Vencimento 24/02/2022  
Valor Título 386,23  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 3516  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 386,23  
Linha Digitável 74891.12222 17395.326063 02001.691068 7 89060000038623  
Protocolo 2C13.164C.1010.0216.1F45.0221

SAC 0800 647 2200 - 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\$ 265,80

NF-e  
Nº. 2794283  
SÉRIE 1

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



DANF-e  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 2794283  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO  
4222 0282 9007 1300 0176 5500 1002 7942 8314 8165 4078

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
342220020080700 01/02/2022 03:32:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 98056 CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30 DATA DA EMISSÃO 01/02/2022

LOGRADOURO R: 700, 659 Nº. 98056 BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/02/2022

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:27

FATURA  
Nº Venc. VI.  
1 22/02/22 265,80

TÍTULO DO IMPOSTO  
VALOR DE CÁLCULO DE ICMS 265,80 VALOR DO ICMS 31,90 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 265,80

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 265,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO RLL9H00 UF SC CNPJ/CPF

MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 20,00 PESO LIQUIDO 20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
68677	C AV PEITO S/O MTD JAGUAFRANGOS +20X1KG	02071400	020	5102	KG	20,00	13,29	265,80	0,00	265,80	31,90	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 02/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN 11.5910  
Visto Secretário:

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 64029634 / CARREGAMENTO: 142550 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
CLIENTE: 98056 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
NFO. PEDIDO CLIENTE:  
NUM TRANSACAO: 34557640 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.EANCARIA  
MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA  
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 26.26  
ENTREGA: R: 700, 659, 659 - 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 514



| 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 0997621-3		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0997621-3	
VALOR DO DOCUMENTO 265,80	(-) DESCONTO/ABATIMENTO		(+ ) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 265,80		Nº DO DOCUMENTO 2794283-1
VENCIMENTO 22/02/2022	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2794283-1		VENCIMENTO 22/02/2022	DATA DE ENTREGA	98056 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7		03399.60528 29000.000090 97621.301015 1 89040000026580	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.					
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA				VENCIMENTO 22/02/2022	
CNPJ: 82900713000176				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
DATA DOCUMENTO 01/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO 2794283-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 01/02/2022	NOSSO NÚMERO 0997621-3
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 265,80
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,80					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
Após o vencimento, cobrar multa de 1,5%					(+) MORAMULTA
Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO.					(-) ACRESCIMO
É permitido pagar ao representante/vendedor.					(*) VALOR COBRADO
Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		98056		CPF/CNPJ DO PAGADOR: 86.324.860/0013-30	
R: 700, 659		ITAPEMA		CEP : 88220000	
VARZEA		SC			
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS  
nº 5/5

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:15  
Data Do Vencimento 22/02/2022  
Valor Título 265,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 3526  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 265,80  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 97621.301015 1 89040000026580  
Protocolo 2C0E.2940.1010.0216.1F45.3428

SAC 0800 647 2200 - 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 EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA VALOR FAT: 1260,09 NF-e Nº.1723058 SÉRIE 4 28/01/2022

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

Identificação do emitente  
**EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**  
 RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 320  
 LIMOIEIRO  
 ITAJAI - SC  
 CEP 88318-996 - 11987654984

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº.1723058 FL 1 / 2  
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO  
**4222 0104 3103 6400 0129 5500 4001 7230 5810 7927 7743**

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  
**342220017685267 28/01/2022 01:31:17**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30 DATA EMISSÃO 28/01/2022

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

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX 3232685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1723058/001	18/02/2022	1.260,09						

VALOR DO ICMS 1.260,09	VALOR DO ICMS 214,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.257,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 2,99
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.260,09

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE 18,00 ESPECIE MARCA EMBRAST NUMERO PESO BRUTO 45,997 PESO LIQUIDO 44,582

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
27814	COPO IBRAS ABNT 180ML C/100 (C-180 TR PS) UN (C/25)	39241000	000	5102	UN	125,00	3,80	475,00	475,00	80,76	0,00	17,00	0,00
24657	COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 300ML C/100 (BPT-300 T R PP)	39241000	000	5102	UN	2,00	9,00	18,00	18,00	3,06	0,00	17,00	0,00
24653	COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 050ML C/100 (BPT-050 T R PS)	39241000	000	5102	UN	10,00	2,99	29,90	29,90	5,08	0,00	17,00	0,00
27422	EMB. PF-742 PACKFORM 250ML BRANCA C/200	39239000	000	5102	CX	1,00	79,00	79,00	79,00	13,43	0,00	17,00	0,00
26248	FACA BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	62,90	62,90	62,90	10,69	0,00	17,00	0,00
27611	FILME PVC BOMPACK 38X0.07X1000 UN	39204390	000	5102	UN	1,00	105,00	105,00	105,00	17,85	0,00	17,00	0,00
41	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 020 VA L 10/01/2026	39262000	100	5102	UN	6,00	1,80	10,80	11,34	1,93	0,54	17,00	5,00
24993	PALITO BOMPACK DE BAMBÚ EMBALADO PAPEL C/2000 LOTE EEPH 053 VAL 01/08/2026	44219100	100	5102	UN	1,00	16,90	16,90	16,90	2,87	0,00	17,00	0,00
25960	BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 016.2 VAL 01/08/2026	56039290	100	5102	UN	2,00	135,00	270,00	270,00	45,90	0,00	17,00	0,00
20590	PAPEL ALUMINIO BOMPACK 45X65 UN	76071190	300	5101	UN	1,00	49,00	49,00	51,45	8,75	2,45	17,00	5,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	000	5102	FD	1,00	20,00	20,00	20,00	3,40	0,00	17,00	0,00
27527	MARMITEX BOM APETITE BM-750Q 750ML C/100 (PT102)	39239000	000	5102	FD	3,00	15,20	45,60	45,60	7,75	0,00	17,00	0,00
27531	TAMPA MARMITEX BOM APETITE FARDO (PT 100/102/104)	39235000	000	5102	FD	3,00	20,00	60,00	60,00	10,20	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 700 659 Bairro/Distrito: VARZEA Município: Itapema CEP: 88220000 UF: SC País: BR ASIL Email: NUTRIZALIMA@GMAIL.COMICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200 /SC DIFERIMENTO PARCIAL DE ICMS TTD NR 18500002240812 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICM /S/C LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE PIS/COF CFE DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 1 27 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.8689 - CLIENTE: 58745 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - O RDEM COMPRA CLIENTE: 74962 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0,691

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 28/01/22  PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: CRN 10.5510  
 Visto Secretário:

FOLHAS Nº 517

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





Identificação do emitente

EMBRAS T INDUSTRIA E COMERCIO LTDA  
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 320  
LIMOEIRO  
ITAJAI - SC  
CEP 88318-996 - 11987654984

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 1723058

FL 2 / 2

SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

4222 0104 3103 6400 0129 5500 4001 7230 5810 7927 7743

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

342220017685267 28/01/2022 01:31:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254190480

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.310.364/0001-29

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	ALIQUOTA	
												ICMS	IPI
C/100													
24321	TAMPA COPOZAN 300ML S/FURO C/50 UN (TP-300 TR)	39235000	000	5102	UN	2,00	7,50	15,00	15,00	2,55	0,00	17,00	0,00

FOLHAS  
Nº 518

Banco Itaú S/A

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					18/02/2022	
Beneficiário					Agência/Código Cedente	
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					1414/40298-0	
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
28/01/2022	1723058/01	DM		28/01/2022	109/00807543-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			1.260,09	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 VARZEA Cep 88220000 Itapema SC CNPJ/CPF:86324860001330					Ficha de Compensação	
Mecânica					Autenticação	

Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 80754.321414 44029.800008 1 89000000126009

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					18/02/2022	
Beneficiário					Agência/Código Cedente	
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					1414/40298-0	
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
28/01/2022	1723058/01	DM	N	28/01/2022	109/00807543-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			1.260,09	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 VARZEA Cep 88220000 Itapema SC CNPJ/CPF:86324860001330					Ficha de Compensação	
Mecânica					Autenticação	



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário  
CPF/CNPJ  
Banco  
PAGAMENTO  
04.310.364/0001-29  
ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:17  
Data Do Vencimento 18/02/2022  
Valor Título 1.260,09  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 3532  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 1.260,09  
Linha Digitável 34191.09008 80754.321414 44029.800008 1 89000000126009  
Protocolo 2C36.1310.1010.0216.1F45.482B

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

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



# Viação Praiana LTDA

Rua Rosendo Claudino de Freitas

CEP: 88303.360 - Itajaí/SC

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

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

## RECIBO: 44426

VALOR DO PEDIDO R\$ 242,90

DATA DE VENDA: 17/02/2022

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

Período de Referência: de 17/02/2022 a 19/03/2022

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor
VT Vendas	1	240	240,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	2,90

Itajaí/SC, 18 de fevereiro de 2022

Base de Cálculo: -  
Data de Liberação: 17/02/2022  
Data do Pedido: 11/02/2022  
Funcionário que Liberou: 1183 - PABLO CESAR CUNHA  
Venda Nº: 39311-7  
Pedido: 7  
Forma de Pagamento: Boleto

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

CERTIFICO que o	<input type="checkbox"/> MATERIAL
	<input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi	
<input type="checkbox"/> RECEBIDO	
<input type="checkbox"/> PRESTADO	
Assinado em: 17/02/2022	
Assinante: TAISE OLIVEIRA	
Cargo: Assistente Administrativo	
Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema	
Visto Secretário:	

**INSTRUÇÕES:**

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 39311-7

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

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

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02509.471005 00035.013176 1 89030000024290

Recibo do Pagador

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

Sacador/Avalista

Nosso-Número 25094710000035013	Nr. Documento 25094710000035013	Data de Vencimento 21/02/2022	Valor do Documento 242,90	(=) Valor Pago
-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------

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

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

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02509.471005 00035.013176 1 89030000024290

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

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

Data do Documento 11/02/2022	Nr. Documento 25094710000035013	Espécie DOC Espécie R\$	Aceite N	Data do Processamento 11/02/2022
---------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	-------------	-------------------------------------

Uso do Banco  
25094710000035013

Carteira  
17

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 39311-7

Data de Vencimento  
21/02/2022

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

Nosso-Número  
25094710000035013

(=) Valor do Documento  
242,90

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário  
CPF/CNPJ  
Banco  
PAGAMENTO  
84.297.217/0001-03  
BANCO DO BRASIL S.A.

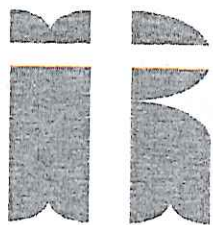
#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2022 08:48:18
Data Do Vencimento	21/02/2022
Valor Título	242,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	3534
Data Do Pagamento	16/02/2022
Valor	242,90
Linha Digitável	00190.00009 02509.471005 00035.013176 1 89030000024290
Protocolo	2C0D.3234.1010.0216.1F45.522E

SAC 0800 647 2200 - 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 110/2022  
Taió/SC, 14 de março de 2022  
Parcela 22

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


Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 224,46, referente a juros de boleto, relativo à 22ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pagamento
Asamed	204648	R\$ 3,74	02/02/2022
Genésio Mendes	1340453	R\$ 4,17	03/02/2022
MCW Produtos Médicos	412980	R\$ 8,23	03/02/2022
GC Medicamentos	154209	R\$ 45,31	03/02/2022
Stock Med	140586	R\$ 17,64	03/02/2022
Cirurgica Santa Cruz	288442	R\$ 25,87	03/02/2022
Cointer Matreial Hospitalar	138197	R\$ 18,23	03/02/2022
Copal Alimentos	2774350	R\$ 56,39	07/02/2022
Unifique Telecomunicações	8878578	R\$ 7,10	16/02/2022
Viação Praiana	44426	R\$ 2,90	16/02/2022
Ar Project Climatização	459	R\$ 31,98	16/02/2022
Viação Praiana	44426	R\$ 2,90	21/02/2022
		R\$ 224,46	

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 DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

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

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10018130  
Data da Transferência 14/03/2022  
Sequência Autenticação 32689  
Data/Hora Transação 14/03/2022 16:30:29  
Valor a Pagar 224,46  
Identificador Não Informado  
Protocolo 2945.0E24.100E.0316.3B2A.5D1C

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

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

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





SEANET TELECOM EIRELI EPP

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

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 Série 25

Nº 025-00221826 Emissão: 01/02/2022

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias		Nº de Referência: 21930 CNPJ: 86.324.860/0001-04 I.E.:		
<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA - Itapema				

Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
120,10	14.41	0.00		120,10

Chave de Codificação Digital <b>226c.d4bd.7aa6.9dc5.51dc.ecd6.3f9f.e7b8</b>	Situação do documento fiscal
--	------------------------------

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/01/22 a 20/02/22	120.10	14.41	120.10

DECLARO que o  MATERIAL e  SERVIÇO  
 representado neste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_\_  
 ASSINADO por **TAISE OLIVEIRA** 4.320/0-4  
 Recebedor:  
**Assistente Administrativo**  
 para: Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antonio de Itapema

FOLHAS  
 Nº 526

OK

SEANET TELECOM EIRELI EPP  
R. 452, 243 - 88220-000 - Itapema SC  
IE: 255465890 - CNPJ 09.035.659/0001-58

Fatura  
NÂ° 158268 EmissÃo: 01/02/2022  
CFOP: 5303

Tomador dos serviÃos/DestinatÃrio das mercadorias  
  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
RUA 700 N 679  
88220-000 VARZEA Itapema (SC)

NÂ° de ReferÃncia: 21930  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04  
InscriÃÃo Estadual:

SEQ.	SERVIÃO DE VALOR ADICIONADO/LOCAÃÃES DE BENS MÃVEIS	VALOR TOTAL	BASE DE CÃLCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(0) Suporte Premium 24 horas-	19,90	0,00	0,00
2	(0) CDN Conectividade-	19,90	0,00	0,00
3	(2) Ip VÃilido-	29,90	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 69,7</b>		

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÃO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 PRESTADO  
**TAISE OLIVEIRA**  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antonio de Itapema

FOLHAS  
 N° 524



**748-X** 74891.12008 22187.526060 02289.791077 1 89020000018980

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

Agência / Código Beneficiário: **2606.02.28979**

Data do Processamento <b>18/11/21</b>	Nº Documento <b>0222L21930</b>	Nosso Número <b>20/022187-5</b>	Vencimento <b>20/02/2022</b>	(=) Valor do Documento (R\$) <b>189,80</b>
--	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---

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

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:

Período:

Valor:

(0) Suporte Premium 24 horas-	(21/01/2022 até 20/02/2022)	R\$19.90
(0) CDN Conectividade-	(21/01/2022 até 20/02/2022)	R\$19.90
(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)-	(21/01/2022 até 20/02/2022)	R\$120.10
(2) Ip Válido-	(21/01/2022 até 20/02/2022)	R\$29.90

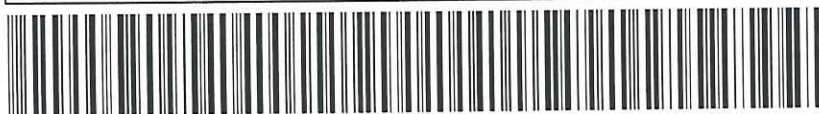
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**748-X** 74891.12008 22187.526060 02289.791077 1 89020000018980

Local de Pagamento	Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi				Vencimento <b>20/02/2022</b>
Beneficiário	<b>SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58</b>				Agência/Código Beneficiário <b>2606.02.28979</b>
Data Documento <b>18/11/2021</b>	Número do Documento <b>0222L21930</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>18/11/21</b>	Nosso Número <b>20/022187-5</b>
Carteira <b>CR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento <b>189,80</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000</b> Sacador/Avalista					CNPJ: <b>86.324.860/0001-04</b> <b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAGAMENTO
CPF/CNPJ	09.035.659/0001-58
Banco	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2022 08:48:20
Data Do Vencimento	20/02/2022
Valor Título	189,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	3538
Data Do Pagamento	16/02/2022
Valor	189,80
Linha Digitável	74891.12008 22187.526060 02289.791077 1 89020000018980
Protocolo	2C0B.2624.1010.0216.1F46.0300

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

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



EcoQuality

GCE COMÉRCIO INTER. DE PAPÉIS LTDA  
RUA HEITOR LIBERATO, 2001  
EDIF. NEW CENTER AND 1 SL 2  
SÃO JUDAS - ITAJAÍ-SC CEP: 88303101  
FONE: (47)3348-7264

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.087.170  
SÉRIE: 0  
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
4222 0208 0481 5300 0110 5500 0000 0871 7010 8754 2011  
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220023866294 - 04/02/2022 15:41:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255212364

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.  
CNPJ  
08.048.153/0001-10

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

CNPJ / CPF  
86.324.860/0013-30  
DATA EMISSÃO  
04/02/2022

ENDEREÇO  
R 700 659

BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA  
CEP  
88220-000

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE / FAX  
3232685986  
UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA  
Pagamento a Vista 087170-1/3 04/03/2022 1598,00 | 087170-2/3 18/03/2022 1551,00 | 087170-3/3 01/04/2022 1551,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO		ALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
		4.700,00	799,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,37	4.700,00
		VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,48	4.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 0 - EMITENTE  
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
 PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: 25,00  
 ESPÉCIE: CX  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 PESO BRUTO: 586,000  
 PESO LÍQUIDO: 583,500

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
136	PAPEL SULFITE A4 75G 210X297 CHAMEX 500FLS - KPP Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.159,85	48025610	500	5102	PC	250,0000	18,80000	4.700,00	4.700,00	799,00	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 07/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto Secretário:  
*Flávia Jerônimo*  
 Coordenadora Operacional

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_  
 Hosp. Santa Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 <DUPL> 087170-1/3 04/03/2022 1598,00 | 087170-2/3 18/03/2022 1551,00 | 087170-3/3 01/04/2022 1551,00 | <DUPL>Vendedor: 00041 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.159,85  
 RESERVADO AO FISCO

Impresso em: 04/02/2022 as 16:42:03

Software JOTEC  
FOLHAS  
Nº 530

Linha Digitavel: 34191.09008 58342.040191 20120.110000 8 89140000159800  
Valor: R\$ 1598,00

Recibo do Pagador

 Banco Itaú S.A. **341-7** | 34191.09008 58342.040191 20120.110000 8 89140000159800

Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA	Agência/Código beneficiário 0192/01201-1	Espécie RS	Quantidade	Nosso número 109/00583420-4
Endereço Beneficiário HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 88303-101				
Número do documento 087170-1/3	CPF/CNPJ 08.048.153/0001-10	Vencimento 04/03/2022	Valor do documento 1598,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30				Autenticação mecânica
Demonstrativo				

Corte na linha abaixo

 Banco Itaú S.A. **341-7** | 34191.09008 58342.040191 20120.110000 8 89140000159800

Local de pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ				Vencimento 04/03/2022
Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA - CNPJ: 08.048.153/0001-10 RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 883				Agência/Código beneficiário 0192/01201-1
Data do documento 04/02/2022	Nº documento 087170-1/3	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de processamento 04/02/2022
Nome do banco 109				Carteira RS
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) INSTRUCAO AUTOMATICA DE PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO. MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO. COBRAR MORA DE 0,333% AO DIA. Valor de juros ao dia: 5,32 Valor de multa após vencimento: 31,96				Nosso número 109/00583420-4
				Valor documento 1598,00
				(-) Desconto / Abatimentos
				(-) Outras deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30 R 700, 659 - VARZEA ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000				Cód.baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Corte na linha abaixo



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAGAMENTO  
CPF/CNPJ 08.048.153/0001-10  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:47:57  
Data Do Vencimento 04/03/2022  
Valor Título 1.598,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Frequência De Autenticação 3484  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 1.598,00  
Linha Digitável 34191.09008 58342.040191 20120.110000 8 89140000159800  
Protocolo 2C43.4358.1010.0216.1F43.4E19

SAC 0800 647 2200 - 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 Casas Da Agua Mat.P/Const.Ltda - Loja 26 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/02/2022 VALOR TOTAL: 778,00 DESTINATÁRIO: Associação da Redeh de Beneficencia Crista

Nº 000029005

NF-e  
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA



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



Materiais para Construção e Eletrodomésticos

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

DANFE  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº 000029005  
SÉRIE 2  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

42220213501187001120550020000290051016900060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220024896704 07/02/2022 12:36:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256390312

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ

13.501.187/0011-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação da Redeh de Beneficencia Crista

CPF/CNPJ

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

07/02/2022 12:37:21

ENDEREÇO

Rua 700 659 hospital

BAIRRO/DISTRITO

Meia Praia

CEP

88.220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/02/2022

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

12:37:21

PAGAMENTOS/DUPLICATAS

Crediário: 778,00

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
VD22020703849/1/001	09/03/2022	778,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
778,00	132,27	0,00	0,00		787,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9,90	0,00	0,00	778,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
746	Aparador de Grama Garthen GAM-1500BP Canto Fio Bipartido 1500 W	84672999	500	5102	PC	1,00	265,00	0,00	265,00	265,00	0,00	45,05	0,00	0,00	17,00	0,00
307582	Lâmpada Tascibra TKL 80 Led E27 12 W 6500K	85395000	200	5102	PC	3,00	13,50	2,05	40,50	38,45	0,00	6,54	0,00	0,00	17,00	0,00
76106	Lixa Norton A257 150 P/ Massa e Madeira 22,5 x 27,5 Cm	68052000	000	5102	FOLHA	1,00	1,10	0,05	1,10	1,05	0,00	0,18	0,00	0,00	17,00	0,00
307315	Painel Tascibra Lux Quadrado Led Sobrepor 24 W 6500K 28,5 x 28,5 Cm	94051093	200	5102	PC	3,00	67,00	0,00	201,00	201,00	0,00	34,17	0,00	0,00	17,00	0,00
307543	Lâmpada Tascibra TKL 100 Led 17 W 6500K	85395000	200	5102	PC	2,00	19,50	0,00	39,00	39,00	0,00	6,63	0,00	0,00	17,00	0,00
70190	Fita 3M Dupla Face Fixa Forte 12 mm x 2 M Transparente	35061090	400	5102	ROLO	1,00	16,00	0,80	16,00	15,20	0,00	2,58	0,00	0,00	17,00	0,00
305131	Conjunto Alumbr 85130 Biancopro 1 Tomada 2P + T 20A 250V~	85369090	500	5102	PC	1,00	11,20	0,56	11,20	10,64	0,00	1,81	0,00	0,00	17,00	0,00
305144	Placa Alumbr 85098 Biancopro Cega 4' x 2'	39259090	500	5102	PC	4,00	4,10	0,82	16,40	15,58	0,00	2,65	0,00	0,00	17,00	0,00
305430	Plugue Alumbr 2719 Fêmea 2P Branco 10A 250V~	85369090	500	5102	PC	1,00	4,00	0,20	4,00	3,80	0,00	0,65	0,00	0,00	17,00	0,00
305420	Plugue Alumbr 2713 Macho 2P Branco 10A 250V~	85369090	500	5102	PC	1,00	6,40	0,32	6,40	6,08	0,00	1,03	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ref. PV 22020703849-1.  
Vend: Higor Hudson Ramos.  
EM MÃOS NELSON.  
Negociação: 30 dias: 09/03/2022:778,00.

6BABC11BAD1F5CR0004ADD576107A5D7

CERTIFICADO que o  MATERIAL e  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 09/02/22  
 PRESTADO por **TAISE OLIVEIRA**  
(Lei. art. 65 da Lei 4.320/64)  
Serviço: **Assistente Administrativo**  
Cargo: **Recursos Humanos**  
Assinatura: **Hospital Santo Antonio de Itapema**  
Visto Secretário:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 533



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



Materiais para Construção e Eletrodomésticos

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

DANFE  
Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N° 000029005  
SÉRIE 2  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

42220213501187001120550020000290051016900060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220024896704 07/02/2022 12:36:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256390312

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CPF/CNPJ

13.501.187/0011-20

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI
407624	Espátula Condor 867 Aço Inox 8 Cm	82055900	200	5102	PC	1,00	19,20	0,96	19,20	18,24	0,00	3,10	0,00	0,00	17,00	0,00
70094	Rolo Tigre Antirrespingo Econômico Para Pintura 23 Cm	96034010	000	5102	PC	1,00	11,50	0,57	11,50	10,93	0,00	1,86	0,00	0,00	17,00	0,00
70109	Rolo Atlas de Espuma D30 Para Pintura Com Cabo 15 Cm	96034010	000	5102	PC	1,00	7,00	0,35	7,00	6,65	0,00	1,13	0,00	0,00	17,00	0,00
30332	Plug Tigre Roscável PVC 3/4'	39174090	500	5102	PC	1,00	2,60	0,13	2,60	2,47	0,00	0,42	0,00	0,00	17,00	0,00
30331	Plug Tigre Roscável PVC 1/2'	39174090	500	5102	PC	1,00	1,70	0,08	1,70	1,62	0,00	0,28	0,00	0,00	17,00	0,00
400100	Tinta Suviniil Acrílico Rende e Cobre Muito Fosco Branco 3,6 L	32091010	500	5102	GALAO	1,00	85,00	0,00	85,00	85,00	0,00	14,45	0,00	0,00	17,00	0,00
74177	Massa Maxicron Tapa-Tudo Nivelante 800 ml	32091010	000	5102	UNID	1,00	38,30	1,91	38,30	36,39	0,00	6,19	0,00	0,00	17,00	0,00
12	Canaleta Pial 30801ADX C/ Fita Adesiva 20 x 12 mm Branca 2 M	39162000	000	5102	PC	2,00	11,00	1,10	22,00	20,90	0,00	3,55	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03199.371000 00260.665179 5 89190000077800

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

Sacador/Avalista	Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
	31993710000260665-X	VD22020703849/1	09/03/2022	778,00	

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

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

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03199.371000 00260.665179 5 89190000077800

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO** Data de Vencimento 09/03/2022  
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ CASAS DA AGUA MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA CNPJ: 13.501.187/0001-59 Agência/Código do Beneficiário 3425-8 / 5681-2

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
07/02/2022	VD22020703849/1	DM	N	09/02/2022	31993710000260665-X
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			778,00

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

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

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

Sacador/Avalista Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAGAMENTO
CPF/CNPJ	13.501.187/0001-59
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.


#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2022 08:48:02
Data Do Vencimento	09/03/2022
Valor Título	778,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	3496
Data Do Pagamento	16/02/2022
Valor	778,00
Linha Digitável	00190.00009 03199.371000 00260.665179 5 89190000077800
Protocolo	2C22.583C.1010.0216.1F44.1D52

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

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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000459</b>
	NÚMERO RPS
	DATA DE EMISSÃO NOTA 07/02/2022 08:21:14
	DATA DO FATO GERADOR 07/02/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b>
	ENDEREÇO RUA 800, N° 89, CASA BRANCA, ITAPEMA SC , 88220000	COMPLEMENTO SALA 01
N° CPF/CNPJ <b>27.134.829/0001-33</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>14528</b>
	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 33660280</b>
		E-MAIL [email protected]

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, N° 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC		COMPLEMENTO HOSPITAL SANTO ANTONIO	
CPF/CNPJ <b>86.324.860/0013-30</b>	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>33087074</b>
			E-MAIL [email protected]

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	01	11 ° PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO N° 20211503 DO PMOC	2.405,29	2.405,29

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL <b>2.405,29</b>
-------------	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	2.405,29	48,35	<b>2.405,29</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO
--

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 443,78 (18.45%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - <b>bfbe1356bc59d0a6375664237495d97c</b> Assinatura Digital Antiga - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05	
--	--

Recebido de <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b> o(s) senhores funcionários de Itapema a nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000459</b> . Assinatura:  Visto Secretário: _____ Data do Recebimento: _____	Identificação e assinatura do recebedor 	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000459</b>
---	---	--------------------------------------




**748-X**

## Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						15/02/2022	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	0011	DMI	N	24/03/2021	21/100025-3		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 2.405,29		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica	

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


**748-X**

74891.12115 00025.326067 02676.711001 3 88970000240529

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						15/02/2022	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	0011	DMI	N	24/03/2021	21/100025-3		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 2.405,29		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica	




Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAGAMENTO  
CPF/CNPJ 27.134.829/0001-33  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

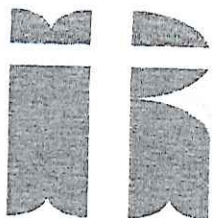
#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:03  
Data Do Vencimento 15/02/2022  
Valor Título 2.405,29  
Encargos 31,98  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 3498  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 2.437,27  
Linha Digitável 74891.12115 00025.326067 02676.711001 3 88970000240529  
Protocolo 2D01.1950.1010.0216.1F44.2753

SAC 0800 647 2200 - 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 110/2022  
Taió/SC, 14 de março de 2022  
Parcela 22

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


Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 224,46, referente a juros de boleto, relativo à 22ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pagamento
Asamed	204648	R\$ 3,74	02/02/2022
Genésio Mendes	1340453	R\$ 4,17	03/02/2022
MCW Produtos Médicos	412980	R\$ 8,23	03/02/2022
GC Medicamentos	154209	R\$ 45,31	03/02/2022
Stock Med	140586	R\$ 17,64	03/02/2022
Cirurgica Santa Cruz	288442	R\$ 25,87	03/02/2022
Cointer Matreial Hospitalar	138197	R\$ 18,23	03/02/2022
Copal Alimentos	2774350	R\$ 56,39	07/02/2022
Unifique Telecomunicações	8878578	R\$ 7,10	16/02/2022
Viação Praiana	44426	R\$ 2,90	16/02/2022
Ar Project Climatização	459	R\$ 31,98	16/02/2022
Viação Praiana	44426	R\$ 2,90	21/02/2022
		R\$ 224,46	

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 DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

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

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10018130  
Data da Transferência 14/03/2022  
Sequência Autenticação 32689  
Data/Hora Transação 14/03/2022 16:30:29  
Valor a Pagar 224,46  
Identificador Não Informado  
Protocolo 2945.0E24.100E.0316.3B2A.5D1C

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

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

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







IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**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 **1**  
 N° 000.024.269  
 SÉRIE 001  
 FLO1/01



CHAVE DE ACESSO  
 4222 0200 2141 2400 0170 5500 1000 0242 6910 8194 7545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 - VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
 342220023464295 04/02/2022 09:45:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA</b>		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0013-30</b>	DATA/HORA DA EMISSÃO <b>04/02/2022 - 09:44</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700, 679</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88.220-000</b>
MUNICÍPIO <b>Itapema</b>	FONE/FAX <b>(47) 3562-0226</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENT./SAÍDA <b>04/02/2022 - 09:45</b>
			HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 04/03/2022 R\$ 477,74

TIPO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	FCP ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>477,74</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>477,74</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP</b>		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT <b>0</b>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>00.214.124/0001-70</b>
ENDEREÇO <b>Estrada do Redentor,299</b>		MUNICÍPIO <b>Rio do Sul</b>			UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>252926617</b>
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPÉCIE <b>BB</b>	MARCA <b>SPARTAN</b>	NUMERAÇÃO <b>0 M3</b>	PESO BRUTO <b>10,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>11,860</b>	

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
1895	NF CLEANER 5 LITROS 21/2980-21/3844	34029039	0102	5102	BB	2,00	164,06	328,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1331	CLOROCLEAN 5 LITROS 21/4284	38089425	0102	5102	BB	2,00	74,81	149,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em **04/02/22**  
 PRESTADO cfe. art. 6º da Lei 4.320/64.  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto Secretário:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Obs: ORDEM DE COMPRA: 75.217 Tributos Aprox. R\$42,79 Federal R\$81,21 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Referente: Orcamento 0000000006533 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS  
 Nº 542

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>04/03/2022</b>
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>04/02/2022</b>	Número do Documento <b>0002086001</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/02/2022</b>	Nosso Número <b>30469200000017509</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>477,74</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20860/1 NF: 24269/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 05/03/2022 Cobrar multa de R\$ 14,33 para pagamento a partir de 05/03/2022					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA  
RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000

CPF / CNPJ  
**86.324.860/0013-30**  
Código de Baixa

Sacador/  
Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.	Autenticação Mecânica
Quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	

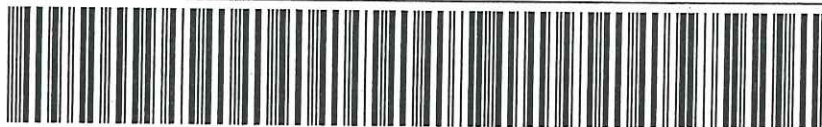
**001-9****00190.00009 03046.920009 00017.509175 1 89140000047774**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>04/03/2022</b>
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>04/02/2022</b>	Número do Documento <b>0002086001</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/02/2022</b>	Nosso Número <b>30469200000017509</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>477,74</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20860/1 NF: 24269/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 05/03/2022 Cobrar multa de R\$ 14,33 para pagamento a partir de 05/03/2022					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA  
RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000

CPF / CNPJ  
**86.324.860/0013-30**  
Código de Baixa

Sacador/  
Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAGAMENTO  
CPF/CNPJ 00.214.124/0001-70  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:05  
Data Do Vencimento 04/03/2022  
Valor Título 477,74  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 3503  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 477,74  
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00017.509175 1 89140000047774  
Protocolo 2C16.5760.1010.0216.1F44.3B54

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

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



19

RECEBEMOS DE ALCA ALIMENTOS OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		DATA DE EMISSÃO: 04/02/2022	VALOR TOTAL: 526,20	NF-e Nº 000.003.172 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

**ALCA ALIMENTOS**

R TUIUTI, 4057




AVENTUREIRO  
Joinville  
SC  
TEL/FAX: (473)4377-777  
CEP: 89226-001

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº 000.003.172  
SÉRIE: 2  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4222 0220 7859 9900 0139 5500 2000 0031 7210 0044 7369

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220024062432 - 04/02/2022 19:35:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257427953	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 20.785.999/0001-39

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 04/02/2022
ENDEREÇO RUA 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47)3268-5986	UF SC
TURA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 19:33:47

04/03/2022 526,20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS 353,29	VALOR ICMS 42,39	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	VLR ICMS UF ORIG 0,00	VLR ICMS UF DEST 0,00	VLR DESON. 0,00	VLR TOTAL PRODUTOS 526,20
VALOR DO FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR PIS 0,00	VLR COFINS 0,00	VLR TOTAL DA NOTA 526,20
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						VLR TOT IMPOSTOS 42,39	VLR TOTAL DA NOTA 526,20

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO ZZZ9999	UF SC	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 44,000	PESO LÍQUIDO 44,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS T	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
20021-0	FRANGO CONG PEITO S/OSSE - PCT 20KG	02071400	020	5102	KG	20.0000	1.000	12.1000	242,00	141,17	16,94	0,00	0,00	12,00	0,00
20036-0	QUEIJO MUSSARELA FATIADO	04061010	000	5102	KG	4.0000	1.000	27.8000	111,20	111,20	13,34	0,00	0,00	12,00	0,00
20025-0	FRANGO CONG SOBRECOXA C/OSSE - PCT 20KG	02071400	020	5102	KG	20.0000	1.000	8.6500	173,00	100,92	12,11	0,00	0,00	12,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 04/02/2022  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: Elizama F. Lima  
Visto Secretário: 02/0. 5910

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTOS DA CESTA BÁSICA-BC ICMS Reduzida em 41,667 Conforme Art. 11-A, X do Anexo 2, do RI CMS/SC. Alíquota 12% conforme artigo 26, inciso III, alínea d do RICMS-SC/01-Anexo I Secao 2 Item 17. OC 75151.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS Nº 545

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 04/03/2022	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39					Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7	
Data documento 04/02/2022	Número do documento NE -002-3172/1		Espécie Doc DM	Aceite S	Data Processamento 04/02/2022	
Nosso número 109/00001320-6						
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 526,20
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 10,52, E JUROS DE R\$ 0,18 AO DIA.					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 86.324.860/0013-30 50837 Cód. de baixa	

Autenticação mecânica **Comprovante de Entrega**

Data: \_\_\_\_\_ Nome/Ass: \_\_\_\_\_

34191.09008 00132.060153 45790.070002 1 89140000052620

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 04/03/2022	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39					Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7	
Data documento 04/02/2022	Número do documento NE -002-3172/1		Espécie Doc DM	Aceite S	Data Processamento 04/02/2022	
Nosso número 109/00001320-6						
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 526,20
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 10,52, E JUROS DE R\$ 0,18 AO DIA.					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 86.324.860/0013-30 50837 Cód. de baixa	

Autenticação mecânica **Recibo do Pagador**

19:48:48

34191.09008 00132.060153 45790.070002 1 89140000052620

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 04/03/2022	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39					Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7	
Data documento 04/02/2022	Número do documento NE -002-3172/1		Espécie Doc DM	Aceite S	Data Processamento 04/02/2022	
Nosso número 109/00001320-6						
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 526,20
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 10,52, E JUROS DE R\$ 0,18 AO DIA.					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 86.324.860/0013-30 50837 Cód. de baixa	

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



FOLHAS  
Nº 546

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2022 08:48:07
Data Do Vencimento	04/03/2022
Valor Título	526,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	3510
Data Do Pagamento	16/02/2022
Valor	526,20
Linha Digitável	34191.09008 00132.060153 45790.070002 1 89140000052620
Protocolo	2C18.521C.1010.0216.1F44.4F57

SAC 0800 647 2200 - 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 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		DATA DE EMISSÃO: 02/02/2022	VALOR TOTAL: 1.029,75	NF-e Nº 000.003.020 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

**ALCA ALIMENTOS**  
R TUIUTI, 4057  
AVENTUREIRO  
Joinville  
SC  
TEL/FAX: (473)4377-777  
CEP: 89226-001



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.003.020  
SÉRIE: 2  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4222 0220 7859 9900 0139 5500 2000 0030 2010 0043 2840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento	INSCRIÇÃO ESTADUAL 257427953	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220022252777 - 02/02/2022 21:18:08
		CNPJ 20.785.999/0001-39	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 02/02/2022
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47)3268-5986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TURA			HORA DE SAÍDA 21:16:42

001 02/03/2022 1.029,75

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS
1.029,75	123,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.029,75
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,57
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							VLR TOTAL DA NOTA
							1.029,75

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO ZZZ9999	UF SC	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 38,900	PESO LIQUIDO 38,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	ALIQUOTAS ICMS IPI
30380-0	BOV CONG ACEM BIFE 100G - PCT 2KG - ALCA	02023000	000	5101	KG	18.4000	1.000	28.0000	515,20	515,20	61,82	0,00	0,00	12,00 0,00
30267-0	BOV CONG ACEM CUBOS 45G - PCT 2KG - ALCA	02023000	000	5101	KG	20.5000	1.000	25.1000	514,55	514,55	61,75	0,00	0,00	12,00 0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 03/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN 10.5910  
Visto Secretário:

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Aliquota de 12%, art. 26, III, N do Decreto n 2.870/01-RICMS/SC. OC 74911.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS  
Nº 548



Banco Itaú SA

| 341-7 |

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERECIALMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 02/03/2022	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39					Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7	
Data documento 02/02/2022	Número do documento NE -002-3020/1	Espécie Doc DM	Aceite S	Data Processamento 02/02/2022	Nosso número 109/00001265-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.029,75	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 20,60, E JUROS DE R\$ 0,34 AO DIA.					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 86.324.860/0013-30 50837 Cód. de baixa	

Autenticação mecânica

Comprovante de Entrega

Data: \_\_\_\_\_ Nome/Ass: \_\_\_\_\_



Banco Itaú SA

| 341-7 |

34191.09008 00126.530153 45790.070002 1 89120000102975

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERECIALMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 02/03/2022	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39					Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7	
Data documento 02/02/2022	Número do documento NE -002-3020/1	Espécie Doc DM	Aceite S	Data Processamento 02/02/2022	Nosso número 109/00001265-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.029,75	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 20,60, E JUROS DE R\$ 0,34 AO DIA.					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 86.324.860/0013-30 50837 Cód. de baixa	

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

21:21:47



Banco Itaú SA

| 341-7 |

34191.09008 00126.530153 45790.070002 1 89120000102975

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERECIALMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 02/03/2022	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39					Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7	
Data documento 02/02/2022	Número do documento NE -002-3020/1	Espécie Doc DM	Aceite S	Data Processamento 02/02/2022	Nosso número 109/00001265-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.029,75	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 20,60, E JUROS DE R\$ 0,34 AO DIA.					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista					Cnpj/Cpf 86.324.860/0013-30 50837 Cód. de baixa	

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2022 08:48:11
Data Do Vencimento	02/03/2022
Valor Título	1.029,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	3518
Data Do Pagamento	16/02/2022
Valor	1.029,75
Linha Digitável	34191.09008 00126.530153 45790.070002 1 89120000102975
Protocolo	2C2C.6060.1010.0216.1F45.135C

SAC 0800 647 2200 - 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 SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 359,64

276032 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 3908888  
SÉRIE 1



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. 3908888  
SÉRIE 1  
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4222 0201 3339 8400 0276 5500 1003 9088 8811 6515 3244

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
342220022320510 03/02/2022 02:40:50

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  
276032 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 3308 7074 / 47 3308 7074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 03/02/2022

FATURA Nº 1 Venc. 17/02/22 Vl. 359,64 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/02/2022

HORA DE SAÍDA 02:39

VALOR DO IMPOSTO DE CÁLCULO DE ICMS						
VALOR DO ICMS	225,90	VALOR DO ICMS	29,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
						VALOR DO IPI
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
						358,64
						VALOR TOTAL DA NOTA
						359,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA PASTORIO EIRELI ME					
LOGRADOURO	RUA DR. FRITZ MUELLER, 1144 - DO SALTO					
QUANTIDADE	3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
					38,00	38,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
98892	FGO SOBRECOXA IND CG CX18KGP CX 18KG C VALE B	02071400	020	5102	KG	36	8,89	320,04	187,20	22,46	0,00	0,00	12,00
101837	BACON EM CUBOS PCT2KG EMBUTIDO CX12KGP/A PCT 2KG BONATTI B	02101900	000	5102	KG	2	19,30	38,60	38,70	6,58	0,00	0,00	17,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 03/02/22  
 PRESTADO cfe. art 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: Elizama F Lima  
Visto Secretário: Nutricionista CRN 10.3910

FIM DOS PRODUTOS		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

ITAPEMA - CONSUMIDOR FINAL  
FONE: 47 98412-1284  
HORARIO COMERCIAL ENTREGA SE POSSI VEL ANTES DAS 10HOC 74.910 FONE SAC  
RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO  
FOLHAS Nº 551

Comprovante de Entrega

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA )		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NUMERO 26792920004295577		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 17/02/2022	Nº DO DOCUMENTO 03908888 1	VALOR DO DOCUMENTO 359,64		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Receb(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :260874 RCA : 1130

NUM. N.FISCAL : 3908888- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
R 700  
ITAPEMA

COD.CLI276032  
86.324.860/0013-30  
CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



Segala's  
Alimentos

**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/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 17/02/2022	
DATA DOCUMENTO 03/02/2022	NUMERO DOCUMENTO 03908888 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 03/02/2022	NOSSO NUMERO 26792920004295577				
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 359,64				
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,50 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	276032	86.324.860/0013-30 CEP : 88220000			
SACADOR / AVALISTA			AUTENTICAÇÃO MECÂNICA						

**ATENÇÃO**  
CUIDADO COM FRAUDES!  
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

**BANCO DO BRASIL** | 001-9

00190.00009 02679.292009 04295.577177 2 88990000035964

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 17/02/2022	
DATA DOCUMENTO 03/02/2022	NUMERO DOCUMENTO 03908888 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 03/02/2022	NOSSO NUMERO 26792920004295577				
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 359,64				
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,50 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	276032	86.324.860/0013-30 CEP : 88220000			
SACADOR / AVALISTA			AUTENTICAÇÃO MECÂNICA						



FOLHAS  
Nº 552

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2022 08:48:12
Data Do Vencimento	17/02/2022
Valor Título	359,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	3520
Data Do Pagamento	16/02/2022
Valor	359,64
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 04295.577177 2 88990000035964
Protocolo	2C12.1040.1010.0216.1F45.1D5E

SAC 0800 647 2200 - 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\$ <b>375,68</b>	NF-e Nº. 2799807 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <b>HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA</b>	

 <p>Identificação do Emitente COPAL ALIMENTOS LTDA RUA HERIBERTO HULSE - 4633 - SERRARIA - SAO JOSE - SC - 88115-000</p> <p>Telefone: 48 3246-2244 Fax: 48 3246-0500 E-mail: <a href="mailto:copal@copalalimentos.com.br">copal@copalalimentos.com.br</a></p>	<p><b>DANF-e</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 2799807 SÉRIE 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4222 0282 9007 1300 0176 5500 1002 7998 0711 3124 6489</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a></p>
	<p>FL 1 of 1</p>	

NATUREZA DE OPELAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342220023278287 04/02/2022 04:07:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.900.713/0001-76			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 98056		CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 04/02/2022
LOGRADOURO R: 700, 659	NÚMERO SIN	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000	MUNICÍPIO ITAPEMA	Telefone/Fax	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 04:01

FATURA		
Nº	Venc.	VI.
1	25/02/22	375,68


TÍTULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 375,68	VALOR DO ICMS 50,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 375,68	
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 375,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO RLO8F00	UF SC	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 20	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 6	PESO BRUTO 86,13	PESO LÍQUIDO 86,01

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
42435	ALHO TRITURADO TOSCANA BD 1.005KG	21039029	000	5102	UN	2,00	14,75	29,50	0,00	29,50	5,02	0,00	17,00	0,00
66021	ARROZ BRANCO MINUTINHO 5KG (6)	10063021	020	5102	UN	12,00	14,54	174,48	0,00	174,48	20,94	0,00	12,00	0,00
64587	CHOC PO 50% CACAU CHOCOLEITE 1KG (8)	18061000	500	5102	UN	4,00	19,70	78,80	0,00	78,80	13,40	0,00	17,00	0,00
26635	FAR TRIGO TRES COROAS 1KG (10)	11010010	020	5102	UN	10,00	2,99	29,90	0,00	29,90	3,59	0,00	12,00	0,00
50775	MAS C/OVOS NINHO ALETRIA TODESC 500G	19021100	020	5102	UN	20,00	3,15	63,00	0,00	63,00	7,56	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS														
<p><b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>04/02/22</u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Servidor/Recebedor: _____</p> <p>Cargp: <u>Elizama F. Lima</u></p> <p>Assinatura: <u>Nutricionista</u></p> <p>Visto Secretário: <u>CR 10 530</u></p>														

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 64029822 / CARREGAMENTO: 142815 / PCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164 CLIENTE: 98056 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA NRO. PEDIDO CLIENTE: NUM TRANSAÇÃO: 34576288 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA OC 74.957 MOTORISTA: GUILHEPME LUCIANO ROSA VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 25.8 ENTREGA: R: 700, 659, 659 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA: MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="text-align: center;">  </div>
--	--



033-7

RECIBO DO PAGADOR



033-7

RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 1000859-4		Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 1000859-4	
VALOR DO DOCUMENTO 375,68	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 375,68	Nº DO DOCUMENTO 2799807-1		
VENCIMENTO 25/02/2022	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2799807-1		VENCIMENTO 25/02/2022	DATA DE ENTREGA	98056 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		<b>033-7</b>		03399.60528 29000.000108 00859.401010 1 89070000037568			
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 25/02/2022			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA		CNPJ: 82900713000176		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
DATA DOCUMENTO 04/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO 2799807-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/02/2022	NOSSO NÚMERO 1000859-4		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 375,68		
<b>INSTRUÇÕES</b> (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). <b>Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,13</b> <b>Após o vencimento, cobrar multa de 1,5%</b> Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Débito bancário não efetua a quitação do boleto.				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+) MORAMULTA			
				(+) ACRÉSCIMO			
				(=) VALOR COBRADO			
PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		R: 700, 659		98056		CPF/CNPJ DO PAGADOR: 86.324.860/0013-30	
VARZEA		ITAPEMA		SC		CEP: 88220000	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:16  
Data Do Vencimento 25/02/2022  
Valor Título 375,68  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 3530  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 375,68  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000108 00859.401010 1 89070000037568  
Protocolo 2C12.5128.1010.0216.1F45.4561

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

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA</b> R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH 89032-150 BLUMENAU - SC (47) 3329-1098	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>000.005.574</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4222 0238 4024 0700 0118 5500 1000 0055 7410 0114 8809  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220023088668 03/02/2022 17:39:35</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260.739.278</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>38.402.407/0001-18</b>


<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (005649)</b>		<b>86.324.860/0013-30</b>	<b>03/02/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700, 659</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE / FAX <b>(47) 3308-7074</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
<b>5574/001 03/03/2022 1.725,60</b>	<b>5574/002 17/03/2022 1.725,60</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.451,20</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>823,99</b>
					TOTAL DA NOTA <b>3.451,20</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GLOBAL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO <b>RUA AGUA BRANCA 1015 - SALTO WEISSBACH</b>		MUNICÍPIO <b>BLUMENAU</b>		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>112</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>00112</b>	PESO BRUTO <b>220,700</b>	PESO LIQUIDO <b>220,700</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
042453	AGUA SANIT 5LT SAN Cód. Barras: 7898595970494	28289011	0103	5102	UN	8	11,20	89,60	0,00	0,00		3,76
500076	ESPONJA M USO 75/110 SCOTH BRITE Cód. Barras: 7891040225132	68053090	0103	5102	UN	30	1,35	40,50	0,00	0,00		8,59
400012	PANO M USO 28/300 BOMPACK LJ Cód. Barras: 7908026001625	56039290	0103	5102	RL	6	153,00	918,00	0,00	0,00		0,00
042523	PULVERIZADOR 500ML SPRAY PERFECT Cód. Barras: 7898951048713	84248990	0103	5102	UN	6	11,45	68,70	0,00	0,00		12,34
070049	S.LIXO 100LT 75/80/8 AZUL	39232190	0103	5102	CT	12	59,10	709,20	0,00	0,00		242,83
070084	S.LIXO 150LT 90/90/6 PRETO	39232990	0103	5102	CT	12	54,20	650,40	0,00	0,00		222,70
070030	S.LIXO 60LT 59/67/4 AZUL	39232110	0103	5102	CT	20	27,50	550,00	0,00	0,00		188,32
070029	S.LIXO 60LT 59/67/4 PRETO	39232190	0103	5102	CT	18	23,60	424,80	0,00	0,00		145,45

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: COB CECRED PRAZO: PROGRAMADO DIAS VENDEDOR: VENDEDOR 3 COD. CLIENTE: 05649 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. HOSPITAL DE ITAPEMA - OC.75.229 NSU: 0000005574 Geracao do NSU:03/02/22 17:39 Trib aprox R\$: 414.08 Federal, 409.92 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" Xe67eQ		RESERVADO ACP constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <b>01/02/22</b> <input type="checkbox"/> QUESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Sr. Endor/Recebedor: Cargo: Assinatura:  Visto Secretário:	





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAGAMENTO  
CPF/CNPJ 38.402.407/0001-18  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:00  
Data Do Vencimento 03/03/2022  
Valor Título 1.725,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Frequência De Autenticação 3490  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 1.725,60  
Linha Digitável 08591.01008 41189.935202 00104.252010 5 89130000172560  
Protocolo 2C48.4E40.1010.0216.1F44.0921

SAC 0800 647 2200 - 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 Entrega

Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>	Vencimento <b>03/03/2022</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>000055741</b>	Nosso Número <b>11899352000104252</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.725,60</b>
Local de Pagamento <b>'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'</b>		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)		Entregador	
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe número indicado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	

Corte Aqui



|085-0|

08591.01008 41189.935202 00104.252010 5 89130000172560

Local de Pagamento <b>'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'</b>					Vencimento <b>03/03/2022</b>
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>
Data Documento <b>03/02/2022</b>	Número do Documento <b>000055741</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>03/02/2022</b>	Nosso Número <b>11899352000104252</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.725,60</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$51,77 e Juros de R\$3,43 ao Dia</b> <b>Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto</b> <b>SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000</b>					CNPJ: <b>86324860001330</b>
Sacador/Avalista					Recibo do Pagador

Corte Aqui






|085-1|

08591.01008 41189.935202 00104.252010 5 89130000172560

Local de Pagamento <b>'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'</b>					Vencimento <b>03/03/2022</b>
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38.402.407/0001-18 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>
Data Documento <b>03/02/2022</b>	Número do Documento <b>000055741</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>03/02/2022</b>	Nosso Número <b>11899352000104252</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.725,60</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$51,77 e Juros de R\$3,43 ao Dia</b> <b>Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto</b> <b>SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000</b>					CNPJ: <b>86.324.860/0013-30</b>
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LAD		<b>NF-e</b>										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000745 SÉRIE: 1									
 <p>Identificação do Emitente <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</b> RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000745 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4222012905098800018555001000007451000719017</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>									
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220018723094 29/01/2022 14:37:27									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85										
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		C.N.P./J.C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 29/01/2022									
ENDEREÇO 700 nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/01/2022									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
<b>FATURA / DUPLICATA</b>												
745/1	28/02/2022	486,29										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 486,29									
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	UF									
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
5810-008-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 8 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 214665 Val. Lote - 31/12/2026	9021.10.20	040	5.102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0
 <b>CERTIFICADO</b> Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.363-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema												
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN								
<b>DADOS ADICIONAIS</b>				<b>RESERVADO AO FISCO</b>								
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> PAC.: FRANCIANNI HELOISA RESNER MIGUEL DA ROSA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 26/01/2022 CONV.: SUS ( SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA												

FOLHAS  
Nº 560



Beneficiário <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS LTDA</b> <b>CARLOS VITOR HARDT 579 CASA 06</b> <b>VILA NOVA</b> <b>JOINVILLE - SC</b>	<b>29.050.988/0001-85</b>  <b>89237-330</b>	Vencimento <b>28/02/2022</b>	Valor do Documento <b>486,29</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b>		Data de Emissão <b>29/01/2022</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3039/1991418</b>	
		Nosso Número <b>579-8</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>NF 745</b>	
Endereço <b>RUA 700</b>			
Bairro / Distrito <b>VARZEA</b>			
Município <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	CEP <b>88220-000</b>	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30391 01199.141803 00057.980013 4 89100000048629

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>28/02/2022</b>
Beneficiário <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS LTDA</b> <b>29.050.988/0001-85</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3039/1991418</b>
Data do documento <b>29/01/2022</b>	N. documento <b>NF 745</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>31/01/2022</b>	Nosso número <b>579-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>486,29</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Não cobrar encargos por atraso</b> <b>Não conceder desconto.</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3039 SICOOB SÃO MIGUEL SC/PR/RS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700</b> <b>VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> <b>86.324.860/0009-53</b> <b>88220-000</b>					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAGAMENTO  
CPF/CNPJ 29.050.988/0001-85  
Banco BANCO SICOOB S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:48:04  
Data Do Vencimento 28/02/2022  
Valor Título 486,29  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 3500  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 486,29  
Linha Digitável 75691.30391 01199.141803 00057.980013 4 89100000048629  
Protocolo 2C17.1600.1010.0216.1F44.2820

SAC 0800 647 2200 - 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 2470947  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4222 0283 0173 5000 0198 5500 1002 4709 4713 6460 5236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias do Atacado  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: CNPJ: 83.017.350/0001-98  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220021268842 02/02/2022 03:31:13-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 89125  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30  
DATA DE EMISSÃO: 02/02/2022  
ENDEREÇO: RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA  
MUNICÍPIO: ITAPEMA CEP: 88220-000 FONE/FAX: 47997389593 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: SC  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 02/02/2022  
HORA DE SAÍDA: 03:27:42

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	23/02/2022	1.039,23						
	002	02/03/2022	1.039,23						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.468,95	204,08	0,00	0,00	2.078,46
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
				2.078,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: DIOGO NIVALDO DOS SANTOS 08206789960  
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 40.360.320/0001-77  
ENDEREÇO: RUA JOSE LUIZ MARTINS 496 Casa dos Fundos MUNICÍPIO: PALHOCA UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
QUANTIDADE: 167 ESPÉCIE: S MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 326,176 PESO LÍQUIDO: 304,019

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1570	ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1KG	17019900	500	5102	FD10	2.0000	47,20	94,40	94,40	11,33		12,00	0,00
34160	AMIDO DE MILHO NUTRIVITA 1KG	11081200	020	5102	UN1	2.0000	5,19	10,38	7,33	1,25		17,00	0,00
38444	AZEITE OLIVA OLIVEIRA D/SERRA 500ML EXTRA VIRGEM V	15091000	220	5102	UN1	6.0000	18,89	113,32	79,99	13,60		17,00	0,00
41744	BISCOITO CREAM CRACKER TODESCHINI 360G	19053100	020	5102	CX20	1.0000	64,00	64,00	45,18	7,68		17,00	0,00
41731	BISCOITO TODESCHINI 360G LEITE	19053100	020	5102	CX20	1.0000	65,80	65,80	46,45	7,90		17,00	0,00
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES 500G TRADICIONAL	09012100	000	5102	UN1	10.0000	17,10	171,03	171,03	20,52		12,00	0,00
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	3,10	31,00	21,88	3,72		17,00	0,00
848	CHA PRENDA 10G CIDREIRA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5.0000	2,10	10,50	7,41	1,26		17,00	0,00
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5.0000	3,10	15,50	10,94	1,86		17,00	0,00
11302	COCO RALADO UMIDO ADOCADO NORDESTE 100G	08011100	520	5102	UN1	6.0000	2,56	15,36	10,83	1,84		17,00	0,00
16334	COLORIFICO (COLORAU) SINHA 1,05KG	21039029	020	5102	UN1	1.0000	7,59	7,59	5,36	0,91		17,00	0,00
42742	CREME DE LEITE MISTO BEST BAKER CULINARIO 1L	21069090	020	5102	UN1	6.0000	8,99	53,94	38,08	6,47		17,00	0,00
13293	EXTRATO TOMATE BONARE 340G SCH	20029090	520	5102	CX24	1.0000	44,88	44,88	31,68	5,39		17,00	0,00
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1.0000	32,00	32,00	18,67	2,24		12,00	0,00
1345	FEIJAO CARIOCA CALDAO 1KG	07133399	020	5102	UN1	16.0000	7,80	124,80	72,80	8,74		12,00	0,00
2519	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG	07133319	020	5102	FD10	2.0000	68,90	137,80	80,38	9,65		12,00	0,00
716	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G TP	04029900	020	5102	UN1	9.0000	3,87	34,84	24,59	4,18		17,00	0,00
11933	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA PIRACANJUBA 1L	04012010	020	5102	CX12	12.0000	42,96	515,52	300,72	36,09		12,00	0,00
38285	MACARRAO ESPAGUETE C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	20.0000	2,19	43,80	25,55	3,07		12,00	0,00
38286	MACARRAO PARAFUSO C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	10.0000	2,19	21,90	12,77	1,53		12,00	0,00
26843	MACARRAO TALHARIM NINHO C/OVOS TODESCHINI 500G	19021100	020	5102	UN1	10.0000	3,16	31,57	18,42	2,21		12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA ICMS. RED. BC ATAC E DISTR (29,411%). ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC SEF No: 15244/2018. TTD No: 75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO - NroCarga: 257940 - NroPedido: 2628849 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 567,72(27,31%) - (VOLUME: 6+8+43+12+13+85 = 167) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 02/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: Elizama P. Lima  
Visto Secretário: Nutricionista  
CRN 18.5910





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

Nº 2470947  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2 / 2

4222 0283 0173 5000 0198 5500 1002 4709 4713 6460 5236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220021268842 02/02/2022 03:31:13-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
2367	MAIONESE SOYA 500G PET	21039011	020	5102	UN1	6.0000	4,30	25,81	18,22	3,10		17,00	0,00
33925	MASSA P/LASANHA GALO 500G SEMOLA	19021900	020	5102	UN1	4.0000	6,69	26,76	18,89	3,21		17,00	0,00
43313	MILHO VERDE BONARE 170G LT	20058000	020	5102	UN1	12.0000	2,47	29,64	20,92	3,56		17,00	0,00
42598	REFRESCO TANDY 25G MANGA	21069010	020	5102	UN1	30.0000	0,51	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
42593	REFRESCO TANDY 25G MORANGO	21069010	020	5102	UN1	30.0000	0,51	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
22899	REFRESCO TANG 25G ABCAXI	21069010	520	5102	UN1	30.0000	1,02	30,60	21,60	3,67		17,00	0,00
22900	REFRESCO TANG 25G LARANJA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
22911	REFRESCO TANG 25G TANGERINA	21069010	520	5102	UN1	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
22901	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
41964	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G CAJU	21069010	020	5102	UN1	1.0000	0,51	0,51	0,36	0,06		17,00	0,00
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G MARACUJA	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
30126	SACHE ACUCAR GUARANI 5G REFINADO C/1000UN CX	17019900	020	5102	UN1	1.0000	24,50	24,50	17,29	2,94		17,00	0,00
35308	SACHE BISCOITO TORRADA JR 13G C/100UN	19054000	020	5102	UN1	1.0000	75,00	75,00	52,94	9,00		17,00	0,00
40618	SACHE GELEIA SINGLE 13G DIET GOIABA/UVA C/144UN	20079910	000	5102	UN1	1.0000	59,86	59,86	59,86	7,18		12,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO S/SAL BLISTER C/192UN	15171000	000	5102	UN1	1.0000	45,90	45,90	45,90	5,51		12,00	0,00
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA 1G C/1000UN CX	25010020	000	5102	CX1	1.0000	13,00	13,00	13,00	1,56		12,00	0,00



BRADERSCO

**237-2**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO		23/02/2022	
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	
							2657.3/0014110.0	
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
02/02/2022		2470947/1		DM	N	02/02/2022		009/22701528626-9
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento
CIP130		09	R\$					1.039,23
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								(-) Desconto/Abatimento
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento								(-) Outras Deduções
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,42								(+) Mora/Multa
Título: 2470947/1								(+) Outros Acréscimos
Documento: 2470947								(-) Valor Cobrado
RC: 871 CLI: 89125 Carga: 257940. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0013-30	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

BRADERSCO

**237-2**

23792.65701 92270.152868 26001.411003 1 89050000103923

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO		23/02/2022	
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	
							2657.3/0014110.0	
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
02/02/2022		2470947/1		DM	N	02/02/2022		009/22701528626-9
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento
CIP130		09	R\$					1.039,23
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								(-) Desconto/Abatimento
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento								(-) Outras Deduções
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,42								(+) Mora/Multa
Título: 2470947/1								(+) Outros Acréscimos
Documento: 2470947								(-) Valor Cobrado
RC: 871 CLI: 89125 Carga: 257940. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0013-30	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2022 08:48:13
Data Do Vencimento	23/02/2022
Valor Título	1.039,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	3522
Data Do Pagamento	16/02/2022
Valor	1.039,23
Linha Digitável	23792.65701 92270.152868 26001.411003 1 89050000103923
Protocolo	2C2D.230C.1010.0216.1F45.1E2E

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

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



OK

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA</b> R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH 89032-150 BLUMENAU - SC (47) 3329-1098		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.005.574 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0238 4024 0700 0118 5500 1000 0055 7410 0114 8809 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220023088668 03/02/2022 17:39:35</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260.739.278</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>CNPJ</b> <b>38.402.407/0001-18</b>

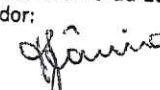
<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (005649)</b>		<b>86.324.860/0013-30</b>	<b>03/02/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700, 659</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE / FAX <b>(47) 3308-7074</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	<b>5574/001 03/03/2022 1.725,60</b>	<b>5574/002 17/03/2022 1.725,60</b>
---------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.451,20</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>823,99</b>	TOTAL DA NOTA <b>3.451,20</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GLOBAL</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO <b>RUA AGUA BRANCA 1015 - SALTÕ WEISSBACH</b>				MUNICÍPIO <b>BLUMENAU</b>		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>112</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>00112</b>	PESO BRUTO <b>220,700</b>		PESO LIQUIDO <b>220,700</b>		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
042453	AGUA SANIT 5LT SAN Cód. Barras: 7898595970494	28289011	0103	5102	UN	8	11,20	89,60	0,00	0,00		3,76
500076	ESPONJA M USO 75/110 SCOTH BRITE Cód. Barras: 7891040225132	68053090	0103	5102	UN	30	1,35	40,50	0,00	0,00		8,59
400012	PANO M USO 28/300 BOMPACK LJ Cód. Barras: 7908026001625	56039290	0103	5102	RL	6	153,00	918,00	0,00	0,00		0,00
042523	PULVERIZADOR 500ML SPRAY PERFECT Cód. Barras: 7898951048713	84248990	0103	5102	UN	6	11,45	68,70	0,00	0,00		12,34
070049	S.LIXO 100LT 75/80/8 AZUL	39232190	0103	5102	CT	12	59,10	709,20	0,00	0,00		242,83
070084	S.LIXO 150LT 90/90/6 PRETO	39232990	0103	5102	CT	12	54,20	650,40	0,00	0,00		222,70
070030	S.LIXO 60LT 59/67/4 AZUL	39232110	0103	5102	CT	20	27,50	550,00	0,00	0,00		188,32
070029	S.LIXO 60LT 59/67/4 PRETO	39232190	0103	5102	CT	18	23,60	424,80	0,00	0,00		145,45

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO ACP 369	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: COB CECRED PRAZO: PROGRAMADO DIAS VENDEDOR: VENDEDOR 3 COD. CLIENTE: 05649 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. HOSPITAL DE ITAPEMA: - OC:75.229 NSU: 0000005574 Geracao do NSU:03/02/22 17:39 Trib aprox R\$: 414.08 Federal, 409.92 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" Xe67eQ		<b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>03/02/22</u> <input type="checkbox"/> QUESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Signador/Recebedor: Cargo: Assinatura:  Visto Secretário:	

FOLHAS  
Nº 567

Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>	Vencimento <b>17/03/2022</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>000055742</b>	Nosso Número <b>11899352000104253</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.725,60</b>
Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Aílos.'		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data
Entregador			
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)			
<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe número indicado
<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
<input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

Corte Aqui

**CECRED** |085-0| 08591.01008 41189.935202 00104.253018 8 89270000172560

Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Aílos.'		Vencimento <b>17/03/2022</b>	
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>	
Data Documento <b>03/02/2022</b>	Número do Documento <b>000055742</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
Data Processamento <b>03/02/2022</b>		Nosso Número <b>11899352000104253</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade
(x) Valor		(=) Valor do Documento <b>1.725,60</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$51,77 e Juros de R\$3,43 ao Dia Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto <b>SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO</b>		(-) Desconto	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista		CNPJ: 86324860001330 <b>Recibo do Pagador</b>	

Corte Aqui

**CECRED** |085-1| 08591.01008 41189.935202 00104.253018 8 89270000172560

Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Aílos.'		Vencimento <b>17/03/2022</b>	
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38.402.407/0001-18 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>	
Data Documento <b>03/02/2022</b>	Número do Documento <b>000055742</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>
Data Processamento <b>03/02/2022</b>		Nosso Número <b>11899352000104253</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade
(x) Valor		(=) Valor do Documento <b>1.725,60</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$51,77 e Juros de R\$3,43 ao Dia Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto <b>SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO</b>		(-) Desconto	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista		CNPJ: 86.324.860/0013-30 <b>Ficha de Compensação</b>	

Autenticação Mecânica



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAGAMENTO  
CPF/CNPJ 38.402.407/0001-18  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/02/2022 08:47:58  
Data Do Vencimento 17/03/2022  
Valor Título 1.725,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Frequência De Autenticação 3488  
Data Do Pagamento 16/02/2022  
Valor 1.725,60  
Linha Digitável 08591.01008 41189.935202 00104.253018 8 89270000172560  
Protocolo 2C48.4E34.1010.0216.1F43.5861

SAC 0800 647 2200 - 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 2470947  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 4222 0283 0173 5000 0198 5500 1002 4709 4713 6460 5236  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadorias do Atacado  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 83.017.350/0001-98  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 34220021268842 02/02/2022 03:31:13-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 89125 CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30 DATA DE EMISSÃO 02/02/2022  
 ENDEREÇO RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/02/2022  
 MUNICÍPIO ITAPEMA CEP 88220-000 FONE/FAX 47997389593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL SC HORA DE SAÍDA 03:27:42

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/02/2022	1.039,23						
002	02/03/2022	1.039,23						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.468,95		204,08	0,00	0,00	2.078,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.078,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL DIOGO NIVALDO DOS SANTOS 08206789960 FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 40.360.320/0001-77  
 ENDEREÇO RUA JOSE LUIZ MARTINS 496 Casa dos Fundos MUNICÍPIO PALHOÇA UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
 QUANTIDADE 167 ESPÉCIE S MARCA NÚMERO PESO BRUTO 326,176 PESO LÍQUIDO 304,019

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	III
1570	ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1KG	17019900	500	5102	FD10	2,0000	47,20	94,40	94,40	11,33		12,00	0,00
34160	AMIDO DE MILHO NUTRIVITA 1KG	11081200	020	5102	UN1	2,0000	5,19	10,38	7,33	1,25		17,00	0,00
38444	AZEITE OLIVA OLIVEIRA D/SERRA 500ML EXTRA VIRGEM V	15091000	220	5102	UN1	6,0000	18,89	113,32	79,99	13,60		17,00	0,00
41744	BISCOITO CREAM CRACKER TODESCHINI 360G	19053100	020	5102	CX20	1,0000	64,00	64,00	45,18	7,68		17,00	0,00
41731	BISCOITO TODESCHINI 360G LEITE	19053100	020	5102	CX20	1,0000	65,80	65,80	46,45	7,90		17,00	0,00
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES 500G TRADICIONAL	09012100	000	5102	UN1	10,0000	17,10	171,03	171,03	20,52		12,00	0,00
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10,0000	3,10	31,00	21,88	3,72		17,00	0,00
848	CHA PRENDA 10G CIDREIRA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5,0000	2,10	10,50	7,41	1,26		17,00	0,00
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5,0000	3,10	15,50	10,94	1,86		17,00	0,00
11302	COCO RALADO UMIDO ADOCADO NORDESTE 100G	08011100	520	5102	UN1	6,0000	2,56	15,36	10,83	1,84		17,00	0,00
16334	COLORIFICO (COLORAU) SINHA 1,05KG	21039029	020	5102	UN1	1,0000	7,59	7,59	5,36	0,91		17,00	0,00
42742	CREME DE LEITE MISTO BEST BAKER CULINARIO 1L	21069090	020	5102	UN1	6,0000	8,99	53,94	38,08	6,47		17,00	0,00
13293	EXTRATO TOMATE BONARE 340G SCH	20029090	520	5102	CX24	1,0000	44,88	44,88	31,68	5,39		17,00	0,00
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1,0000	32,00	32,00	18,67	2,24		12,00	0,00
1345	FEIJAO CARIOCA CALDAO 1KG	07133399	020	5102	UN1	16,0000	7,80	124,80	72,80	8,74		12,00	0,00
2519	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG	07133319	020	5102	FD10	2,0000	68,90	137,80	80,38	9,65		12,00	0,00
716	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G TP	04029900	020	5102	UN1	9,0000	3,87	34,84	24,59	4,18		17,00	0,00
11933	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA PIRACANJUBA 1L	04012010	020	5102	CX12	12,0000	42,96	515,52	300,72	36,09		12,00	0,00
38283	MACARRAO ESPAGUETE C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	20,0000	2,19	43,80	25,55	3,07		12,00	0,00
38286	MACARRAO PARAFUSO C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	10,0000	2,19	21,90	12,77	1,53		12,00	0,00
26843	MACARRAO TALHARIM NINHO C/OVOS TODESCHINI 500G	19021100	020	5102	UN1	10,0000	3,16	31,57	18,42	2,21		12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA ICMS. RED. BC ATAC E DISTR (29,411%). ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC SEF No: 15244/2018. TTD No: 75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO - NroCarga: 257940 - NroPedido: 2628849 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 567,72(27,31%) - ( VOLUME: 6+8+43+12+13+85 = 167 ) A praça de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO  
**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 02/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: *Elizama V. Lima*  
 Cargo: *Nutricionista*  
 Assinatura: *[Assinatura]*  
 Visto Secretário: *[Assinatura]*  
 CPF: 5910





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

Nº 2470947  
SÉRIE 1  
FOLHA 2 / 2

4222 0283 0173 5000 0198 5500 1002 4709 4713 6460 5236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220021268842 02/02/2022 03:31:13-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
2367	MAIONESE SOYA 500G PET	21039011	020	5102	UN1	6.0000	4,30	25,81	18,22	3,10		17,00	0,00
33925	MASSA P/LASANHA GALO 500G SEMOLA	19021900	020	5102	UN1	4.0000	6,69	26,76	18,89	3,21		17,00	0,00
43313	MILHO VERDE BONARE 170G LT	20058000	020	5102	UN1	12.0000	2,47	29,64	20,92	3,56		17,00	0,00
42598	REFRESCO TANDY 25G MANGA	21069010	020	5102	UN1	30.0000	0,51	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
42593	REFRESCO TANDY 25G MORANGO	21069010	020	5102	UN1	30.0000	0,51	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
22899	REFRESCO TANG 25G ABACAXI	21069010	520	5102	UN1	30.0000	1,02	30,60	21,60	3,67		17,00	0,00
22900	REFRESCO TANG 25G LARANJA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
22911	REFRESCO TANG 25G TANGERINA	21069010	520	5102	UN1	30.0000	1,02	30,51	21,54	3,66		17,00	0,00
22901	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
41964	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G CAJU	21069010	020	5102	UN1	1.0000	0,51	0,51	0,36	0,06		17,00	0,00
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G MARACUJA	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
30126	SACHE ACUCAR GUARANI 5G REFINADO C/1000UN CX	17019900	020	5102	UN1	1.0000	24,50	24,50	17,29	2,94		17,00	0,00
35308	SACHE BISCOITO TORRADA JR 13G C/100UN	19054000	020	5102	UN1	1.0000	75,00	75,00	52,94	9,00		17,00	0,00
40618	SACHE GELEIA SINGLE 13G DIET GOIABA/UVA C/144UN	20079910	000	5102	UN1	1.0000	59,86	59,86	59,86	7,18		12,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO S/SAL BLISTER C/192UN	15171000	000	5102	UN1	1.0000	45,90	45,90	45,90	5,51		12,00	0,00
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA 1G C/1000UN CX	25010020	000	5102	CX1	1.0000	13,00	13,00	13,00	1,56		12,00	0,00

FOLHAS  
Nº 571

BRADESCO

237-2

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	02/03/2022	
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO		Agência/Código Cedente	2657.3/0014110.0	
Cedente								Nosso Número	009/22701528627-7
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98									
Data do Documento	02/02/2022	Num. do Documento	2470947/2	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	02/02/2022
Uso do Banco	CIP130	Carteira	09	Espécie	R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
									1.039,23
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento								(-) Outras Deduções	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,42								(+) Mora/Multa	
Título: 2470947/2								(+) Outros Acréscimos	
Documento: 2470947								(=) Valor Cobrado	
RC: 871 CLI: 89125 Carga: 257940. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."									
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'									
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0013-30		
					RUA 700 659				
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC		
Sacador/Avalista									

Autenticação Mecânica

BRADESCO

237-2

23792.65701 92270.152868 27001.411001 6 89120000103923

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	02/03/2022	
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO		Agência/Código Cedente	2657.3/0014110.0	
Cedente								Nosso Número	009/22701528627-7
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98									
Data do Documento	02/02/2022	Num. do Documento	2470947/2	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	02/02/2022
Uso do Banco	CIP130	Carteira	09	Espécie	R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
									1.039,23
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento								(-) Outras Deduções	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,42								(+) Mora/Multa	
Título: 2470947/2								(+) Outros Acréscimos	
Documento: 2470947								(=) Valor Cobrado	
RC: 871 CLI: 89125 Carga: 257940. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."									
'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'									
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0013-30		
					RUA 700 659				
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC		
Sacador/Avalista									

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação


 FOLHAS  
 Nº 572

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2022 08:48:14
Data Do Vencimento	02/03/2022
Valor Título	1.039,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	3524
Data Do Pagamento	16/02/2022
Valor	1.039,23
Linha Digitável	23792.65701 92270.152868 27001.411001 6 89120000103923
Protocolo	2C2D.2318.1010.0216.1F45.2A3F

SAC 0800 647 2200 - 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**  
**SACOLAO MORRETES LTDA - EPP**

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.548  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 4810 0000 9834

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220020304963 01/02/2022 09:20:11-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO  
RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88200-000

DATA SAÍDA

01/02/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:20:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

E CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,87	
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,87	

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,32 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	37,0000	1,80	66,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,35 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	3,0000	2,98	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,72 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,0100	2,98	17,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,68 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	25,0000	2,99	74,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,50 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,7800	4,49	12,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,06 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,3000	3,49	53,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,38 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,5100	6,98	10,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,47 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	2,2000	5,98	13,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 03/01/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**  
Cargo: **Multifuncionista**  
Assinatura: **CRM Nº. 5910**  
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

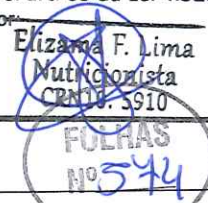
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COMPRAS REFERENTE NOTA DIA 03/01/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 124,13.  
(FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/02/2022 O VALOR TOTAL: 490,87 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.548  
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.548

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 4810 0000 9834

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220020304963 01/02/2022 09:20:11-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

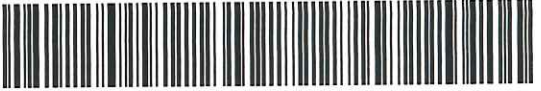
CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,56 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	2,9300	14,98	43,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 27,99 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	15,2300	6,98	106,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000038	BERINJELA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,62 (FONTE IBPT)	07093000	040	5102	KG	5,0500	4,98	25,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,59 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	7,1700	3,49	25,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,67 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,7100	24,98	17,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 5/5

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b> R 412A,400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000 sacolaomorretes@gmail.com				<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N.º 000.000.549 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>				 CHAVE DE ACESSO <b>4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 4910 0000 9815</b> FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220020329488 01/02/2022 09:36:08-03:00									
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA A VISTA</b>				INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256085099</b>				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ <b>11.882.004/0001-67</b>					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>								CNPJ/CPF <b>86.324.860/0013-30</b>				DATA DA EMISSÃO <b>01/02/2022</b>					
ENDEREÇO <b>RUA 700 659</b>						BAIRRO/DISTRITO <b>VARZEA</b>				CEP <b>88200-000</b>		DATA SAÍDA <b>01/02/2022</b>					
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>				UF <b>SC</b>		FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA <b>09:35:00</b>							
<b>FATURA</b>																	
No.DE ORDEM		VENCIMENTO		VALOR		No.DE ORDEM		VENCIMENTO		VALOR		No.DE ORDEM		VENCIMENTO		VALOR	
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>																	
BÁSICO		CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS ST		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO IPI DEVOL		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>223,95</b>					
VALOR DO FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA <b>223,95</b>							
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>																	
NOME/RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF			
ENDEREÇO						MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>																	
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS				NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132		VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14.04 (FONTE IBPT)				07051900	040	5102	UN	39,0000	1,80	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039		BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4.82 (FONTE IBPT)				20019000	040	5102	KG	6,9000	3,49	24,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051		CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.67 (FONTE IBPT)				07099300	040	5102	KG	6,1550	2,98	18,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065		LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.71 (FONTE IBPT)				08051000	040	5102	KG	2,8300	2,99	8,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072		MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.54 (FONTE IBPT)				08081000	040	5102	KG	0,8050	5,98	4,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000087		MELANCIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.19 (FONTE IBPT)				08071100	040	5102	KG	3,4200	1,99	6,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090		MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,15 (FONTE IBPT)				08071900	040	5102	KG	2,1850	4,49	9,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125		TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4.35 (FONTE IBPT)				07020000	040	5102	KG	2,3700	6,98	16,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131		VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17.09 (FONTE IBPT)				07082000	040	5102	KG	5,0000	12,98	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>												<b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>05/01/22</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 RESERVADO AO FISCO Servidor/Recebedor: <u>Elizama F. Lima</u> Cargo: Assinatura: Visto Secretário:					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR TOTAL DO ISSQN					
<b>DADOS ADICIONAIS</b>												<b>RESERVADO AO FISCO</b> Servidor/Recebedor: <u>Elizama F. Lima</u> Cargo: Assinatura: Visto Secretário:					
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NOTA REFERENTE COMPORAS DIA 05/01/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 53,56. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.												<b>RESERVADO AO FISCO</b> Servidor/Recebedor: <u>Elizama F. Lima</u> Cargo: Assinatura: Visto Secretário:					
<b>JR PDV SISTEMAS</b>												<b>RESERVADO AO FISCO</b> Servidor/Recebedor: <u>Elizama F. Lima</u> Cargo: Assinatura: Visto Secretário:					
RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/02/2022 O VALOR TOTAL: 223,95 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC												<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.549</b> <b>SÉRIE 1</b> SACOLAO MORRETES					
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.550

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5010 0000 9905

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220020360566 01/02/2022 09:55:05-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO  
RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88200-000

DATA SAÍDA

01/02/2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:54:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,84
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,82 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	20,7450	1,98	41,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,60 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,7800	4,49	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,19 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	6,0000	3,49	20,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,77 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	4,1050	3,49	14,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,39 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,1000	3,98	24,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,85 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,1300	2,98	24,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000063	LARANJA LIMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,60 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,2550	4,98	11,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,83 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,7100	6,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,43 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,8300	5,98	16,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/02/22

PRESTADO

cte. art. 63 da Lei 4.320/64

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS DIA 07/01/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 86,48. (FONTE IBPT)..  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO ASSINADOR/Recebido:

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

FOLHAS  
Nº 547

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
01/02/2022 O VALOR TOTAL: 367,84 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.550

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.550

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5010 0000 9905

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220020360566 01/02/2022 09:55:05-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000094	MILHO BANDEJA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,50 (FONTE IBPT)	11041900	040	5102	UN	5,0000	6,98	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,18 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	4,0000	3,98	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,39 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	4,6950	5,98	28,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,61 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	47,0000	1,98	93,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 548

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.551

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5110 0000 9929

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220020692343 01/02/2022 14:22:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88200-000

DATA SAÍDA

01/02/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

14:22:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,12
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,93 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	68,0000	1,98	134,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,01 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6100	24,98	15,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,12 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	7,98	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,37 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	6,9300	3,49	24,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,36 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,3650	4,98	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,58 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,35 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,56 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,6700	2,99	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 30/01/22  
 PRESTADO  
rfe art. 63 da Lei 4.320/64  
RESERVADO AO FISCO  
Emitido/Recebido por:  
Cargo: **Elizama F. Lima**  
Assinatura: **Nutricionista**  
Visto Secretário: **CRN10 5910**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS DIA 09/10 E/01/22. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 75,41. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/02/2022 O VALOR TOTAL: 333,12 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.551

SÉRIE 1 SACOLAO MORRE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.551

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5110 0000 9929

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220020692343 01/02/2022 14:22:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,74 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,6700	6,98	11,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,21 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	3,1650	3,49	11,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 580

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.552

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5210 0000 9942

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220020710857 01/02/2022 14:34:06-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88200-000

DATA SAÍDA

01/02/2022

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

14:33:00

FATURA

No.DE ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

No.DE ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

No.DE ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI DEVOL

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

315,76

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

315,76

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,75 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,80 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,1150	2,98	18,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,98 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	16,0000	4,98	79,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,19 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,2650	3,98	20,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,73 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	0,9000	5,98	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000087	MELANCIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,18 (FONTE IBPT)	08071100	040	5102	KG	6,5450	1,99	13,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,38 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,6500	4,49	7,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,99 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	4,98	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 12/01/22  
 PRESTADO  
RESERVADO AO FISCO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]  
Nº 581

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE COMPRAS DIA 11E12/01/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 79,81. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/02/2022 O VALOR TOTAL: 315,76 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.552

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.552

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5210 0000 9942

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220020710857 01/02/2022 14:34:06-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,60 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,11 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	23,0000	1,98	45,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A,400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.553 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>		
	<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5310 0000 9966</b>		
	<b>FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342220020730012 01/02/2022 14:46:34-03:00		

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA A VISTA</b>		<b>CNPJ</b> 11.882.004/0001-67	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 256085099	<b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>		

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		<b>CNPJ/CPF</b> 86.324.860/0013-30	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 01/02/2022
<b>ENDEREÇO</b> RUA 700 659		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VARZEA	<b>CEP</b> 88200-000
<b>MUNICIPIO</b> ITAPEMA		<b>UF</b> SC	<b>DATA SAÍDA</b> 01/02/2022
		<b>FONE/FAX</b>	<b>HORA SAÍDA</b> 14:46:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS ST		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO IPI DEVOL		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
B	E CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528,26	
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	
										<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>528,26</b>

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,80 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	50,0000	1,98	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000014	ALHO PORO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,49 (FONTE IBPT)	07039090	040	5102	UN	7,0000	2,98	20,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,39 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	2,6650	1,98	5,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,97 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	25,0000	3,49	87,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,68 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	10,9000	3,98	43,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,92 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	7,0500	3,49	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,37 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	13,0000	4,49	58,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,49 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	4,98	39,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,46 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	7,0750	5,98	42,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 13/01/22  
 PRESTADO

RESERVADO AO FISCO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: **Elizama R. Lima**  
Cargo: **FONTEADISTA**  
Assinatura: **CRN 11.5910**  
Visto Secretário: **583**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>
---	---------------------------------	---------------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> REFERENTE COMPRAS DIA 13/01/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 127,65. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

<b>RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:</b> 01/02/2022 O VALOR TOTAL: 528,26 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.553</b> <b>SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.553

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5310 0000 9966

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220020730012 01/02/2022 14:46:34-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	4,0000	4,98	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000063	LARANJA LIMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,88 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,8050	4,98	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,93 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,0500	2,99	9,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,10 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	2,4250	3,98	9,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,26 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,4550	6,98	10,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,76 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,5250	5,98	21,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,69 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	4,49	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 584

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

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

sacolaomoretres@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.554  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5410 0000 9980

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220021372261 02/02/2022 07:52:37-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
02/02/2022

ENDEREÇO  
RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88200-000

DATA SAÍDA  
02/02/2022

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
07:52:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

B	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,12
	VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 24,55 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	62,0000	1,98	122,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,14 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	5,0000	9,98	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,72 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,7200	24,90	17,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,12 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	6,6650	3,49	23,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,41 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,6850	4,49	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,72 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,2300	3,49	21,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,15 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,1450	5,98	30,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,94 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,2050	6,98	15,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 17/01/22  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
RESERVADO AO FISCO  
Servidor/Recebedor: Elizama Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]  
CRNTU-8510

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 17 E 18/01/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 97,88.  
(FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
02/02/2022 O VALOR TOTAL: 418,12 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.554  
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.554

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5410 0000 9980

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220021372261 02/02/2022 07:52:37-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,11 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,1300	4,98	30,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,11 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	4,98	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,90 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,0250	4,98	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 586

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.555  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

**4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5510 0000 9995**

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342220021382795 02/02/2022 08:03:44-03:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**11.882.004/0001-67**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF

**86.324.860/0013-30**

DATA DA EMISSÃO

**02/02/2022**

ENDEREÇO

**RUA 700 659**

BAIRRO/DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**88200-000**

DATA SAÍDA

**02/02/2022**

MUNICIPIO

**ITAPEMA**

UF

**SC**

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

**08:03:00**

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

B	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>226,82</b>
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>226,82</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5.54 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	14,0000	1,98	27,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9.42 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	12,0000	2,98	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000038	BERINJELA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4.43 (FONTE IBPT)	07093000	040	5102	KG	4,2300	3,98	16,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6.98 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.60 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,8300	3,49	9,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.13 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,2600	2,99	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.38 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	0,7200	5,98	4,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.28 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,4300	4,98	7,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000087	MELANCIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.97 (FONTE IBPT)	08071100	040	5102	KG	2,4650	2,49	6,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 19/01/22 e PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NOTA REFERENTE COMPRA DIA 19/01/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 56,66. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO Servidor/Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto Secretário:

**Elizama F Lima**  
Nutricionista  
CPF: 5510

**587**

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 02/02/2022 O VALOR TOTAL: 226,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.555

SÉRIE 1 SACOLAO MORR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.555

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5510 0000 9995

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220021382795 02/02/2022 08:03:44-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,53 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	2,2400	5,98	13,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,01 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	2,0500	12,98	26,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,28 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,5000	4,98	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.556

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5610 0000 9976

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220021392648 02/02/2022 08:12:28-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

02/02/2022

ENDEREÇO  
RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88200-000

DATA SAÍDA

02/02/2022

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:12:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489,79
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20.59 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	52,0000	1,98	102,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,83 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	4,6700	1,49	6,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,97 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	25,0000	3,49	87,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,08 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	4,4100	3,49	15,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,15 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,3350	3,49	8,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,73 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	4,98	59,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000063	LARANJA LIMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,1500	4,98	10,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,42 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,8650	6,98	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 21/01/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Rececionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: [Assinatura]  
CRM 0.5510

N589

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 21/01/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 118,33.  
(FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 02/02/2022 O VALOR TOTAL: 489,79 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.556  
SÉRIE 1 SACOLAO MORR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.556

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5610 0000 9976

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220021392648 02/02/2022 08:12:28-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,67 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	2,8100	2,98	8,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,99 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	4,98	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,79 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,4050	5,98	14,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,95 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,7650	6,98	12,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,75 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 590

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

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

sacolaomorettes@gmail.com

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.557  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5710 0000 9957

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220021409007 02/02/2022 08:25:12-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
02/02/2022

ENDEREÇO  
RUA 700 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88200-000

DATA SAÍDA  
02/02/2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
08:25:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	510,66
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	510,66
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 25,34 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	64,0000	1,98	126,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,00 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	4,98	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,70 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,7150	24,98	17,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,70 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,5400	2,98	25,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,48 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	6,98	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,84 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	12,2500	3,98	48,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,53 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	8,1900	3,49	28,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,02 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,2550	4,49	10,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,87 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	4,8650	3,98	19,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 24/25/02/2002. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 121,61. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 24/02/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido

Cargo: Elizama F. Lima

Assinatura: Nutricionista

Viso Secretário: CRVU. 5910

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 02/02/2022 O VALOR TOTAL: 510,66 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.557

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1 SACOLAO MORR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

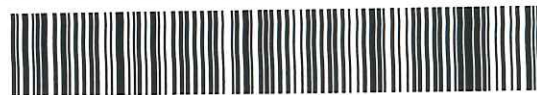
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.557

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5710 0000 9957

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220021409007 02/02/2022 08:25:12-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,22 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	5,6800	3,49	19,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,16 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0350	4,98	49,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,95 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	12,0000	4,98	59,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,16 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,2150	2,99	3,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,43 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,9750	6,98	13,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,20 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	7,7250	6,98	53,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 592

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N.º 000.000.558  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5810 0000 9938**

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342220021418640 02/02/2022 08:31:54-03:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**11.882.004/0001-67**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

CNPJ/CPF  
**86.324.860/0013-30**

DATA DA EMISSÃO  
**02/02/2022**

ENDEREÇO  
**RUA 700 659**

BAIRRO/DISTRITO  
**VARZEA**

CEP  
**88200-000**

DATA SAÍDA  
**02/02/2022**

MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**

UF  
**SC**

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
**08:31:00**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>291,70</b>
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>291,70</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,09 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	28,0000	1,98	55,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000014	ALHO PORO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,77 (FONTE IBPT)	07039090	040	5102	UN	15,0000	2,98	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,05 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	10,1000	3,49	35,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,68 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	5,8750	3,98	23,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,88 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,0100	4,98	29,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,56 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,6300	2,99	4,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	2,8700	3,49	10,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,95 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,3150	6,98	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000087	MELANCIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,75 (FONTE IBPT)	08071100	040	5102	KG	6,0250	3,49	21,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em **21/04/22**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CAVIA 9910**  
Visto Secretário: **593**

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS DIA 26/01/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 72,22. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

**JR PDV SISTEMAS**

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
02/02/2022 O VALOR TOTAL: 291,70 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.000.558  
SÉRIE 1 SACOLAO MORR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.558

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5810 0000 9938

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220021418640 02/02/2022 08:31:54-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,88 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,4250	4,98	12,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,38 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,0000	3,98	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 594

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A,400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.559 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5910 0000 9919</b>
		FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA A VISTA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220021434605 02/02/2022 08:43:27-03:00</b>

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256085099</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>11.882.004/0001-67</b>
--	-----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0013-30</b>	DATA DA EMISSÃO <b>02/02/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA 700 659</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88200-000</b>
MUNICIPIO <b>ITAPEMA</b>		UF <b>SC</b>	DATA SAÍDA <b>02/02/2022</b>
		FONE/FAX	HORA SAÍDA <b>08:43:00</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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

CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	<b>380,01</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	<b>380,01</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,24 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	41,0000	1,98	81,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,24 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,7000	1,49	8,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,76 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	6,2650	3,49	21,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,57 (FONTE IBPT)	20019000	040	5102	KG	3,6800	3,49	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,90 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,4150	3,49	22,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,73 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	4,98	59,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,75 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	12,0000	6,98	83,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,16 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,2300	4,98	16,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,26 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,4550	6,98	10,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 28/02/22

PRESTADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CRN10.6910**  
Visto Secretário:

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 28/01/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 90,07. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	RESERVADO AO FISCO Assinatura: <b>Elizama F. Lima</b> Cargo: <b>Nutricionista</b> Assinatura: <b>CRN10.6910</b> Visto Secretário:
--	---



RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 02/02/2022 O VALOR TOTAL: 380,01 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC		NF-e Nº 000.000.559 SÉRIE 1 SACOLAO MORR
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.559

**SÉRIE 1**

**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO

**4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 5910 0000 9919**

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342220021434605 02/02/2022 08:43:27-03:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**11.882.004/0001-67**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,97 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,6650	6.98	18,60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,00 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	2,0000	6.98	13,96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,04 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	3,4300	2.98	10,22	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,45 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,2000	3.98	20,70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

FOLHAS  
 Nº 596

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SACOLAO MORRETES LTDA - EPP</b>  R 412A,400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000  sacolaomorretes@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.560 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 6010 0000 9707
		<b>FINALIDADE EMISSÃO:</b> I-NF-E NORMAL  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA A VISTA</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342220021449058 02/02/2022 08:53:29-03:00

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 256085099	<b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 11.882.004/0001-67
--	--	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		<b>CNPJ/CPF</b> 86.324.860/0013-30	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 02/02/2022
<b>ENDEREÇO</b> RUA 700 659		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VARZEA	<b>CEP</b> 88200-000
<b>MUNICIPIO</b> ITAPEMA	<b>UF</b> SC	<b>FONE/FAX</b>	<b>DATA SAÍDA</b> 02/02/2022
		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA SAÍDA</b> 08:53:00

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

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,22
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	0,00	346,22

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,52 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6900	24,90	17,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	3,0000	3,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,54 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	6,0300	3,49	21,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,21 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,4650	4,49	11,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,04 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	10,1000	2,99	30,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,35 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,62 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,0000	5,98	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,27 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	2,7300	5,98	16,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,73 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,6650	6,98	11,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 31/01/22

VALOR TOTAL DO ISSQN cte. art. 63 da Lei 4.320/64

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

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>
---	---------------------------------	---------------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 31/01/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 84,00. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------

FOLHAS  
Nº 594

<b>JR PDV SISTEMAS</b>		<b>RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:</b> 02/02/2022 O VALOR TOTAL: 346,22 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- RUA 700 659,VARZEA-ITAPEMA-SC	<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.560</b> <b>SÉRIE 1 SACOLAO MORR</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>		



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.560

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 6010 0000 9707

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220021449058 02/02/2022 08:53:29-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,48 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,09 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	28,0000	1,98	55,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 598

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

### Instruções

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

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
SACOLAO MORRETES LTDA ME		R\$		00032580520000000039	
Endereço					
RUA 412 A 400 MORRETES ITAPEMA SC - 88220000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
000000560	20.039.346	11.882.004/0001-67	14/12/2022	4.923,12	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				4.923,12	
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DEBENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0013-30					
Instruções				Autenticação mecânica	
JUROS: DISPENSADO					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 17/12/2022					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
BOLETO REFERENTE NOTAS FISCAIS 000000548 549 550 551					
552 553 554 555 556 557 558 559 E000000560					

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 03258.052004 00000.039172 8 91990000492312			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					14/12/2022
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
SACOLAO MORRETES LTDA ME					3164-X / 50400-9
Data do documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
10/02/2022	000000560	DM	N	10/02/2022	00032580520000000039
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				4.923,12
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					(-) Outras Deduções
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 17/12/2022					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado
BOLETO REFERENTE NOTAS FISCAIS 000000548 549 550 551					4.923,12
552 553 554 555 556 557 558 559 E000000560					
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DEBENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0013-30					
MUNICIPIO ITAPEMA					
ITAPEMA - SC - 88220-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAGAMENTO
CPF/CNPJ	11.882.004/0001-67
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.


### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/02/2022 08:48:19
Data Do Vencimento	14/12/2022
Valor Título	4.923,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	3536
Data Do Pagamento	16/02/2022
Valor	4.923,12
Linha Digitável	00190.00009 03258.052004 00000.039172 8 91990000492312
Protocolo	2E00.4734.1010.0216.1F45.5C4F

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

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



<b>B.P. KWITSCHAL - CLINICA MEDICA - EIRELI</b> CNPJ: 39.991.574/0001-04 RUA SAO JOSE, 1359 CEP: 87303-190 - Bairro: CENTRO Município: CAMPO MOURAO - PR Telefone: (44) 35231494 Email: JOAKAPA@HOTMAIL.COM Insc. Municipal: 23435	Número da NFS-e	
	16	
Situação Emitido		

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFe**

 Estado do Parana Prefeitura Municipal de Campo Mourao Secretaria do Controle, Fiscalização e Ouvidoria	Autenticidade	
	0174830038290194	
Data Emissão	Hora Emissão	
14/02/2022	14:22:59	

Nome Fantasia: TOMADOR DO SERVIÇO

HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, VARZEA

Número: 659

CEP: 88220-000

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30

Complemento:

Cidade - Estado: ITAPEMA - SC

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	7483	2.0000 %	TI	1.440,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Prestação de serviços médicos

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.440,00	28,80	0,00	0,00	1.440,00
IR 21,60	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

401 - Medicina e biomedicina. Iss Fixo 300 UFCM's, Se jurídica 2%

Legenda do local da prestação do serviço

7483 - CAMPO MOURAO - PR

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(401) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 41/2021 de 19/01/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: Departamento de Fiscalização Tributária.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 193,68 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 57,60 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

**CERTIFICADO**  
 Fernando Eskelsen  
 CPF 029.478.369-57  
 Diretor Geral  
 Hospital Santo Antonio



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

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

gerado em 07/02/2022 às 15:27h

CNPJ: 39.991.574/0001-04 Razão social: B.P. KWITSCHAL - CLINICA MEDICA - EIRELI Nome fantasia: B.P. KWITSCHAL - CLÍNICA MEDICA - EIRELI Cód. Banco: Agência:  
C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
22/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
	<b>Total</b>	<b>2 plantões</b>	<b>12:00</b>			<b>R\$ 1.440,00</b>

FOLHAS  
Nº 602

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 084 - UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.  
CNPB Favorecido 2398976  
Agência Favorecido 0009 - CAMPO MOURAO  
Conta/Nome Favorecido 59742.2 - BPKWITSCHAL CLINICA MEDICA  
CNPJ Favorecido 39.991.574/0001-04

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75356009  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 4162  
Valor a Pagar 1.440,00  
Data/Hora Transação 16/02/2022 09:11:54  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.031A.2810.1002.1621.0B30.08

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

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



ok

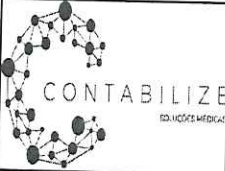


**PREFEITURA DE MANAUS**  
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da Informação - SEMEF *\*notamanaus*

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE**

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: [nota.manaus.am.gov.br](http://nota.manaus.am.gov.br), informando o código de verificação.

Código de verificação	Data/Hora da emissão
<b>BAA8.7CB9.D8D3</b>	<b>07/02/2022 - 16:19:30</b>
Natureza da operação	Número da Nota
<b>ISSQN a Recolher</b>	<b>209</b>

**Prestador de Serviços**

**CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA**  
VISTA ALEGRE, 206, SALA G  
EDUCANDOS, Telefone: .  
CEP 69070530 - MANAUS - AM - BRASIL  
CPF/CNPJ 41.141.717/0001-30  
Email CONTABILIZESERVICOSMEDICOS@GMAIL.COM  
Inscrição Municipal 49549301  
Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

Nome do tomador do serviço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30  
Endereço 700, 659,  
Bairro VARZEA, Telefone: 47 33391285.  
Cep 88220-000  
Cidade ITAPEMA - SC - BRASIL  
Inscrição Municipal  
Inscrição Estadual

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

Valor referente a serviços médicos prestados no mês JANEIRO/2022 - PA GERAL DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB AG. 5008 CC. 96416-6

**CERTIFICADO**

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

Serviço: 40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
23.040,00	1,00	0,00	0,00	23.040,00	2,00	460,80	23.040,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.040,00****Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	149,76	691,20	230,40	345,60
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	1.416,96	21.623,04	

**Outras Informações**

- Competência: Fevereiro/2022- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/03/22



FOLHAS  
Nº 604

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**

01/01/2022-31/01/2022

gerado em 07/02/2022 às 10:42h

CNPJ: 41.141.717/0001-30 Razão social: CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 756 Agência: 5008 C. Corrente: 96416-6

Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/01/2022 18:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	13:00	R\$ 1.300,00	R\$ 260,00	R\$ 1.560,00
09/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
22/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>22 plantões</b>	<b>192:00</b>			<b>R\$ 23.040,00</b>

FOLHAS  
Nº 605



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.  
SPB Favorecido 2038232  
Agência Favorecido 5008 - CCLA MANAUS - SICOOB UNIAM  
Conta/Nome Favorecido 96416.6 - CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA  
CNPJ Favorecido 41.141.717/0001-30

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75358243  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 4137  
Valor a Pagar 21.623,04  
Data/Hora Transação 16/02/2022 09:11:43  
Identificador Não Informado  
Protocolo 030E.0B2E.5C10.1002.1621.0A25.17

SAC 0800 647 2200 - 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  
**14**

Série: **E**

Data Emissão: **07/02/2022**

Certificação: **79047-40324**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA**  
Nome Fantasia: **SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA**  
CNPJ/CPF: **42.694.609/0001-58** Insc. Municipal: **186878**  
Endereço: **3050** Insc. Estadual:  
Bairro: **CENTRO** N°: **301**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.: **APT 1001**  
E-mail: **gerencia.ubf@gmail.com** UF: **SC** CEP: **88330-308**  
Telefone: **47997734411**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ**  
CNPJ/CPF: **86.324.860/0013-30** Insc. Municipal:  
Endereço: **RUA 700** Insc. Estadual:  
Bairro: **VARZEA** N°: **659**  
Município: **ITAPEMA** Compl.:  
E-mail: Telephone: **SC** CEP: **88220-000**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR GILMAR GOIS  
REPASSE REFERENTE A 249 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A 249 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	Sim	1,00	31.500,0000	31.500,00

**CERTIFICADO**

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

Valor Tributável: R\$ 31.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 31.500,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 31.500,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 630,00	
PIS: 0,650% R\$ 204,75	COFINS: 3,000% R\$ 945,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 472,50	CSLL: 1,000% R\$ 315,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 29.562,75</b>	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2022** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **07/02/2022 15:37:35**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
CNAE: **8610102** Observações:

Impresso em: 07/02/2022 às 15:37:37

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

Recebi(emos) de: **SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 14  
Certificação  
79047-40324

**FOLHAS**  
Nº **604**

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

gerado em 07/02/2022 às 15:27h

CNPJ: 42.694.609/0001-58 Razão social: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 237 Agência: 0332  
C. Corrente: 78671-3 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Natal/Réveillon 2021	03:00	R\$ 450,00	R\$ 90,00	R\$ 540,00
01/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Natal/Réveillon 2021	12:00	R\$ 1.800,00	R\$ 360,00	R\$ 2.160,00
01/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Natal/Réveillon 2021	06:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
01/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Natal/Réveillon 2021	12:00	R\$ 1.800,00	R\$ 360,00	R\$ 2.160,00
04/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00
07/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00
08/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00
15/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	12:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
15/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00
16/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Plantão Pago à Vista	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
	<b>Total</b>	<b>31 plantões</b>	<b>249:00</b>			<b>R\$ 31.500,00</b>

FOLHAS  
Nº 608

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	237 - BCO BRADESCO S.A.
SPB Favorecido	60746948
Agência Favorecido	0332 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta/Nome Favorecido	78671.3 - SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	42.694.609/0001-58

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	75358268
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	4141
Valor a Pagar	29.562,75
Data/Hora Transação	16/02/2022 09:11:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	0311.1D06.5C10.1002.1621.0A38.4C

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



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



OK

<b>ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI</b> CNPJ: 34.078.769/0001-44 ARISTILIANO RAMOS - APT 91, 261 CEP: 89.120-000 - Bairro: DAS CAPITALS Município: Timbó - SC  Email: mafracontabilidade@gmail.com Insc. Municipal: 16223      Insc. Estadual: 0	Número da NFS-e <b>250</b>	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8357 7381 8720 3407 8769 2023 0202 0220 2230 4321 	
	Data Fato Gerador <b>02/02/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>02/02/2022 15:43</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		CPF/CNPJ <b>86.324.860/0013-30</b>
Endereço <b>700</b>	Número <b>659</b>	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
Bairro <b>VARZEA</b>	CEP <b>88.220-000</b>	Cidade - Estado <b>Itapema - SC</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	8163	2,17%	TI	1.000,02	0,00	0,00	21,70
Descrição do Serviço: Referente aos serviços de Responsabilidade Técnica de Raios X. Dr. Erick Janderson de Souza Alves CRM SC 14556 - Janeiro 2022							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.000,02	0,00	0,00	1.000,02	21,70			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,02			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
8163 Itapema

Outras informações  
TI - Tributada Integralmente  
(402) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 568/2019 de 12/08/2019 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$134,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$21,10 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

**CERTIFICADO**

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

FOLHAS  
 Nº 610/1

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
SPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1201 - UNICRED BLUMENAU  
Conta/Nome Favorecido 103069.8 - ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES  
CNPJ Favorecido 34.078.769/0001-44



#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75358269  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 4145  
Valor a Pagar 1.000,02  
Data/Hora Transação 16/02/2022 09:11:47  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0305.5638.1410.1002.1621.0A4C.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



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>28</b>
		Série: <b>E</b>
		Data Emissão: <b>08/02/2022</b>
		Certificação: <b>B8344-512DC</b>

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia: **PRE HOSPITALAR SAUDE**  
CNPJ/CPF: **30.024.349/0001-24** Insc. Municipal: **170300**  
Endereço: **RUA PARAGUAI** Insc. Estadual:  
Bairro: **DAS NACOES** Nº: **1157**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.:  
E-mail: **gestaoinfinite@gmail.com** UF: **SC** CEP: **88338-090**  
Telefone: **4796866784**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
CNPJ/CPF: **86.324.860/0013-30** Insc. Municipal:  
Endereço: **RUA 700** Insc. Estadual:  
Bairro: **VARZEA** Nº: **659**  
Município: **ITAPEMA** Compl.:  
E-mail: **fiscal@vipcontabilidade.com.br** UF: **SC** CEP: **88220-000**  
Telefone: **4733391285**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO	Sim	1,00	1.440,0000	1.440,00

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

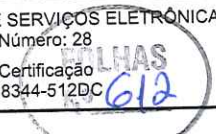
Valor Tributável: R\$ 1.440,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.440,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.440,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	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 de Impostos: Federais R\$ 86,40 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 31,25			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.440,00</b>

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **02/2022** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **08/02/2022 09:27:11**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**  
CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional

Impresso em: 08/02/2022 às 09:27:15 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: <b>MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor _____ 	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 28 Certificação B8344-512DC 
---	--------------------------------------	--

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

gerado em 07/02/2022 às 10:42h

CNPJ: 30.024.349/0001-24 Razão social: MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: PRE-HOSPITALAR SAUDE Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 76311600 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
14/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
	<b>Total</b>	<b>1 plantão</b>	<b>12:00</b>			<b>R\$ 1.440,00</b>





## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER  
PB Favorecido 416968  
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ  
Conta/Nome Favorecido 7631160.0 - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 30.024.349/0001-24

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75358270  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 4147  
Valor a Pagar 1.440,00  
Data/Hora Transação 16/02/2022 09:11:48  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.0410.1810.1002.1621.0A56.56

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

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



**HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA**

RUA BELMIRA ISABEL MARTINS, 62, SALA 503  
 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.075-145  
 Telefone: 4830677060  
 CNPJ: 32.258.102/0001-06  
 CMC: 559.957-1

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 10  
 Autorização: 1154621  
 Emissão: 08/02/2022  
 Código de Verificação: 6788-39AF-6D77-1819

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA				CFPS 9202
ENDEREÇO RUA 700, 659 -		BAIRRO/DISTRITO		CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0013-30	CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) REFERENTE PRESTAÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REALIZADOS EM JANEIRO/2022 DRA. FERNANDA BOMFATI DADOS BANCÁRIOS - UNICRED - AG.1105 - C/C 112472-2	0	2,00	R\$ 3.420,00	1	R\$ 3.420,00

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

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 3.420,00	Valor do ISSQN R\$ 68,40	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 3.420,00
--	-----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

DADOS BANCÁRIOS - UNICRED - AG.1105 - C/C 112472-2

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica). EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 678839AF6D771819 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5599571

FOLHAS  
 Nº 615

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**

01/01/2022-31/01/2022

gerado em 07/02/2022 às 10:42h

CNPJ: 32.258.102/0001-06 Razão social: HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA Nome fantasia: HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA Cód. Banco: 136 Agência: 1105 C. Corrente: 112472-2 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Natal/Réveillon 2021	03:00	R\$ 450,00	R\$ 90,00	R\$ 540,00
08/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
12/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	13:00	R\$ 1.300,00	R\$ 260,00	R\$ 1.560,00
		<b>Total</b>	<b>4 plantões</b>			<b>R\$ 3.420,00</b>



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
CNPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1105 - PAC PALHOCA
Conta/Nome Favorecido	112472.2 - HF CIRURGIAS PARTICIPACOES
CNPJ Favorecido	32.258.102/0001-06

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75358271
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	4149
Valor a Pagar	3.420,00
Data/Hora Transação	16/02/2022 09:11:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.5324.2410.1002.1621.0A61.4C

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**881**

Série: E

Data Emissão: 03/02/2022

Certificação: 2A2F8-F39FD

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

**DADOS DO PRESTADOR**



Nome/Razão Social: L2D TELEMEDICINA LTDA  
Nome Fantasia: TELEMEDICINE NETWORK  
CNPJ/CPF: 26.193.419/0001-09  
Endereço: RUA 3300  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: lucas@l2d.com.br

Insc. Municipal: 168815

Insc. Estadual:  
Nº: 360  
Compl.: SALA 108 B-50  
UF: SC CEP: 88330-272  
Telefone: 4720339464

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30  
Endereço: R 700  
Bairro: VARZEA  
Município: ITAPEMA  
E-mail: fiscal@vipcontabilidade.com.br

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:  
Nº: 659  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88220-000  
Telefone: 4733391285

**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 2022.

DADOS PARA PAGAMENTO:  
BANCO: 756 - SICOOB  
AGENCIA: 3069  
CONTA: 136821-4

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS	Sim	1,00	15.272,4000	15.272,40

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

Valor Tributável: R\$ 15.272,40	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>	<b>R\$ 15.272,40</b>
------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	----------------------

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.272,40	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 305,45
---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------	-----------------------------

PIS: 0,650% R\$ 99,27	COFINS: 3,000% R\$ 458,17	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 229,09	CSLL: 1,000% R\$ 152,72	Outras Retenções: R\$ 0,00
--------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------	-------------------------------

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 14.333,15</b>
--	------------------------------	----------------------

**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: 02/2022 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 03/02/2022 12:23:02  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8220200  
Observações:  
Impresso em: 03/02/2022 às 12:23:05 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: \_\_\_\_\_ Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 881  
Certificação: 2A2F8-F39FD



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
01/01/2022 a 31/01/2022	Raio x	2.136 x R\$ 7,10	R\$ 15.272,4

---

LUCAS SCHNEIDER  
DIRETOR ADMINISTRATIVO

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido ..... 756 - BANCO SICOOB S.A.  
CNPB Favorecido ..... 2038232  
Agência Favorecido ..... 3069 - SICOOB MAXICREDITO SC  
Conta/Nome Favorecido ..... 136821.4 - L2D TELEMEDICNA LTDA  
CNPJ Favorecido ..... 26.193.419/0001-09

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento ..... 75358272  
Finalidade ..... CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação ..... 4155  
Valor a Pagar ..... 14.333,15  
Data/Hora Transação ..... 16/02/2022 09:11:51  
Identificador ..... Não Informado  
Protocolo ..... 030B.1359.1810.1002.1621.0B11.55

SAC 0800 647 2200 - 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  
**30**

Data e Hora de Emissão  
**08/02/2022 09:32**

Código de Verificação  
**18A6039E-A479-C67A-9D0E-9775CA184B0E**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **40.879.974/0001-01** Inscrição Municipal: **223155**  
Razão Social: **LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Endereço: **RUA ARMANDO ANDRADE 97, SALA 32 - BOM RETIRO**  
CEP: **89223-066** Inscrição Estadual:  
Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **86.324.860/0013-30** Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
Endereço: **RUA 700 659 - VARZEA**  
CEP: **88220-000** Inscrição Estadual:  
Município: **ITAPEMA** Estado: **SC**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO

**CERTIFICO**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 720,00**

Código do Serviço: **4.03** - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
<b>0,00</b>	<b>720,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>14,40</b>	
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)	CSLL ( 0,00 %)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**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**  
01/01/2022-31/01/2022

gerado em 07/02/2022 às 10:42h

CNPJ: 40.879.974/0001-01 Razão social: LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS LTDA  
Cód. Banco: 136 Agência: 1082 C. Corrente: 3029-5 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
31/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		<b>Total</b>	<b>1 plantão</b>			<b>R\$ 720,00</b>



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
CPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1082 - UNICRED - AGENCIA SANTA MONICA
Conta/Nome Favorecido	3029.5 - LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVIOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	40.879.974/0001-01

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75358273
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	4158
Valor a Pagar	720,00
Data/Hora Transação	16/02/2022 09:11:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	0305.4B24.5010.1002.1621.0B1B.58

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

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)**

Número da NF-em  
**409**

Data e Hora de Emissão  
**09/02/2022 07:23**

Código de Verificação  
**A0291507-738E-D06D-  
D176-AAED2B3FE007**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 31.842.597/0001-45 Inscrição Municipal: 196956  
Razão Social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Nome Fantasia: ORTHO SC  
Endereço: DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA  
CEP: 89204-901 Inscrição Estadual:  
Município: JOINVILLE Estado: SC

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30 Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
Endereço: RUA 700 659 - VARZEA  
CEP: 88220-000 Inscrição Estadual:  
Município: ITAPEMA Estado: SC

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a planões Dra. Karin Pontes 01/2022

Dados bancários:  
Banco: Unicred-136  
Agencia: 1305  
Conta: 780032-0

Valor líquido a Ser pago R\$17.568,72 ✓

**CERTIFICADO**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.720,00** ✓

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	18.720,00	2,00%	374,40
PIS ( 0,00 % )	COFINS ( 0,00 % )	INSS ( 0,00 % )	IR ( 0,00 % )
121,68	561,60	0,00	280,80
			CSLL ( 0,00 % )
			187,20

**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.

FOLHAS  
Nº 624

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**

01/01/2022-31/01/2022

gerado em 07/02/2022 às 10:42h

CNPJ: 31.842.597/0001-45 Razão social: SILVEIRA &amp; 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
02/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>13 plantões</b>	<b>156:00</b>			<b>R\$ 18.720,00</b>



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
CNPB 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 75358274  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 4160  
Valor a Pagar 17.568,72  
Data/Hora Transação 16/02/2022 09:11:53  
Identificador Não Informado  
Protocolo 030C.311F.5010.1002.1621.0B25.59

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**1390**

Série: **E**

Data Emissão: **11/02/2022**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: **DF686-3B0A6**

**DADOS DO PRESTADOR**



Nome/Razão Social: **CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **05.564.813/0001-28**  
Endereço: **RUA 500**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**  
E-mail: **contabil@cesarerodrigues.com.br**

Insc. Municipal: **148227**

Insc. Estadual:  
Nº: **245**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88330-635**  
Telefone: **4733907700**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**  
CNPJ/CPF: **86.324.860/0013-30**  
Endereço: **RUA 700**  
Bairro: **VARZEA**  
Município: **ITAPEMA**  
E-mail: **fiscal@vipcontabilidade.com.br**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:  
Nº: **659**  
Compl.:  
UF: **SC** CEP: **88220-000**  
Telefone: **4733391285**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PLANTÃO 12 HS PA ITAPEMA  
05.12.2021 19 HS (FINAL DE SEMANA E FERIADO)

BANCO UNICRED 136  
AGENCIA 1301  
CONTA CORRENTE 12421-4

Item  
HOSPITAIS, CLINICAS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTO-SOCORROS,  
AMBULATÓRIOS E CONGE

Tributável  
Sim

Qtde.  
1,00

VI. Unitário R\$  
1.440,0000

Total R\$  
1.440,00

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

Valor Tributável:  
R\$ 1.440,00

Valor não Tributável:  
R\$ 0,00

**VALOR BRUTO DA NOTA**

**R\$ 1.440,00**

Valor Total das Deduções:  
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:  
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:  
R\$ 0,00

Base de Cálculo:  
R\$ 1.440,00

Alíquota:  
2,0000%

Valor do ISS:  
R\$ 28,80

PIS: 0,000%  
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%  
R\$ 0,00

INSS: 0,000%  
R\$ 0,00

IR: 1,500%  
R\$ 21,60

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\$ 1.418,40**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **02/2022**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8610102**  
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**  
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

Data Geração: **11/02/2022 16:38:55**

Impresso em: 11/02/2022 às 16:39:00

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

Recebi(emos) de: **CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1390  
Certificação  
DF686-3B0A6

FOLHAS  
Nº 627

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/12/2021-31/12/2021

*[Handwritten signature]*

gerado em 10/01/2022 às 11:15h

CNPJ: 05.564.813/0001-28 Razão social: CEDUPI SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA Nome fantasia: CEDUPI SERVIÇOS RADIOLÓGICOS Cód. Banco: 136  
Agência: 1301 C. Corrente: 12421-4 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/12/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
	<b>Total</b>	<b>1 plantão</b>	<b>12:00</b>			<b>R\$ 1.440,00</b>



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
SPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1301 - UNICRED UNIAO  
Conta/Nome Favorecido 12421.4 - CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS  
CNPJ Favorecido 05.564.813/0001-28

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75358275  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 4164  
Valor a Pagar 1.418,40  
Data/Hora Transação 16/02/2022 09:11:55  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.031E.4810.1002.1621.0B39.5E

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







PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**22**  
Série: **E**  
Data Emissão: **07/02/2022**  
Certificação: **AE240-BB8A2**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **A & C SERVICOS MEDICOS LIMITADA**  
Nome Fantasia: **A & C SERVIÇOS MEDICOS**  
CNPJ/CPF: **39.914.174/0001-03** Insc. Municipal: **182157**  
Endereço: **RUA ERICO VERISSIMO** Insc. Estadual:  
Bairro: **PRAIA DOS AMORES** N°: **96**  
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.:  
E-mail: **fiscal.ubf@gmail.com** UF: **SC** CEP: **88331-435**  
Telefone: **47997734411**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ**  
CNPJ/CPF: **86.324.860/0013-30** Insc. Municipal:  
Endereço: **RUA 700** Insc. Estadual:  
Bairro: **VARZEA** N°: **659**  
Município: **ITAPEMA** Compl.:  
E-mail: UF: **SC** CEP: **88220-000**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DR ANDRÉ REHBEIN  
REPASSE REFERENTE A 264 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A 264 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	Sim	1,00	28.680,0000	28.680,00

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

Valor Tributável: R\$ 28.680,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 28.680,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 28.680,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 573,60
PIS: 0,650% R\$ 186,42	COFINS: 3,000% R\$ 860,40	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 430,20	CSLL: 1,000% R\$ 286,80	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 26.916,18</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **02/2022** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **07/02/2022 15:15:35**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
CNAE: **8610102**  
Observações:

Impresso em: 07/02/2022 às 15:15:43

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: **22**  
Certificação  
**AE240-BB8A2**



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

gerado em 07/02/2022 às 10:42h

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
03/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
04/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
11/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
13/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
17/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
18/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
18/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
18/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
19/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
20/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
25/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
26/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
26/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
29/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
29/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
29/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
31/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
<b>Total</b>		<b>27 plantões</b>	<b>264:00</b>			<b>R\$ 28.680,00</b>



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**

01/01/2022-31/01/2022

gerado em 17/02/2022 às 08:40h

CNPJ: 39.914.174/0001-03 Razão social: A&amp;C SERVICOS MEDICOS LIMITADA

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>27 plantões</b>	<b>264:00</b>			<b>R\$ 31.680,00</b>



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER  
TPB Favorecido 416968  
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ  
Conta/Nome Favorecido 9210855.5 - A C SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 39.914.174/0001-03

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75358254  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 4143  
Valor a Pagar 26.916,18  
Data/Hora Transação 16/02/2022 09:11:46  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0310.1714.1010.1002.1621.0A43.08

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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000534</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 16/12/2021 08:14:53	
	DATA DO FATO GERADOR 16/12/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>	
ENDEREÇO RUA 418, Nº 330, MORRETES, ITAPEMA SC, 88220000			COMPLEMENTO SALA 01
Nº CPF/CNPJ <b>30.964.000/0001-72</b>	SIMPLES NACIONAL <b>NÃO</b>	INSC. MUNICIPAL <b>17516</b>	INSC. ESTADUAL
TELEFONE <b>47 33633992</b>	E-MAIL <b>laboratorioisabellab.itapema@gmail.com</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Produção de exames laboratoriais Novembro/2021	30.473,60	30.473,60
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>30.473,60</b>
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		VALOR LÍQUIDO <b>28.599,47</b>
<b>NÃO</b>	INSS 0,00 PIS/PASEP 198,08 COFINS 914,21 IR 457,10 CSLL 304,74	IMPOSTOS MUNICIPAIS		
		ALÍQUOTA ISS 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 30.473,60	TOTAL ISS 914,21
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V</b>				

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 4.970,24 (16.31%)</b>
--	---	---	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2f605de0d549eace2477417466f3a065

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970

Recebi(emos) de **ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000534**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
 Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

**0000534**

## Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/11/2021 a 30/11/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

## SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202010180	AMILASE	199	2,250	R\$ 2,25	R\$ 447,75
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	193	2,010	R\$ 2,01	R\$ 387,93
0202010228	CALCIO IONICO	56	3,510	R\$ 3,51	R\$ 196,56
0202010317	CREATININA	624	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.154,40
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	339	3,680	R\$ 3,68	R\$ 1.247,52
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	7	4,120	R\$ 4,12	R\$ 28,84
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	1	3,680	R\$ 3,68	R\$ 3,68
0202010384	FERRITINA	5	15,590	R\$ 15,59	R\$ 77,95
0202010392	FERRO	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	12	2,010	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202010430	FOSFORO	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	12	3,510	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	11	1,850	R\$ 1,85	R\$ 20,35
0202010538	ACIDO LACTICO	13	3,680	R\$ 3,68	R\$ 47,84
0202010554	LIPASE	1	2,250	R\$ 2,25	R\$ 2,25
0202010562	MAGNESIO	1	2,010	R\$ 2,01	R\$ 2,01
0202010600	POTASSIO URINARIO	533	1,850	R\$ 1,85	R\$ 986,05
0202010635	SODIO - Na	536	1,850	R\$ 1,85	R\$ 991,60
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	184	2,010	R\$ 2,01	R\$ 369,84
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	178	2,010	R\$ 2,01	R\$ 357,78
0202010694	UREIA	607	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.122,95
0202010732	GASOMETRIA	100	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202020134	( KTTT ) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	175	5,770	R\$ 5,77	R\$ 1.009,75
0202020142	( TAP ) TEMPO DE PROTROMBINA	199	2,730	R\$ 2,73	R\$ 543,27
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	912	4,110	R\$ 4,11	R\$ 3.748,32
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	96	9,250	R\$ 9,25	R\$ 888,00
0202030105	(PSA) ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	1	16,420	R\$ 16,42	R\$ 16,42
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	12	18,550	R\$ 18,55	R\$ 222,60
0202030644	ANTI HBE - ANTICORPO E HEPATITE B	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030679	HEPATITE C - ANTI HCV	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030784	ANTI HBC IGG - ANTIC CORE HEPATITE B	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030890	ANTI HBC IGM - ANTIC CORE HEPATITE B	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	11	18,550	R\$ 18,55	R\$ 204,05
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES ( VDRL )	10	2,830	R\$ 2,83	R\$ 28,30
0202040127	PARASITOLÓGICO MIF	1	1,650	R\$ 1,65	R\$ 1,65
0202050017	CARACTERES FISICOS	523	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.935,10
0202050092	ALBUMINA	4	8,120	R\$ 8,12	R\$ 32,48
0202060217	BETA HCG	108	7,850	R\$ 7,85	R\$ 847,80
0202060250	(TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE	1	8,960	R\$ 8,96	R\$ 8,96
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	317	29,000	R\$ 29,00	R\$ 9.193,00
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	22	13,330	R\$ 13,33	R\$ 293,26
0202080030	ANTIBIOGRAMA	37	13,330	R\$ 13,33	R\$ 493,21
0202080080	COPROCULTURA	1	5,620	R\$ 5,62	R\$ 5,62

Total da Folha 6049 327,000 R\$ 320,90 R\$ 27.072,89

Total da Geral 6049 327,000 R\$ 320,90 R\$ 27.072,89

FOLHAS  
Nº 635

# Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Período 01/11/2021 a 30/11/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

## SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202080129	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	16	10,250	R\$ 10,25	R\$ 164,00
0202080153	HEMOCULTURA	44	11,490	R\$ 11,49	R\$ 505,56
202010732	GASOMETRIA EXTRA	71	15,650	R\$ 15,65	R\$ 1.111,15
28252525	D-Dimero	18	90,000	R\$ 90,00	R\$ 1.620,00

Total da Folha  
Total da Geral

149 127,000 R\$ 127,39 R\$ 3.400,71  
6198 454,000 R\$ 448,29 R\$ 30.473,60



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
CNPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUACU  
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS  
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75358256  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 4153  
Valor a Pagar 28.599,47  
Data/Hora Transação 16/02/2022 09:11:50  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0310.5A35.5010.1002.1621.0B07.3A

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

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







**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fiscalização Tributária  
 Av João Correa, 793 - Centro / SAPIRANGA - RS / CEP: 93800222

Número da Nota  
**822**  
 Folha 1/1  
 Código de Verificação  
**f8d511e9**



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe**

**Data / Hora Emissão:** 07/02/2022 - 13:45 **Período de Competência:** 02/2022  
**Município Prestação:** ITAPEMA **Reg. Especial Tributação:** Sociedade de Profissionais  
**Natureza da Operação:** Dentro do Município

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

<input checked="" type="checkbox"/>	Razão Social			CPF/CNPJ	<b>06.969.833/0001-41</b>
	<b>CTI CLINICA MEDICA</b>			Inscrição Estadual	
	Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simple Nacional		
	<b>11982</b>	<b>3599-1812</b>	<b>Não</b>		
Endereço	CEP	Exigível			
<b>RUA GETULIO VARGAS , 750 AP401 - CENTRO</b>	<b>93800046</b>	<b>Exigível</b>	<b>SAPIRANGA / RS</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social	<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>	CPF/CNPJ	<b>86.324.860/0013-30</b>	Inscrição Estadual	
Inscrição Municipal	Fone/Fax				
Endereço	<b>700, 659, , VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC</b>				

**DADOS COMPLEMENTARES**

Código Tributação Município: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente plantões 01/2022 Hospital Santo Antônio de Itapema . Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG 0653 CC 48645-0

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

**VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 42.480,00**

PIS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
276,12	1.274,40	0,00	637,20	424,80	0,00
Deduções	Desconto Incondicionado		Base de Cálculo		Alíquota %
0,00	0,00		42.480,00		-
ISS Prestador (R\$)	ISS Tomador (R\$)	Desconto Condicionado	Valor Total da Nota (R\$)		Valor Liquido (R\$)
-	0,00	0,00	42.480,00		39.867,48

**\*\*Tributação fixa.**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.sapiranga.rs.gov.br> ou <https://nfe.sapiranga.rs.gov.br>.



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**

01/01/2022-31/01/2022

gerado em 07/02/2022 às 10:42h

CNPJ: 06.969.833/0001-41 Razão social: CTI CLINICA MEDICA LTDA Nome fantasia: CTI CLINICA MEDICA LTDA Cód. Banco: 001 Agência: 0653 C. Corrente: 48645-0 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha Natal/Réveillon 2021	12:00	R\$ 1.800,00	R\$ 360,00	R\$ 2.160,00
02/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/01/2022 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>35 plantões</b>	<b>348:00</b>			<b>R\$ 42.480,00</b>



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
CNPB 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	75356935
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	238
Valor a Pagar	39.867,48
Data/Hora Transação	17/02/2022 06:37:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	0315.2710.2810.1102.1617.5457.47

SAC 0800 647 2200 - 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  
**1391**

Série: E

Data Emissão: 11/02/2022

Certificação: 5AAE7-C0D19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 05.564.813/0001-28

Insc. Municipal: 148227

Endereço: RUA 500

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: contabil@cesarerodrigues.com.br

Insc. Estadual:

Nº: 245

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-635

Telefone: 4733907700

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30

Insc. Municipal:

Endereço: RUA 700

Bairro: VARZEA

Município: ITAPEMA

E-mail: fiscal@vipcontabilidade.com.br

Insc. Estadual:

Nº: 659

Compl.:

UF: SC CEP: 88220-000

Telefone: 4733391285

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

4 PLANTÕES - PA ITAPEMA

07.01.2022 19 HS FINAL DE SEMANA E FERIADO

14.01.2022 13 HS NORMAL

15.01.2022 19 HS FINAL DE SEMANA E FERIADO

21.01.2022 19 HS FINAL DE SEMANA E FERIADO

BANCO UNICRED 136

AGENCIA 1301

CONTA CORRENTE 12421-4

Item

HOSPITAIS, CLINICAS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTO-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGE

Tributável  
Sim

Qtde.  
1,00

Vi. Unitário R\$  
5.040,0000

Total R\$  
5.040,00



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

Valor Tributável: R\$ 5.040,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.040,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.040,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 100,80
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 75,60	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\$ 4.964,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2022

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE: 8610102

Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Data Geração: 11/02/2022 16:49:21

Impresso em: 11/02/2022 às 16:49:26

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

Recebi(emos) de: CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1391  
Certificação  
5AAE7-C0D19



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

CNPJ: 05.564.813/0001-28 Razão social: CEDUPI SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA Nome fantasia: CEDUPI SERVIÇOS RADIOLÓGICOS Cód. Banco: 136 Agência: 1301 gerado em 07/02/2022 as 10:42h  
C. Corrente: 12421-4 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
07/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>4 plantões</b>	<b>42:00</b>			<b>R\$ 5.040,00</b>



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
CPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1301 - UNICRED UNIAO
Conta/Nome Favorecido	12421.4 - CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS
CNPJ Favorecido	05.564.813/0001-28

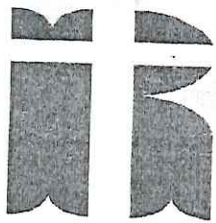
### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75356937
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	240
Valor a Pagar	4.964,40
Data/Hora Transação	17/02/2022 06:37:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.2B04.1810.1102.1617.5461.4B

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





**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 071/2022  
Taió/SC, 17 de fevereiro de 2022  
Parcela 21

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


Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 8,70, referente a juros de boleto, relativo à 21ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pgto
Viação Praiana	43892	R\$ 2,90	31/01/2022
Viação Praiana	43890	R\$ 2,90	31/01/2022
Viação Praiana	43891	R\$ 2,90	31/01/2022
		R\$ 8,70	

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

Atenciosamente,

  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
ROGÉRIO DE ABREU  
PRESIDENTE

### COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

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

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 309  
Data da Transferência 17/02/2022  
Sequência Autenticação 113238  
Data/Hora Transação 17/02/2022 15:20:41  
Valor a Pagar 8,70  
Identificador Não Informado  
Protocolo 2C5B.3F60.0111.0216.3718.124C

SAC 0800 647 2200 - 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 – JANEIRO 2022**

**FILIAL 0013 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA**

<b>DESPESA</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.000,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	4.900,00
2% de depreciação e reinvestimento	19.190,80
<b>TOTAL</b>	<b>52.090,80</b>



**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1111.378.2 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA


### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 89  
Data da Transferência 18/02/2022  
Sequência Autenticação 10747  
Data/Hora Transação 18/02/2022 13:31:53  
Valor a Pagar 52.090,80  
Identificador Não Informado  
Protocolo 1859.3814.1012.0216.3047.1E34



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

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



<b>CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA</b> CNPJ: 24.778.480/0001-84 EQUADOR - SALA 02, 147 CEP: 08.912-000 - Bairro: CENTRO Município: Timbó - SC  Email: sandra@centralis.com.br Insc. Municipal: 13550      Insc. Estadual:	Número da NFS-e 715	  Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

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

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8357 7381 8620 2477 8480 2023 0201 0220 2278 9609 	
	Data Fato Gerador 01/02/2022	Data/Hora Emissão 01/02/2022 07:46

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS		
1712	8357	4,672%	TI	25.000,00	0,00	0,00	1.168,00		
Descrição do Serviço: Serviços de central de compras, contas a pagar/receber, gestão de pessoas e apoio administrativo mês 01.2022									
Valor Total 25.000,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 25.000,00		ISSQN 1.168,00	
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00		COFINS 0,00	
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 25.000,00	

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
 8357 Timbó

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

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

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

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2022

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

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

<b>CERTIFICO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>      </u> <input type="checkbox"/> PRESTADO por <u>TAISE OLIVEIRA</u> <small>Art. 6º da Lei 4.320/64</small> Servidor: <u>Assistente Administrativo</u> Cargo: <u>Recursos Humanos</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Visto Secretário: <u>[Assinatura]</u>
---

FOLHAS  
 Nº 648

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

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

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75369828  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 10731  
Valor a Pagar 25.000,00  
Data/Hora Transação 18/02/2022 13:31:05  
Identificador Não Informado  
Protocolo 030F.3551.5C10.1202.1630.4239.29

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

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





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

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 11.774	Número da nota 11774
Data da emissão da nota 11/02/2022 10:44	
Data do fato gerador 11/02/2022 10:29	
Código de verificação HLM7WJDGK	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:  
 Nome/Razão social ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15 Inscrição municipal: 9027191 Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400 Telefone: 40204411/08006486600  
 Complemento Município: SAO JOSE UF: SC Celular:  
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP 88220-000  
 Complemento Município: ITAPEMA UF: SC  
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 02/2022 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 298.021 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/03/2022	19.747,83	1,0000	19.747,8300	19.747,83 x 5,00 =	987,39

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/03/2022	A Vista	15.472,43								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 128,36	R\$ 592,43	R\$ 2.172,26	R\$ 197,48	R\$ 197,48	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 19.747,83</b>		<b>Valor Líquido = R\$ 15.472,43</b>			

**Códigos dos serviços:**

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

CNAE:

8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	19.747,83	987,39

Constante deste documento foi

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**RECEBIDO**  
 Natureza da operação: Tributo fora Município  
 Situação da Nota: Retenção do ISSQN: Retenção nº 64  
 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  
 QISS desta NFS-e emitida fora deste Município  
 Assinada digitalmente por: [Assinatura]  
 Situação desta NFS-e: Retenção ISSQN  
 Inscrição Estadual Tomador: ISENTO



Verificar autenticidade

Inscrição Estadual Tomador: ISENTO <http://e-gov.betha.com.br/e->

nota/visualizarnotaeletronica?link=16445870534751177475819580117858755563656235251563712140

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.656,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 582,56(2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT





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

DARF

01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 4733087074	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0013-30
NOTA FISCAL(Rps): 11.774 NFS-e: 11774 PIS/COFINS/CSSL	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS   14.355.814/0003-15	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL	918,27
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/04/2022	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	10 VALOR TOTAL	918,27



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

DARF

01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 4733087074	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0013-30
NOTA FISCAL(Rps): 11.774 NFS-e: 11774 PIS/COFINS/CSSL	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS   14.355.814/0003-15	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL	918,27
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/04/2022	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	10 VALOR TOTAL	918,27



-----  
21/02/2022 - COMPROVANTE - 18:35:00  
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
PA:.....15 - VIACREDI AV

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....21/02/2022  
N. DA TRANSACAO:.....5030426  
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA  
PERIODO APURACAO:.....31/03/2022  
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0013-30  
CODIGO RECEITA:.....5952  
NUMERO REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....20/04/2022  
VALOR PRINCIPAL:.....918,27  
VALOR MULTA:.....0,00  
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....918,27

---

AUTENTICACAO:  
341000000007123762102202206251600091827

AUTENTICACAO ELETRONICA:  
A0E6.7221.87EA.BE3F.5AC7.70AC.23A5.39EB

---

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

FOLHAS  
Nº 652



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

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 11.774	Número da nota 11774
Data da emissão da nota 11/02/2022 10:44	
Data do fato gerador 11/02/2022 10:29	
Código de verificação HLM7WJDGK	

**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 BENEFICENCIA CRISTA  
CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30  
Endereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP 88220-000  
Complemento Município ITAPEMA 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
19.747,83	1,0000	19.747,8300	19.747,83 x 5,00 =	987,39

VIGIA MTA - Ref.: 02/2022 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 298.021 - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/03/2022

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/03/2022	A Vista	15.472,43								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 128,36	R\$ 592,43	R\$ 2.172,26	R\$ 197,48	R\$ 197,48	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 19.747,83		Valor Liquido= R\$ 15.472,43			

**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	19.747,83	987,39

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação Tributação Municipal  
Situatão tributária do ISSQN Retenções 11/03/2018  
Local da prestação do serviço: Itapema  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 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  
Situatão desta NFS-e: Válida  
Inscr. Estadual do emissor: ISENTO  
http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=16445870534751177475819580117858755563656235251563712140  
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.656,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 582,56(2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade







MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
4733087074

NOTA FISCAL(Rps 11.774

NFS-e: 11774 Emissão: 11/02/2022 IRRF

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/03/2022

Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICI 14.355.814/0003-15

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0013-30
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	197,48
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	197,48
11 AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
4733087074

NOTA FISCAL(Rps 11.774

NFS-e: 11774 Emissão: 11/02/2022 IRRF

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/03/2022

Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICI 14.355.814/0003-15

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0013-30
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	197,48
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	197,48
11 AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	



-----  
21/02/2022 - COMPROVANTE - 18:35:00  
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
PA:.....15 - VIACREDI AV

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....21/02/2022  
N. DA TRANSACAO:.....5030427  
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA  
PERIODO APURACAO:.....28/02/2022  
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0013-30  
CODIGO RECEITA:.....1708  
NUMERO REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....20/03/2022  
VALOR PRINCIPAL:.....197,48  
VALOR MULTA:.....0,00  
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....197,48

AUTENTICACAO:

341000000007123772102202206251600019748

AUTENTICACAO ELETRONICA:

AD5C.E5AE.E2BE.0790.6824.7E49.7A05.D75E

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



TIM S.A.  
 Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar  
 Estreito - Florianópolis - SC  
 CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311  
 CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



**R\$ 108,54**

**VENCIMENTO**

**20/02/2022**

**EMISSÃO: 02/02/2022**

**POSTAGEM: 11/02/2022**

**ASSOCIACAO DA R DE B C**  
**R 700, 659**  
**VARZEA**  
**88220-000 - ITAPEMA - SC**

FATURA: 4654572269  
 REF: FEV/22 PERÍODO 01/01/22 a 31/01/22  
 CPF/CNPJ: 8632486000953  
 CLIENTE: 7.1796600.10  
 DÉB. AUTOMÁTICO: 0000009150119508011



**IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA**

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em [www.tim.com.br/nonodigito](http://www.tim.com.br/nonodigito).

**Nosso atendimento: \*144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.**

**Acessos: 47-99615-3300, 47-99952-0056**

01	MENSALIDADES E FRANQUIAS	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
02	Pacote de dados 2GB	2	31	01/01 a 31/01	25%	3,65%	-	89,98
03	TIM Backup 30GB (incluso)	2	31	01/01 a 31/01	-	9,25%	3%	11,74
04	Conectividade Basica de Dados	2	31	01/01 a 31/01	25%	3,65%	-	6,26
05	Tim Black Empresa II (081/PÓS/SMP)	2	31	01/01 a 31/01	25%	3,65%	-	0,00
06	Ebook by Skeelo (incluso)	2	31	01/01 a 31/01	-	0%	0%	50,38
07	TIM Banca Notícias (Incluso)	2	31	01/01 a 31/01	-	3,65%	0%	16,46
								5,14

**08 PACOTES**

09	Pacote de dados 2GB - 47-99615-3300	2GB						
10	Tim Black Empresa II - 47-99615-3300 (081/PÓS/SMP)	-						
11	Pct 800 SMS/MMS - 47-99615-3300	800						
12	Pacote de dados 2GB - 47-99952-0056	2GB						
13	Tim Black Empresa II - 47-99952-0056 (081/PÓS/SMP)	-						
14	Pct 800 SMS/MMS - 47-99952-0056	800						

15	CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
16	Chamadas Longa Distância: TIM LD 41	19	65m00s	25%	3,65%	-	0,00
17	Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	24	59m12s	25%	3,65%	-	0,00
18	Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	47	50m42s	25%	3,65%	-	0,00
19	Chamadas LD41 Ilimitadas para Celulares TIM	7	20m48s	25%	3,65%	-	0,00
20	Chamadas Locais para Outros Celulares	31	38m54s	25%	3,65%	-	0,00

**21 USO DE SERVIÇOS TIM**

22	Conectividade Basica de Dados	71	1,85MB	25%	3,65%	-	0,00
							0,00

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	RS 0,44
ICMS	25%	RS 62,12	RS 15,53	FUNTEL:	RS 0,22
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	4,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	0%	-	-		
ISS		RS 6,26	RS 0,19		

Em atendimento à Lei 12.741/2012  
 As contribuições ao FUST [1%] e FUNTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em         
 PRESTADO em        da Lei 4.320/64  
**TAISE OLIVEIRA**  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antonio de Itapema  
 Visto Secretário:



TIM S.A.  
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar  
Estreito - Florianópolis - SC  
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311  
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



**R\$ 108,54**  
**VENCIMENTO**  
**20/02/2022**

EMISSÃO: 02/02/2022  
POSTAGEM: 11/02/2022

ASSOCIACAO DA R DE B C  
R 700, 659  
VARZEA  
88220-000 - ITAPEMA - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 4654572269  
REF: FEV/22 PERÍODO 01/01/22 a 31/01/22  
CPF/CNPJ: 86324860000953  
CLIENTE: 7.1796600.10  
DÉB. AUTOMÁTICO: 0000009150119508011



### IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em [www.tim.com.br/nonodigito](http://www.tim.com.br/nonodigito).

Nosso atendimento: \*144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



#### DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



#### CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site [www.tim.com.br](http://www.tim.com.br)

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para o central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE  
ASSOCIACAO DA R DE B C

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO  
00000091501195080-11

MÊS DE REFERÊNCIA  
FEV/2022

DATA DE EMISSÃO  
02/02/2022

DATA DE VENCIMENTO  
20/02/2022

VALOR  
R\$ 108,54

8461000001 - 3

08540109011 - 4

00465457226 - 4

90150119508 - 4



FOLHAS  
Nº 654

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Identificação TIM  
Convênio TIM CELULAR  
Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:16  
Sequência de Autenticação 28976  
Data do Pagamento 21/02/2022  
Valor 108,54  
Linha Digitável 84610000001-3 08540109011-4 00465457226-4 90150119508-4  
Protocolo 2C17.5B34.1015.0216.3A3F.4550

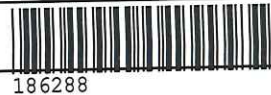
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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



RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820007957



NF-e  
Nº. 186288  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

186288

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

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 186288  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO  
4322 0212 8890 3500 0102 5500 1000 1862 8811 6108 2357

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143220033673722 15/02/2022 16:31:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30 DATA DA EMISSÃO 15/02/2022  
LOGRADOURO RUA 700 Nº 659 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/02/2022  
CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA  
Nº 1 Venc. 17/03/22 Valor 1.776,40

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.776,40 VALOR DO ICMS 213,17 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.776,40  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.776,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93  
LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630  
QUANTIDADE 8 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 8 PESO BRUTO 70,40 PESO LÍQUIDO 70,40

ENDEREÇO DE ENTREGA  
LOGRADOURO RUA 700 Nº 659 COMPLEMENTO BAIRO VARZEA CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
2042	AGUA PARA INJEÇÃO SIST FECHADO 500 ML AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/30 FR FAB: FRESENIUS KABI (PO) EAN: 7897947706699 FCI: 81C55336-5C43-4D56-A0FB-9BB662581227 FAB: 07/12/2021 VAL: 30/11/2023 LT: 74QM4893 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 1004101000268	30049099	500	6108	FR	120	2,87	344,40	0,00	344,40	41,33	12,00	0,00	0,00
3088	LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 7,5 SENSITEX LUVA DESCARTAVEL PRINCIPIO ATIVO: LUVA DESCARTAVEL PA C/ 1 PAR FAB: MUCAMBO S/A (NT) EAN: 7896098801062 FCI: AA184FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5 FAB: 02/01/2022 VAL: 30/01/2025 LT: 2203 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 10092410023	40151100	500	6108	PA	400	1,79	716,00	0,00	716,00	85,92	12,00	0,00	0,00
3090	LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 8,5 SENSITEX LUVA DESCARTAVEL PRINCIPIO ATIVO: LUVA DESCARTAVEL PA C/ 1 PAR FAB: MUCAMBO S/A (NT) EAN: 7896098810644 FCI: FD70ED1B-0D07-437B-A901-D130FF815869 FAB: 01/12/2021 VAL: 30/12/2024 LT: 2149 BASE ST UN: 0,00 VALOR ST: 0,00 REG. MS: 10092410023	40151100	500	6108	PA	200	1,79	358,00	0,00	358,00	42,96	12,00	0,00	0,00
								1.776,40						

CARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 337,52 (19,00%)  
HORARIO DE ENTREGA: / OC 75.702 /ALINE  
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS  
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012  
LUVAS CIRURGICAS E/ OU DE PROCEDIMENTOS - NCM: 4015 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL  
DISPENSA DIFAL CFE. MANDADO DE SEGURANCA N.º 50747325120208240023

CERTIFICADO de que o MATERIAL  SERVIÇO  RECEBIDO e aceito em 16/02/22 e RESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

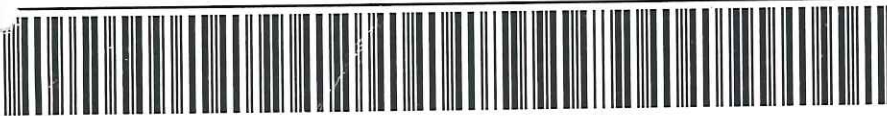
Recebido: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: *Dilora*  
Visto: \_\_\_\_\_

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

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

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS DATA DOCUMENTO 15/02/2022				CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	VENCIMENTO 17/03/2022
NÚMERO DOCUMENTO 186288-1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/02/2022		NOSSO NÚMERO 34187080000011481	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.776,40	
<b>INSTRUÇÕES</b> A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,96 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :12548 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 186288-1 132-5 / 161027-9 34187080000011481 INOVAMED HOSPITALAR LTDA						(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) JUROS/MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						(+ ) VALOR COBRADO 1.776,40	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0013-30 CEP : 88220-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			

<b>BANCO DO BRASIL 001-9</b>						00190.00009 03418.708008 00011.481173 1 89270000177640	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 17/03/2022	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS DATA DOCUMENTO 15/02/2022				CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	
NÚMERO DOCUMENTO 186288-1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/02/2022		NOSSO NÚMERO 34187080000011481	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.776,40	
<b>INSTRUÇÕES</b> A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,96 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :12548 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 186288-1 132-5 / 161027-9 34187080000011481 INOVAMED HOSPITALAR LTDA						(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) JUROS/MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						(+ ) VALOR COBRADO 1.776,40	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0013-30 CEP : 88220-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

**Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA )		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 34187080000011481		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado		
VENCIMENTO 17/03/2022	Nº DO DOCUMENTO 186288-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.776,40		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido		
Recebí(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
NUM. MAPA :12548 VEND. 82		NUM. N.FISCAL : 186288-1		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
RUA 700  
ITAPEMA SC

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

DESTACAR ABAIXO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:19  
Data Do Vencimento 17/03/2022  
Valor Título 1.776,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 28992  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 1.776,40  
Linha Digitável 00190.00009 03418.708008 00011.481173 1 89270000177640  
Protocolo 2C5A.3F60.1015.0216.3A3F.5A12

SAC 0800 647 2200 - 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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820007923



NF-e  
Nº. 186143  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

186143

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

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 186143  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO

4322 0212 8890 3500 0102 5500 1000 1861 4312 0422 5319

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
143220032726734 14/02/2022 17:36:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
LOGRADOURO RUA 700 Nº. 659 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO VARZEA  
CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 14/02/2022 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/02/2022 HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 Venc. 16/03/22 Valor 622,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 622,96 VALOR DO ICMS 74,76 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 622,96  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 622,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93  
LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 1,23 PESO LÍQUIDO 1,23

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO RUA 700 Nº. 659 COMPLEMENTO BAIRO VARZEA CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1906	PROMETAZOL 25 MG/ML IM AMP 2 ML (S) CLORIDRATO DE PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA CX C/100 AMP FAB: SANVAL SIMI (NG) EAN: 7896137123780 FCI: FAB: 04/11/2021 VAL: 30/10/2023 LT: BA035 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1071402130061	30049079	000	6108	AM	300	2,056	616,80	0,00	616,80	74,02	12,00	0,00	0,00
2004	OMEPRAZOL 20 MG CAP (G) OMEPRAZOL PRINCÍPIO ATIVO: OMEPRAZOL CX C/56 CAP FAB: CIMED GEN (PO) EAN: 7896523227191 FCI: FAB: 17/08/2021 VAL: 30/08/2023 LT: 2117464 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102150123	30049079	000	6108	CA	56	0,11	6,16	0,60	6,16	0,74	12,00	0,00	0,00
	<b>FIM DOS PRODUTOS</b>							622,96						

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

CÁLCULO DO ISSQN


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


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 118,36 (19.00%)  
HORARIO DE ENTREGA: / OC 75.647 /ALINE  
/OBSERVACAO.:  
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-Pix BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR  
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012  
DISPENSA DIFAL CFE. MANDADO DE SEGURANCA Nº 50747325120208240023

CERTIFICADO  
RESERVADO APENAS PARA MATERIAL que o  SERVIÇO  
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 16/02/22 e PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Dilora OLIVEIRA*  
Visto:

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

 <b>BANCO DO BRASIL   001-9</b>				<b>RECIBO DO PAGADOR</b>			
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250				CNPJ: 12889035000102		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	
DATA DOCUMENTO 14/02/2022		NÚMERO DOCUMENTO 186143-1		ESP. DOC DM		ACEITE N	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,04 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :12526 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 186143-1 132-5 / 161027-9 3418708000011381 INOVAMED HOSPITALAR LTDA				DATA PROCESSAMENTO 14/02/2022		NOSSO NÚMERO 34187080000011381	
				VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 622,96	
						(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(*) JUROS/MULTA	
						(*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						(*) VALOR COBRADO 622,96	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0013-30 CEP : 88220-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			

 <b>BANCO DO BRASIL   001-9</b>				00190.00009 03418.708008 00011.381175 5 89260000062296			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 16/03/2022			
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250				CNPJ: 12889035000102		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	
DATA DOCUMENTO 14/02/2022		NÚMERO DOCUMENTO 186143-1		ESP. DOC DM		ACEITE N	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,04 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :12526 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 186143-1 132-5 / 161027-9 3418708000011381 INOVAMED HOSPITALAR LTDA				DATA PROCESSAMENTO 14/02/2022		NOSSO NÚMERO 34187080000011381	
				VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 622,96	
						(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(*) JUROS/MULTA	
						(*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						(*) VALOR COBRADO 622,96	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0013-30 CEP : 88220-000			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 34187080000011381		<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente	
VENCIMENTO 16/03/2022		Nº DO DOCUMENTO 186143-1		<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Não procurado	
		VALOR DO DOCUMENTO 622,96		<input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA		ASSINATURA		DATA	
						ENTREGADOR	

Comprovante de Entrega

NUM. MAPA :12526 VEND. 82  
 NUM. N.FISCAL : 186143-1  
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 RUA 700  
 ITAPEMA SC

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

DESTACAR ABAIXO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:21  
Data Do Vencimento 16/03/2022  
Valor Título 622,96  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29014  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 622,96  
Linha Digitável 00190.00009 03418.708008 00011.381175 5 89260000062296  
Protocolo 2C2C.3334.1015.0216.3A40.0A1E

SAC 0800 647 2200 - 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 DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

SÉRIE: 20

Nº: 294034

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



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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº: 294034  
SÉRIE: 20  
FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4222 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2940 3410 2928 2822

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
342220031404244 15/02/2022 18:15:47

FOLHAS 665

NATUREZA DA OPERACAO  
Venda Mercadorias Tribut.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARICA 94.516.671/0002-34  
CNPJ 94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
ENDEREÇO  
RUA 700 N 659, --  
MUNICIPIO  
ITAPEMA

CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30  
BAIRRO VARZEA  
UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000  
CEP 88220-000

DATA DA EMISSÃO 15/02/2022  
DATA DA ENTRADA/SAIDA 15/02/2022  
HORA DA ENTRADA/SAIDA 18:16

VALOR DO ICMS	1.860,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	316,20	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.860,00
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.860,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
ENDEREÇO  
BR 282 KM 376,4 N 1100  
QUANTIDADE 2  
ESPECIE 2 VOLUMES(S)  
MUNICIPIO HERVAL D OESTE  
UF SC  
PESO BRUTO 3,160  
PESO LIQUIDO 3,160

FATURA DUPLICATA  
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo  
NÚMERO DA FATURA 294034  
VALOR 1.860,00  
VALOR DE DESCONTO 0,00  
VALOR LIQUIDO 1.860,00  
NÚMERO ORDEM 001  
VENCIMENTO 15/03/2022  
VALOR 1.860,00

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 IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
5721	INSYTE AUTOGUARD N. 24GAXD.75 C/50-SEGURANCA-38181214-381412-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 459,00 c/ProdANVISA.0010033430186 LOTE: 1151653 QTD: 400,000 VAL:311/02/2023 FAB:08/06/2021	90183924	200	5102	UN	400,0000	4,6500	0,00	1.860,00	1.860,00	316,20	0,00	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
416620 Nro. Pedido 416620 dependente 12737 Mesa:D Pallet:23 \*\*\*ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSP. ORÇADORA. EM CASO DE D. EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! \*\*\* VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 459,00 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0.

OC. 75 705

RESERVADO para o cliente

CERTIFICO que o  MATERIAL e  SERVIÇO  
 RECEBIDO e aceito em 16/09/22  
Recebedor: cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Assinatura: Dileza T.  
Visto:

ENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Sec. da Fazenda.

001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/03/2022
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 16970500000528929
Data do Documento 15/02/2022	Número do Documento 0294034 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/02/2022	Valor do Documento 1.860,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,72 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/03/2022
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 16970500000528929
Data do Documento 15/02/2022	Número do Documento 0294034 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/02/2022	Valor do Documento 1.860,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,72 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00528.929177 7 89250000186000</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/03/2022
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 16970500000528929
Data do Documento 15/02/2022	Número do Documento 0294034 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/02/2022	Valor do Documento 1.860,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,72 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:22  
Data Do Vencimento 15/03/2022  
Valor Título 1.860,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29026  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 1.860,00  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00528.929177 7 89250000186000  
Protocolo 2C5E.0028.1015.0216.3A40.1424

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
6868 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HOSP DE ITAPE		Nº: 000.205.201
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 <b>ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA</b> RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.205.201 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>4222 0207 2813 2900 0117 5500 1000 2052 0111 3960 8868</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254952844	INSC. EST. DO SUBST. TRIB. 07.281.329/0001-17
CNPJ 07.281.329/0001-17	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220030245681 14/02/2022 15:58:13</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 6868 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HOSP DE ITAPE		86.324.860/0013-30	14/02/2022
ENDEREÇO RUA 700, Nº 689	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/02/2022
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000
HORA SAÍDA 15:56			

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	796,00	16/03/2022						

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
	796,00		135,32	0,00
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DO IPI
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				796,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 35342	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 1,200	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
67	CIMETIDINA INJ. 300MG 2ML (HYCIMET) (100) HYPOFARMA AM C/ 1 UN LOTE: 21091187 QTD LOTE: 400 30/09/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 107.06 (13.45%) FONTE: IBPT	30049062	000	5102	AM	400	1,990	0,0000	796,00	796,00	135,32	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:35342 PED. CLIENTE:75644 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$107.06 (13.45%) FONTE IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/02/2022 15:48:38

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 15/02/22

PRESTADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: Dilora T  
Visto:

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

FOLHAS  
Nº 668



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 16/03/2022
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/02/2022	Nº do Documento 205201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022		Nosso Número 109/00198155-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 796,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 2,12 Multa no valor de R\$ 15,92 para pagamento após o dia 16/03/2022. Ped.: 35342 NF: 205201						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 6868 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HOSP DE ITAPEMA (HOSP SANTO ANTONIO) RUA 700, 689 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0013-30
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 16/03/2022
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/02/2022	Nº do Documento 205201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022		Nosso Número 109/00198155-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 796,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 2,12 Multa no valor de R\$ 15,92 para pagamento após o dia 16/03/2022. Ped.: 35342 NF: 205201						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 6868 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HOSP DE ITAPEMA (HOSP SANTO ANTONIO) RUA 700, 689 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0013-30
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 19815.500285 96986.640009 9 89260000079600

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 16/03/2022
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/02/2022	Nº do Documento 205201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022		Nosso Número 109/00198155-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 796,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 2,12 Multa no valor de R\$ 15,92 para pagamento após o dia 16/03/2022. Ped.: 35342 NF: 205201						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 6868 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HOSP DE ITAPEMA (HOSP SANTO ANTONIO) RUA 700, 689 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0013-30
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/02/2022 16:17:24
Data Do Vencimento	16/03/2022
Valor Título	796,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29058
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	796,00
Linha Digitável	34191.09008 19815.500285 96986.640009 9 89260000079600
Protocolo	2C33.2E20.1015.0216.3A40.2960

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

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



Recebemos de <b>SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e No. 243371 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 243371  
Série 1

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



Chave de Acesso  
4222.0205.5317.2500.0120.5500.1000.2433.7110.0424.0841

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 342220030234885
Inscrição Estadual: 254.582.702	Inscr. Estadual do subst. Tribut.:	CNPJ: 05.531.725/0001-20

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30
Endereço RUA 700 659		Data Emissão 14/02/2022
Bairro Distrito VARZEA		CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 047 3380 3920	Data Entrada/Saída
UF SC	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

<b>FATURA / DUPLICATA</b>											
243371-A	14/03/2022	675,00									

<b>DADOS DO PEDIDO</b>			<b>DADOS BANCÁRIOS</b>		
Número 3	Empenho: ?	Vendedor: 121	Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5		

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
Base de Cálculo do ICMS 675,00	Valor do ICMS 114,75	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 675,00	
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 235,95
					Valor Total da Nota 675,00

<b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC
Endereço ROD BR 282 KM 376,4		Município HERVAL D OESTE	Inscrição Estadual 254530630		CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 5,030	Peso Líquido (Kg) 5,030
				Cubagem Total 0,030	

<b>ENDEREÇO DE ENTREGA</b>					
Endereço RUA 700 659		Bairro Distrito VARZEA		CEP 88.220-000	
Município ITAPEMA		UF: SC			

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS</b>													
Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
125521	FITA MICROPORE (1530) C/CAPA 50 MM X 10 M 3M Lote: 651587 14/01/2024 Fabr.: 14/01/2022 Cod.Fabr.: H0001400839 Reg. MS: 10002079007 Cod.EAN13: 7891040034666 Trib. Aprox R\$: 114,74 Federal e 106,59 Estadual Fonte:IBPT	30051090	200	5102	RL	60	10,45000	627,00	627,00	106,59	0,00	0	17,00
6470	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 X 15 M MSO Lote: 100574 20/10/2026 Fabr.: 20/10/2021 Cod.Fabr.: 07 Reg. MS: 80128000012 Cod.EAN13: 7898466770048 Trib. Aprox R\$: 6,46 Federal e 8,16 Estadual Fonte:IBPT	60029010	000	5102	RL	5	9,60000	48,00	48,00	8,16	0,00	0	17,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Informações complementares ORDEM DE COMPRA 75.650	Reservado ao Fisco  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 15/02/22</p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO</p> <p>cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> </div>
---	--

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

FOLHAS  
DE  
GFI

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04018.326241 33995.050003 6 89240000067500

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento
Beneficiário					14/03/2022
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA AV GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391, 88133500 - JARDIM ELDORADO - PALHOCA - SC					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/02/2022	243371-A	DM	N	14/02/2022	157 / 00040183
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			675,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.30% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC			CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04018.326241 33995.050003 6 89240000067500

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento
Beneficiário					14/03/2022
SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA AV GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391, 88133500 - JARDIM ELDORADO - PALHOCA - SC					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/02/2022	243371-A	DM	N	14/02/2022	157 / 00040183
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			675,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.30% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC			CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

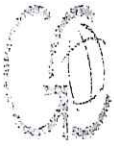
Data/Hora Transação	21/02/2022 16:17:28
Data Do Vencimento	14/03/2022
Valor Título	675,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29068
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	675,00
Linha Digitável	34191.57007 04018.326241 33995.050003 6 89240000067500
Protocolo	2C2E.3E5C.1015.0216.3A40.5203

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

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



## GC MEDICAMENTOS EIRELI ME



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

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
2 - ENTRADA **1**

Nº 161284

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4222 0221 6407 6400 0111 5500 1000 1612 8410 3259 2945

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220030231453 14/02/2022 15:48:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
21.640.764/0001-11

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
14004-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
14/02/2022

ENDEREÇO  
RUA 700, 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
14/02/2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FONE2  
47 3339-1285

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
15:47

## FATURA

001 07/03/22 R\$ 779,00 | 002 14/03/22 R\$ 779,00 | 003 18/03/22 R\$ 779,00 | 004 24/03/22 R\$ 779,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 3.116,00	VALOR DO ICMS 373,92	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.116,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.116,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOCA			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,01	PESO LIQUIDO 0,01

## DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
12750	G DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX 120 AMPOLAS 1V/1M (-) TEUTO; FAB: TEUTO - Val: 12/23	26584495		30049069	000	5102	CX	5	620,40	0,00%	3.102,00	3.102,00	0,00	372,24	0,00	12
8559	G SINVASTATINA 20MG C/30CP (+) PHARLAB; FAB: PHARLAB - Val: 08/23	21004739	13,99	30049059	000	5102	UN	4	3,50	0,00%	14,00	14,00	0,00	1,68	0,00	12

CERTIFICADO que o  MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

 RECEBIDO e aceito em 15/02/22 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: *Dilora T.*

Visto:

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CRT 3 - REGIME NORMAL

75646

RESERVADO DO FISCO



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã		Nosso Número 109/00174453-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 07/03/2022	Número do Documento 186858	Espécie R\$	Valor do Documento 779,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do BANCO ITAU SA				Data do processamento 14/02/2022	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Pagador		Vencimento 07/03/2022	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00174453-9		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 186858		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 14/02/2022	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 779,00  <input type="checkbox"/> Desconto  <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento  <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros  <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos  <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,55 Ao Dia. E MULTA DE R\$62,32 NFE:161284. PCLA:1/4 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							
Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã				CPF / CNPJ: 86324860001330			
Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC							
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa			
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 17445.396447 21606.250005 8 89170000077900

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do BANCO ITAU SA						Vencimento 07/03/2022	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 186858		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 779,00  <input type="checkbox"/> Desconto  <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento  <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros  <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos  <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,55 Ao Dia. E MULTA DE R\$62,32 NFE:161284. PCLA:1/4 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							
Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã				CPF / CNPJ: 86324860001330			
Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC							
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa			



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:29  
Data Do Vencimento 07/03/2022  
Valor Título 779,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29074  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 779,00  
Linha Digitável 34191.09008 17445.396447 21606.250005 8 89170000077900  
Protocolo 2C32.4F1C.1015.0216.3A40.5A62

SAC 0800 647 2200 - 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

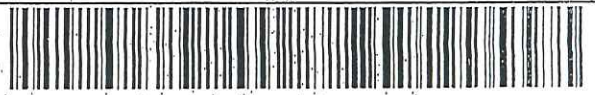
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2487929

SÉRIE I

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4222 0283 0173 5000 0198 5500 1002 4879 2917 2758 8050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL/SUBST. TRIBUTARIA CNPJ  
83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220031575073 16/02/2022 05:07:41-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 89125

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

DATA DE EMISSÃO  
16/02/2022

ENDEREÇO

RUA 700

Nº 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

16/02/2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

CEP  
88220-000

FONE/FAX  
47997389593

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
05:03:49

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/03/2022	1.358,01						
002	16/03/2022	1.358,01						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.074,36	279,75	0,00	0,00	2.716,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	2.716,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ANDERSON BRAND 04172119964	0 - Remetente				21.839.591/0001-65
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JERONIMO AVILA 342 casa	PALHOCA	SC	257587551		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
146	S			419,262	394,645

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	2.0000	39,50	79,00	79,00	9,48		12,00	0,00
19904	ALHO TRITURADO S/SAL TOSCANA 1,005KG BD	21039029	020	5102	UN1	2.0000	14,30	28,60	20,19	3,43		17,00	0,00
34160	AMIDO DE MILHO NUTRIVITA 1KG	11081200	020	5102	UN1	4.0000	5,19	20,76	14,65	2,49		17,00	0,00
38444	AZEITE OLIVA OLIVEIRA D/SERRA 500ML EXTRA VIRGEM V	15091000	220	5102	UN1	6.0000	18,99	113,94	80,43	13,67		17,00	0,00
38966	BATATA PALHA BOCCONE 1KG	20052000	020	5102	UN1	1.0000	16,60	16,60	11,72	1,99		17,00	0,00
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES 500G TRADICIONAL	09012100	000	5102	CX20	1.0000	319,80	319,80	319,80	38,38		12,00	0,00
347	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5.0000	3,05	15,25	10,76	1,83		17,00	0,00
348	CHA PRENDA 10G CIDREIRA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	2,10	21,00	14,82	2,52		17,00	0,00
349	CHA PRENDA 12G HORTELA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	2,10	21,00	14,82	2,52		17,00	0,00
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5.0000	3,05	15,25	10,76	1,83		17,00	0,00
855	CHA PRENDA 18G MACA C/10UN CX	21069090	020	5102	UN1	5.0000	3,90	19,50	13,76	2,34		17,00	0,00
42847	CHIMICHURRI SEM PIMENTA MONCHEF 250G	07129090	020	5102	UN1	4.0000	11,00	44,00	31,06	5,28		17,00	0,00
11302	COCO RALADO UMIDO ADOCADO NORDESTE 100G	08011100	520	5102	UN1	6.0000	2,56	15,34	10,83	1,84		17,00	0,00
16334	COLORIFICO (COLORAU) SINHA 1,05KG	21039029	020	5102	UN1	1.0000	8,25	8,25	5,82	0,99		17,00	0,00
42742	CREME DE LEITE MISTO BEST BAKER CULINARIO 1L	21069090	020	5102	CX12	1.0000	107,88	107,88	76,15	12,95		17,00	0,00
13293	EXTRATO TOMATE BONARE 340G S/CH	20029090	520	5102	CX24	2.0000	44,88	89,76	63,36	10,77		17,00	0,00
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1.0000	31,90	31,90	18,61	2,23		12,00	0,00
41720	FARINHA ROSCA ORQUIDEA 500G	19019090	020	5102	UN1	4.0000	4,74	18,96	13,38	2,27		17,00	0,00
41593	FARINHA TRIGO CISNE 1KG	11010010	020	5102	CX10	2.0000	31,55	63,10	36,81	4,42		12,00	0,00
2519	FELIÃO PRETO CALDAO 1KG	07133319	020	5102	FD10	2.0000	68,90	137,80	80,38	9,65		12,00	0,00
30745	FILTRO PAPEL 3 CORACOES 103 C/30UN	48232099	020	5102	UN1	10.0000	3,84	38,41	27,11	4,61		17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BÁSICA ICMS. RED. BC ATAC E DISTR. (29,411%). ART. 90 e 91-ANEXO 2 RICMS. PROC SEF Nº: 15244/2018. TTD Nº: 75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO. PRODUTOS CESTA BÁSICA, ANEXO II, ART. 11, RICMS/SC - NroCarga: 259728 - NroPedido: 2644994 - Forma Pagto: BOLETO - Dispensa da emissão do Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas conforme art. 67, anexo 5, RICMS/SC. - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 727,35(26,78%) - (VOLUME: 12+43+62+6+13+10 = 146) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 16/02/22

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido:

Cargo:

Assinatura:

Visto Secretário:

*Elizama F. Lima*  
Nutricionista  
CPF: 5910







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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2487929

SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4222 0283 0173 5000 0198 5500 1002 4879 2917 2758 8050

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220031575073 16/02/2022 05:07:41-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS:

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
716	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G TP	04029900	020	5102	UN1	9.0000	3,87	34,84	24,59	4,18		17,00	0,00
11933	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA PIRACANJUBA IL	04012010	020	5102	CX12	12.0000	42,60	511,20	298,20	35,78		12,00	0,00
38285	MACARRAO ESPAGUETE C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	20.0000	2,19	43,80	25,55	3,07		12,00	0,00
38286	MACARRAO PARAFUSO C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	20.0000	2,19	43,80	25,55	3,07		12,00	0,00
26843	MACARRAO TALHARIM NINHO C/OVOS TODESCHINI 500G	19021100	020	5102	CX20	1.0000	63,20	63,20	36,87	4,42		12,00	0,00
2367	MAIONESE SOYA 500G PET.	21039011	020	5102	CX12	1.0000	51,60	51,60	36,42	6,19		12,00	0,00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG PT	15171000	000	5102	CX12	1.0000	186,00	186,00	186,00	22,32		12,00	0,00
38824	MEL SILVESTRE PURO SULMEL 1KG PT	04090000	020	5102	UN1	1.0000	28,60	28,60	16,68	2,00		12,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170G LT	20058000	020	5102	CX24	1.0000	62,88	62,88	44,39	7,55		17,00	0,00
40869	MOLHO SHOYU ACCERT 900ML PET	21031010	020	5102	UN1	2.0000	6,71	13,42	9,47	1,61		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	1.0000	175,60	175,60	175,60	21,07		12,00	0,00
22899	REFRESCO TANG 25G ABACAXI	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
22914	REFRESCO TANG 25G GUARANA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
22900	REFRESCO TANG 25G LARANJA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
22902	REFRESCO TANG 25G MARACUJA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
22911	REFRESCO TANG 25G TANGERINA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
22901	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
30126	SACHE ACUCAR GUARANI 5G REFINADO C/1000UN CX	17019900	020	5102	UN1	1.0000	24,56	24,56	17,34	2,95		17,00	0,00
40618	SACHE GELEIA SINGLE 13G DIET GOIABA/UVA C/144UN	20079910	000	5102	UN1	1.0000	59,84	59,84	59,84	7,18		12,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO S/SAL BLISTER C/192UN	15171000	000	5102	UN1	1.0000	45,99	45,99	45,99	5,52		12,00	0,00
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA 1G C/1000UN CX	25010020	000	5102	CX1	1.0000	13,10	13,10	13,10	1,57		12,00	0,00
42955	SAL FINO REFINADO CRUZEIRO 1KG	25010020	000	5102	UN1	15.0000	1,07	16,05	16,05	1,93		12,00	0,00
685	VINAGRE HEINIG ALCOOL 900ML	22090000	000	5102	CX12	1.0000	23,88	23,88	23,88	2,87		12,00	0,00



BRADERCO

237-2

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					09/03/2022	
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO					Agência/Código Cedente	
Cedente					2657.3/0014110.0	
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98					Nosso Número	
Data do Documento					009/22701531552-8	
16/02/2022		Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
		2487929/1	DM	N	16/02/2022	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		
CIP130	09	R\$		(-) Valor do Documento		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,17 Título: 2487929/1 Documento: 2487929 RC: 871 CLI: 89125 Carga: 259728. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor." NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado					CNPJ: 86.324.860/0013-30	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						
RUA 700 659						
88220000 VARZEA ITAPEMA SC						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

BRADERCO

237-2

23792.65701 92270.153155 52001.411009 2 89190000135801

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					09/03/2022	
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO					Agência/Código Cedente	
Cedente					2657.3/0014110.0	
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98					Nosso Número	
Data do Documento					009/22701531552-8	
16/02/2022		Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
		2487929/1	DM	N	16/02/2022	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		
CIP130	09	R\$		(-) Valor do Documento		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,17 Título: 2487929/1 Documento: 2487929 RC: 871 CLI: 89125 Carga: 259728. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor." NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado					CNPJ: 86.324.860/0013-30	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						
RUA 700 659						
88220000 VARZEA ITAPEMA SC						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 649

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/02/2022 16:17:37
Data Do Vencimento	09/03/2022
Valor Título	1.358,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29098
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	1.358,01
Linha Digitável	23792.65701 92270.153155 52001.411009 2 89190000135801
Protocolo	2C49.604C.1015.0216.3A41.4850

SAC 0800 647 2200 - 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 DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

16188 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 294235  
SÉRIE: 20

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



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. T. BUTARIQ CNPJ 94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL 16188 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
ENDEREÇO RUA 700 N 659, --  
MUNICÍPIO ITAPEMA

FONE/FAX (47)3308-7074  
UF SC

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 508,05  
VALOR DO ICMS 86,37  
VALOR DO FRETE 22,05  
VALOR DO SEGURO 0,00  
OUTRAS DESPESAS 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100  
QUANTIDADE 3 VOLUMES(S)  
ESPECIE MARCA

FRETE POR CONTA 0 - Contabilizado de Frete por conta do Remetente (C/F):  
CÓDIGO ANTT  
MUNICÍPIO HERVAL D OESTE  
NÚMERAÇÃO  
PLACA DO VEÍCULO  
UF SC  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

FATURA/DUPLICATA  
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo  
NÚMERO DA FATURA 294235  
NÚMERO ORDEM 001  
VENCIMENTO 16/03/2022  
VALOR 508,05

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESCC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	
9283	OLEO A.C. GRAXOS ESSENC. CICLATH 100ML C/24 DERMAMEX-NUTRIEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 43,35 CFODANVISA: 0080451960191 LOTE: 21060101 QTD: 48.000 VAL: 09/06/2023 FAB:03/06/2021	15121919	000	5102	FR	48.0000	3,5000	0,00	168,00	175,62	29,96	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11987	CALSODADA 4,5KG C/01 C/02 TAMPA AZUL 4-ATRASOHB PHARMA-ATRASOHB - Valor de impostos nesse item: R\$ 82,03 CFODANVISA: 0081045870003 LOTE: SDO5GZ1-WV QTD: 2.000 VAL: 30/01/2026 FAB:30/01/2021	38289971	000	5102	GL	2.0000	159,0000	0,00	318,00	332,43	56,51	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 294235  
SÉRIE: 20  
FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
4222 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2942 3510 2929 1536  
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFe WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220032361096 16/02/2022 17:54:16



FOLHAS  
Nº 18

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
416949 Nrc Pedido: 416949Atendente :12737 Meaia:C Pallet:30 \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER ANOMALIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSP. ORTADORA, EM CASO DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORRI GADO!\*\*\* VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 125,38 Base de Cálculo Previsto:508,05 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 16/02/2022  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.309/04  
Recebedor: *Polena*  
Cargo: *Polena*  
Assinatura: *Polena*  
Visto:

ENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir Nfe. Consulte a validade no site da Sec. de Fazenda.

		001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 16/03/2022	
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 16970500000529274	
Data do Documento 16/02/2022	Número do Documento 0294235 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 16/02/2022	Valor do Documento 508,05		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,02 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

		001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 16/03/2022	
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 16970500000529274	
Data do Documento 16/02/2022	Número do Documento 0294235 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 16/02/2022	Valor do Documento 508,05		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,02 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa 0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

		001-9		<b>00190.0009 01697.050001 00529.274177 9 89260000050805</b>			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 16/03/2022	
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 16970500000529274	
Data do Documento 16/02/2022	Número do Documento 0294235 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 16/02/2022	Valor do Documento 508,05		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,02 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa 0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS  
Nº 682

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/02/2022 16:17:17
Data Do Vencimento	16/03/2022
Valor Título	508,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	28984
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	508,05
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00529.274177 9 89260000050805
Protocolo	2C27.5A08.1015.0216.3A3F.4F15

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

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



PAULO DOEMER MANUT DE EQUIPAMENTOS LTDA -  
EPP

RUA BIASI FARACO, 171,  
CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-420  
Telefone: 4832444271  
CNPJ: 75.822.882/0001-70  
CMC: 063.523-5

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 2339

Autorização: 411017

Emissão: 14/02/2022

Código de Verificação: 93DF-3EF5-4446-3A79



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CFPS 9202	
ENDEREÇO R 700, 659 -		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO) SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO EQUIPAMENTO DE RAIOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HF630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO.	1	0,00	R\$ 473,13	1	R\$ 473,13

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 473,13
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

REFERENTE MÊS DE FEVEREIRO/2022

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 93DF3EF544463A79 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0635235

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em \_\_\_\_\_  
Maise Oliveira  
Assistente Administrativo  
Cargo: Recursos Humanos  
Hospital Santo Antonio de Itapema  
Visto Secretário:



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02838.410138 08071.268174 1 89100000047313

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
CEP: 88220000; RUA 700,659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028384101308071268	2339	28/02/2022	473,13	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS  
RUA BIASE FARACO 171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC-88.070-420

CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70

Agência/Código do Beneficiário  
1386-2/106363-4

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02838.410138 08071.268174 1 89100000047313

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					28/02/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70					1386-2/106363-4
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/02/2022	2339	DS	N	16/02/2022	00028384101308071268
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			473,13
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,35 A PARTIR DE 01/03/22 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 01/03/2022					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					473,13

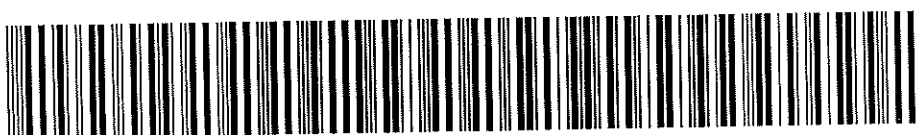
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
CEP: 88220000; RUA 700,659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU  
CPF/CNPJ 75.822.882/0001-70  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:18  
Data Do Vencimento 28/02/2022  
Valor Título 473,13  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 28988  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 473,13  
Linha Digitável 00190.00009 02838.410138 08071.268174 1 89100000047313  
Protocolo 2C26.3240.1015.0216.3A3F.591A

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

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



<b>Identificação do emitente</b> <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> <b>ROD RSC 287</b> <b>Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL</b> <b>VERA CRUZ - RS</b> <b>CEP: 96880-000</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4207 6010 0022 0392</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143220033662627 15/02/2022 16:24:37</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1560029886</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO <b>94.389.400/0001-84</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0013-30</b>	DATA DA EMISSÃO <b>15/02/2022</b>
ENDEREÇO <b>R. 700, 659</b>	BAIRRO <b>MEIA PRAIA</b>	CEP <b>88220-000</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	FONE/ FAX	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0013-30</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>R. 700, Nº:659</b>	BAIRRO <b>MEIA PRAIA</b>	CEP <b>88220-000</b>	FONE/ FAX
MUNICÍPIO <b>4208302 - ITAPEMA</b>	FONE/ FAX	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento a prazo</b>		NÚMERO DA FATURA <b>420760</b>	VALOR ORIGINAL <b>1.974,40</b>	VALOR DE DESCONTO <b>0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>1.974,40</b>
NÚMERO ORDEM <b>001</b>	VENCIMENTO <b>17/03/2022</b>	VALOR <b>1.974,40</b>	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>1.974,40</b>	VALOR DO ICMS <b>78,98</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.974,40</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.974,40</b>


TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL <b>1-EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>		FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);</small>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>02.633.583/0001-13</b>
ENDEREÇO <b>ROD. RST 453, 1470</b>		MUNICÍPIO <b>LAJEADO</b>	UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0720086701</b>		
QUANTIDADE <b>8</b>	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>26,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>26,000</b>	

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	VALOR IPI
381	<b>BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML FRESENIUS CX/10FRS - Trib aprox. neste item R\$: 407,12 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101300024 LOTE: 16QF1523 QTD: 8,000 VALID: 30/05/2023 FABRICAÇÃO: 06/06/2021</b>	30049099	200	6108	CX	8,0000	246,8000	1.974,40	0,00	1.974,40	78,98	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 036033 Representante: JOSEANE ALEXANDER, OC: 75703 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 407,12 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	RESERVADO AO EMISSOR	<b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em <b>16/02/22</b> cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: <b>Dilora T.</b> Visto:
---	----------------------	---


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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		Nº: <b>420760</b> SÉRIE: <b>1</b>	NF-e FOLHAS Nº <b>687</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	


 <b>Bradesco</b> 237-2						<b>RECIBO DO PAGADOR</b>
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 17/03/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000255704-2	
Data do Documento 15/02/2022	Número do Documento 420760 / 1	Espécie do Documento DM	Acceite N	Data de Processamento 15/02/2022	Valor do Documento 1.974,40	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2						<b>FICHA DE CAIXA</b>
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 17/03/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000255704-2	
Data do Documento 15/02/2022	Número do Documento 420760 / 1	Espécie do Documento DM	Acceite N	Data de Processamento 15/02/2022	Valor do Documento 1.974,40	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2		23793.68307 20000.025575 04000.044802 4 89270000197440				
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 17/03/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000255704-2	
Data do Documento 15/02/2022	Número do Documento 420760 / 1	Espécie do Documento DM	Acceite N	Data de Processamento 15/02/2022	Valor do Documento 1.974,40	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/02/2022 16:17:20
Data Do Vencimento	17/03/2022
Valor Título	1.974,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	28997
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	1.974,40
Linha Digitável	23793.68307 20000.025575 04000.044802 4 89270000197440
Protocolo	2C62.381C.1015.0216.3A40.0141

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

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



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº: 293647  
 SÉRIE: 20  
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 4222 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2936 4710 2926 5088

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  
 342220029124661 11/02/2022 17:45:21

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 94.516.671/0002-34

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda Mercadoria Tribut.

DESTINATÁRIO/REMITENTE 255934807	INSC. ESTADUAL 255934807	CNPJ 94.516.671/0002-34	CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 11/02/2022
16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	BAIRRO VARZEA	CEP 88220-000	UF SC	DATA DA ENTRADA SAIDA 11/02/2022
ENDEREÇO RUA 700 N 659, --	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA SAIDA 17:45	
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (47)3308-7074			

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	102,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	HERVAL D OESTE	SC	04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1 VOLUME(S)	NUMERAÇÃO	SC	254530630
FATURA/DUPLICATA	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
	1,750		1,750

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
293647	600,00	0,00	600,00
NÚMERO ORDEM 001	NÚMERO ORDEM	NÚMERO ORDEM	NÚMERO ORDEM
11/03/2022	600,00	600,00	600,00

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
11288	FILTRO CIRCUITO RESPIRATORIO PED HME BARRIEIRA C/25-14237T-BE CARE - Valor de imposto nesse item: R\$ 148,07 cProdANVISA-0000000400040 LOTE: 200516 QTD: 50,000 VAL:16/05/2025 FAB:16/05/2020	90192010	200	5102	UN	50,00000	12,00000	0,00	600,00	600,00	102,00	0,00	0,00	0,00	17,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 416103 Nco. Pedido: 416103Atendente: 12737 Mesa:C Pallet:13 \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. SOBRI GADO!\*\*\* A/C ALINE SEM OC - \*\*\*\*\*ENTREGAR SABADO URGENTE \*\*\*\*\*VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 148,07 Base de Calculo Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 12/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Tilbara T.*  
 Visto:

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
 Nº: 293647  
 SÉRIE: 20

001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/03/2022	
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 16970500000528234	
Data do Documento 11/02/2022	Número do Documento 0293647 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/02/2022	Valor do Documento 600,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,20 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/03/2022	
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 16970500000528234	
Data do Documento 11/02/2022	Número do Documento 0293647 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/02/2022	Valor do Documento 600,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,20 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00528.234172 1 89210000060000</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/03/2022	
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 16970500000528234	
Data do Documento 11/02/2022	Número do Documento 0293647 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/02/2022	Valor do Documento 600,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,20 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:29  
Data Do Vencimento 11/03/2022  
Valor Título 600,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29072  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 600,00  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00528.234172 1 89210000060000  
Protocolo 2C2B.3F10.1015.0216.3A40.5B55

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

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



**GC MEDICAMENTOS EIRELI ME**



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

3

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA **1**  
2 - ENTRADA

Nº 161060  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4222 0221 6407 6400 0111 5500 1000 1610 6018 4165 1608

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220028810598 11/02/2022 13:38:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.347.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

21.640.764/0001-11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
14004-ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

11/02/2022

EMPRESA  
RUA 700, 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

11/02/2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FONE2

47 3339-1285

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

13:37

**FATURA**

001 11/03/22 R\$ 1.340,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 1.340,00	VALOR DO ICMS 160,80	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.340,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.340,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
10785	G BROMOPRIDA 10MG INJ C/50 AMPOLAS 2M WASSER FARMA; FAB: WASSER FARMA Vol 12/25	WF21214		30049045	000	5102	CX	4	335,00	0,00%	1.340,00	1.340,00	0,00	169,80	0,00	12

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

OC 75.543  
CPL 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 12/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: *Dilora T.*

Visto:







Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã		Nosso Número 109/00174179-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 11/03/2022	Número do Documento 186584	Espécie R\$	Valor do Documento 1.340,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 11/02/2022



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Pagador		Vencimento 11/03/2022	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00174179-0		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 11/02/2022	Número do Documento 186584		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/02/2022	( = ) Valor do Documento 1.340,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto	
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMÁTICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$2,68 Ao Dia. E MULTA DE R\$107,20 NFE:161060. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						( + ) Mora / Multa / Juros	
						( + ) Outros Acréscimos	
						( = ) Valor Cobrado	
Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã				CPF / CNPJ: 86324860001330			
Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC							
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa			
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 17417.906447 21606.250005 8 89210000134000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 11/03/2022	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Nosso Número 109/00174179-0	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Data do Documento 11/02/2022	Número do Documento 186584		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/02/2022	( = ) Valor do Documento 1.340,00	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Outras Deduções/Abatimento	
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMÁTICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$2,68 Ao Dia. E MULTA DE R\$107,20 NFE:161060. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!						( + ) Mora/Multa/Juros	
						( + ) Outros Acréscimos	
						( = ) Valor Cobrado	
Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã				CPF / CNPJ: 86324860001330			
Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC							
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa			



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS  
100  
694

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

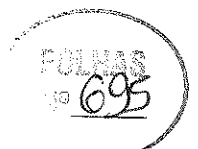
Beneficiário	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/02/2022 16:17:34
Data Do Vencimento	11/03/2022
Valor Título	1.340,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29090
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	1.340,00
Linha Digitável	34191.09008 17417.906447 21606.250005 8 89210000134000
Protocolo	2C49.1818.1015.0216.3A41.2A4B

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

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

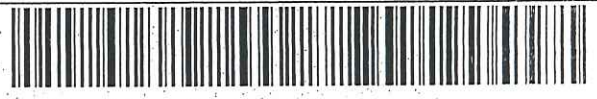




**TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA**  
**RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN**  
**ÁREA INDUSTRIAL**  
**SÃO JOSÉ**  
**CEP: 88104-810**  
**TEL.: (48) 2106-5000**

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 2487929  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 4222 0283 0173 5000 0198 5500 1002 4879 2917 2758 8050  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias do Atacado  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252233999 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: | CNPJ: 83.017.350/0001-98  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220031575073 16/02/2022 05:07:41-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 89125  
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30  
 DATA DE EMISSÃO: 16/02/2022  
 ENDEREÇO: RUA 700, Nº 659, BAIRRO/DISTRITO: VARZEA  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 16/02/2022  
 MUNICÍPIO: ITAPEMA, CEP: 88220-000, FONE/FAX: 47997389593  
 UF: SC, INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DE SAÍDA: 05:03:49

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/03/2022	1.358,01						
002	16/03/2022	1.358,01						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.074,36	279,75	0,00	0,00	2.716,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 2.716,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ANDERSON BRAND 04172119964  
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente  
 CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: SC  
 CNPJ / CPF: 21.839.591/0001-65  
 ENDEREÇO: RUA JERONIMO AVILA 342 casa, MUNICÍPIO: PALHOÇA, UF: SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257587551  
 QUANTIDADE: 146, ESPÉCIE: S, MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: 419,262  
 PESO LÍQUIDO: 394,645

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	2.0000	39,50	79,00	79,00	9,48	12,00	0,00	
19904	ALHO TRITURADO S/SAL TOSCANA 1,005KG BD	21039029	020	5102	UN1	2.0000	14,30	28,60	20,19	3,43	17,00	0,00	
34160	AMIDO DE MILHO NUTRIVITA 1KG	11081200	020	5102	UN1	4.0000	5,19	20,76	14,65	2,49	17,00	0,00	
38444	AZEITE OLIVA OLIVEIRA D/SERRA 500ML EXTRA VIRGEM V	15091000	220	5102	UN1	6.0000	18,99	113,94	80,43	13,67	17,00	0,00	
38966	BATATA PALHA BOCCONE 1KG	20052000	020	5102	UN1	1.0000	16,60	16,60	11,72	1,99	17,00	0,00	
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES 500G TRADICIONAL	09012100	000	5102	CX20	1.0000	319,80	319,80	319,80	38,38	12,00	0,00	
847	CHA PRENDA 18G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5.0000	3,05	15,25	10,76	1,83	17,00	0,00	
848	CHA PRENDA 10G CIDREIRA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	2,10	21,00	14,82	2,52	17,00	0,00	
849	CHA PRENDA 12G HORTELA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	2,10	21,00	14,82	2,52	17,00	0,00	
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5.0000	3,05	15,25	10,76	1,83	17,00	0,00	
855	CHA PRENDA 18G MACA C/10UN CX	21069090	020	5102	UN1	5.0000	3,90	19,50	13,76	2,34	17,00	0,00	
42847	CHIMICHURRI SEM PIMENTA MÔNCHEF 250G	07129090	020	5102	UN1	4.0000	11,00	44,00	31,06	5,28	17,00	0,00	
11302	COCO RALADO UMIDO ADOÇADO NORDESTE 100G	08011100	520	5102	UN1	6.0000	2,56	15,34	10,83	1,84	17,00	0,00	
16334	COLORIFICO (COLORAU) SINHA 1,05KG	21039029	020	5102	UN1	1.0000	8,25	8,25	5,82	0,99	17,00	0,00	
42742	CREME DE LEITE MISTO BEST BAKER CULINARIO 1L	21069090	020	5102	CX12	1.0000	107,88	107,88	76,15	12,95	17,00	0,00	
13293	EXTRATO TOMATE BONARE 340G SCH	20029090	520	5102	CX24	2.0000	44,88	89,76	63,36	10,77	17,00	0,00	
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1.0000	31,90	31,90	18,61	2,23	12,00	0,00	
41720	FARINHA ROSCA ORQUIDEA 500G	19019090	020	5102	UN1	4.0000	4,74	18,96	13,38	2,27	17,00	0,00	
41593	FARINHA TRIGO CISNE 1KG	11010010	020	5102	CX10	2.0000	31,55	63,10	36,81	4,42	12,00	0,00	
2519	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG	07133319	020	5102	FD10	2.0000	68,90	137,80	80,38	9,65	12,00	0,00	
30745	FILTRO PAPEL 3 CORACOES 103 C/30UN	48232099	020	5102	UN1	10.0000	3,84	38,41	27,11	4,61	17,00	0,00	

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA ICMS. RED. BC ATAC E DISTR (29,411%). ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC SEF No: 15244/2018. TTD No: 75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO REDUCAO DA BASE DE CALCULO. PRODUTOS CESTA BASICA, ANEXO II, ART. 11, RICMS/SC - NroCarga: 259728 - NroPedido: 2644994 - Forma Pagto: BOLETO - Dispensa da emissão do Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas conforme art. 67, anexo 5, RICMS/SC. - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 727.35(26.78%) - ( VOLUME: 12+43+62+6+13+10 = 146 ) A praça de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 16/02/22  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Elizama F. Lima*  
 Visto Secretário: *Nutricionista*  
 CRP 10.5910





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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 2487929  
SÉRIE 1  
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4222 0283 0173 5000 0198 5500 1002 4879 2917 2758 8050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ  
83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220031575073 16/02/2022 05:07:41-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
716	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA 395G TP	04029900	020	5102	UN1	9.0000	3,87	34,84	24,59	4,18		17,00	0,00
11933	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA PIRACANJUBA 1L	04012010	020	5102	CX12	12.0000	42,60	511,20	298,20	35,78		12,00	0,00
38285	MACARRAO ESPAGUETE C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	20.0000	2,19	43,80	25,55	3,07		12,00	0,00
38286	MACARRAO PARAFUSO C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	20.0000	2,19	43,80	25,55	3,07		12,00	0,00
26843	MACARRAO TALHARIM NINHO C/OVOS TODESCHINI 500G	19021100	020	5102	CX20	1.0000	63,20	63,20	36,87	4,42		12,00	0,00
2367	MAIONESE SOYA 500G PET	21039011	020	5102	CX12	1.0000	51,60	51,60	36,42	6,19		17,00	0,00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG PT	15171000	000	5102	CX12	1.0000	186,00	186,00	186,00	22,32		12,00	0,00
38824	MEL SILVESTRE PURO SULMEL 1KG PT	04090000	020	5102	UN1	1.0000	28,60	28,60	16,68	2,00		12,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170G LT	20058000	020	5102	CX24	1.0000	62,88	62,88	44,39	7,55		17,00	0,00
40869	MOLHO SHOYU ACCERT 900ML PET	21031010	020	5102	UN1	2.0000	6,71	13,42	9,47	1,61		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	1.0000	175,60	175,60	175,60	21,07		12,00	0,00
22899	REFRESCO TANG 25G ABACAXI	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
22914	REFRESCO TANG 25G GUARANA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
22900	REFRESCO TANG 25G LARANJA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
22902	REFRESCO TANG 25G MARACUJA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
22911	REFRESCO TANG 25G TANGERINA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
22901	REFRESCO TANG 25G UVA	21069010	520	5102	UN1	15.0000	1,02	15,26	10,77	1,83		17,00	0,00
30126	SACHE ACUCAR GUARANI 5G REFINADO C/1000UN CX	17019900	020	5102	UN1	1.0000	24,56	24,56	17,34	2,95		17,00	0,00
40618	SACHE GELEIA SINGLE 13G DIET GOIABA/UVA C/144UN	20079910	000	5102	UN1	1.0000	59,84	59,84	59,84	7,18		12,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO S/SAL BLISTER C/192UN	15171000	000	5102	UN1	1.0000	45,99	45,99	45,99	5,52		12,00	0,00
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA 1G C/1000UN CX	25010020	000	5102	CX1	1.0000	13,10	13,10	13,10	1,57		12,00	0,00
2955	SAL FINO REFINADO CRUZEIRO 1KG	25010020	000	5102	UN1	15.0000	1,07	16,05	16,05	1,93		12,00	0,00
685	VINÁGRE HEINIG ALCOOL 900ML	22090000	000	5102	CX12	1.0000	23,88	23,88	23,88	2,87		12,00	0,00

BRADESCO

237-2

## Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	16/03/2022	
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO		Agência/Código Cedente	2657.3/0014110.0	
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Nosso Número	009/22701531553-6	
Data do Documento	16/02/2022	Num. do Documento	2487929/2	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	16/02/2022
Uso do Banco	CIP130	Carteira	09	Espécie	R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
								1.358,01	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,17		(-) Desconto/Abatimento		
					Título: 2487929/2		(-) Outras Deduções		
					Documento: 2487929		(+ ) Mora/Multa		
					RC: 871 CLI: 89125 Carga: 259728. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."		(+ ) Outros Acréscimos		
					'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'		(-) Valor Cobrado		
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0013-30		
					RUA 700 659				
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC		
Sacador/Avalista									

Autenticação Mecânica

BRADESCO

237-2

23792.65701 92270.153155 53001.411007 9 89260000135801

Local de Pagamento					ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	16/03/2022	
					APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO		Agência/Código Cedente	2657.3/0014110.0	
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Nosso Número	009/22701531553-6	
Data do Documento	16/02/2022	Num. do Documento	2487929/2	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	16/02/2022
Uso do Banco	CIP130	Carteira	09	Espécie	R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
								1.358,01	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,17		(-) Desconto/Abatimento		
					Título: 2487929/2		(-) Outras Deduções		
					Documento: 2487929		(+ ) Mora/Multa		
					RC: 871 CLI: 89125 Carga: 259728. "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."		(+ ) Outros Acréscimos		
					'NÃO REALIZAR PAGTO AO REPRESENTANTE COMERCIAL AUTONOMO'		(-) Valor Cobrado		
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0013-30		
					RUA 700 659				
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC		
Sacador/Avalista									

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação


 FOLHAS  
 Nº 698

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/02/2022 16:17:36
Data Do Vencimento	16/03/2022
Valor Título	1.358,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29094
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	1.358,01
Linha Digitável	23792.65701 92270.153155 53001.411007 9 89260000135801
Protocolo	2C49.6034.1015.0216.3A41.3E17


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

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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0001238</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 03/02/2022 18:01:03	
	DATA DO FATO GERADOR 03/02/2022	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>					
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>16.324.860/0013-20</b>	INSC. MUNICIPAL <b>23989</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>33087074</b>	E-MAIL <b>adm01.hsai.portalredeh.org</b>	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	Contrato de Manutenção dos computadores	940,00	940,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL  
**940,00**

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,01 %</b>	<b>940,00</b>	<b>18,89</b>	<b>940,00</b>

 DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
**9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS**
**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>ITAPEMA - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 173,43 (18.45%)</b>
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 55ad8acbe48fe3baabbbf2397cecc7b25**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466

 Recebi(emos) de **ALEX O. FERREIRA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de  
 serviço de número **0001238**.

NÚMERO NOTA FISCAL

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi

 RECEBIDO e aceito em 02/02/22  
 **PRESTADO** cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido:

Assinatura:

Assinatura:

RECEBEMOS DE ALEX O. FERREIRA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 04/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 150,00  
DESTINATARIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R 700, 659 VARZEA Itapema SC

NF-e

N. 522

SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALEX O. FERREIRA

R 700, 1581 - VARZEA

Itapema/SC - CEP: 88220-000

E-mail: vendas@infonewsinfo.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

N. 522

SERIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0211 5344 1400 0117 5500 1000 0005 2211 0000 5222

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

342220023901303 04/02/2022 16:08:15

INSCRICAO ESTADUAL

256122113

INSCRICAO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

11.534.414/0001-17

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0013-30

DATA EMISSAO

04/02/2022

ENDERECO

R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAIDA

04/02/2022

MUNICIPIO

Itapema

FONE / FAX

32326859864

UF

SC

INSCRICAO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAIDA

16:08:14

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,68	R\$ 150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALIQUOTA		VALOR APROX. TRIBUTOS
									Calculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %		
9	Teclado Basico	84716052	0102	5102	und	2	45,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0	18,41	
10	Mouse com fio	84716053	0102	5102	UN	2	30,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0	12,27	

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 07/02/22  
 PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: *Thaís Jerônimo*  
Cargo: *Coordenadora Operacional*  
Assinatura: *Thaís Jerônimo*  
Visto Secretário: *Thaís Jerônimo*  
Hospital Santo Antônio de Itapema

VERSAO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.1.1  
CALCULO DO ISSQN

Avante Web

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

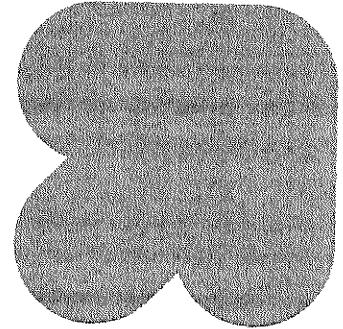
DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	FOLHAS Nº 701



# inter

Fazer o novo,  
resolver, surpreender,  
simplificar a vida



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

  Baixe o app!

# inter

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER	
Endereço do Beneficiário AV BARBACENA, 1219, SANTO AGOSTINHO 30190-131 - Belo Horizonte - MG	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Vencimento 21/02/2022
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0078602160-2
Autenticação Mecânica	
(-) Valor Cobrado 1090,00	

# inter

|077-9| 07790.00116 12000.000807 07860.216022 7 89030000109000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 21/02/2022	
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER					
Data do Documento 18/02/2022	Nº do Documento 40779229	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data de Processamento 18/02/2022	Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO_PF	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0078602160-2
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(-) Valor do Documento 1090,00
					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 1090,00

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

CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30

CNPJ/CPF: 11.534.414/0001-17



Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:15  
Data Do Vencimento 21/02/2022  
Valor Título 1.090,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 28974  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 1.090,00  
Linha Digitável 07790.00116 12000.000807 07860.216022 7 89030000109000  
Protocolo 2C3F.1118.1015.0216.3A3F.3B33

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

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





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

**DANTE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000744020  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4322 0207 7522 3600 0123 5500 1000 7440 2011 0012 0850  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NAÇUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143220033685021 15/02/2022 16:38:52-03:00

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

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
**CNPJ/CPF**  
 86.324.860/0013-30  
**DATA DE EMISSÃO**  
 15/02/2022  
**ENDEREÇO**  
 RUA 700,659  
**BAIRRO/DISTRITO**  
 VARZEA  
**CEP**  
 88220-000  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
**MUNICIPIO**  
 ITAPEMA  
**FONE/FAX**  
 05499607669  
**UF**  
 SC  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
**FATURA**  
 001  
 17/03/2022  
 700,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CALCULO DO ICMS**  
 700,00  
**VALOR DO ICMS**  
 84,00  
**BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00  
**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
 700,00  
**VALOR DO FRETE**  
 0,00  
**VALOR DO SEGURO**  
 0,00  
**DESCONTO**  
 0,00  
**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**  
 0,00  
**VALOR DO IPI**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DA NOTA**  
 700,00

**RAZAO SOCIAL**  
 MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.  
**FRETE POR CONTA**  
 0-EMITENTE  
**CÓDIGO ANTT**  
**PLACA DO VEÍCULO**  
**UF**  
 RS  
**CNPJ/CPF**  
 07.752.236/0001-23  
**ENDEREÇO**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
**MUNICIPIO**  
 VERA CRUZ  
**UF**  
 RS  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**QUANTIDADE**  
 2  
**ESPECIE**  
 VOLUME  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**  
**PESO BRUTO**  
 12,000  
**PESO LIQUIDO**  
 12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VUPI	A.ICMS	A.IPI
03487	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2133 - DT.VALID: 31/08/24 - GTI N.: 7896098810620 - REG. M. S.: 0010 092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151100	500	6108	P	400,00	1,75000	700,00	700,00	84,00	0,00	12,00%	0,00%

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

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 143220033685021  
 Vendedor: DEBORA NOPES  
 OC: 75.704  
 Pedido(s): 475630 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 150.50 (21.50%). Fonte: IBPT.  
**RESERVADO AO FISCO**  
**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  RECEBIDO  RESTADO e aceito em 16/02/22  
 cfe. art. 63 da Lei 4/820/64  
 Receptor: -  
 Cargo: *Camelina*  
 Assinatura: *[Signature]*  
 Visto: 16/02/22

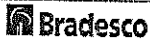
**Prezado Cliente:** Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.



Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número		
Data de Vencimento <b>17/03/2022</b>	Nro. Documento <b>1 744020</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>700,00</b>	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Número <b>0200000205244-7</b>		[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)		
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.			Data	Assinatura		



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>17/03/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>15/02/2022</b>	Nro. Documento <b>1 744020</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/02/2022</b>	Nosso Número <b>02/00000205244-7</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>700,00</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> : 86.324.860/0013-30 <b>RUA 700, 659 VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> <b>88220-000</b>						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>17/03/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>15/02/2022</b>	Nro. Documento <b>1 744020</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/02/2022</b>	Nosso Número <b>02/00000205244-7</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>700,00</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> : 86.324.860/0013-30 <b>RUA 700, 659 VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> <b>88220-000</b>						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:23  
Data Do Vencimento 17/03/2022  
Valor Título 700,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29044  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 700,00  
Linha Digitável 23793.68307 20000.020527 44007.763103 1 89270000070000  
Protocolo 2C2F.3D30.1015.0216.3A40.1E4A

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

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



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

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

CHAVE DE ACESSO  
 4222 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2938 3610 2927 4327

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 Tribut.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 255934807  
 DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 CNPJ 94.516.671/0002-34

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ 94.516.671/0002-34  
 CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30  
 BAIRO VARZEA  
 CEP 88220-000  
 UF SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
 14/02/2022  
 DATA DA ENTRADA/SAIDA  
 14/02/2022  
 HORA DA ENTRADA/SAIDA  
 19:12

VALOR DO ICMS 0,00  
 VALOR DO ICMS ST 0,00  
 VALOR DO ICMS 0,00  
 VALOR DO ICMS ST 0,00  
 VALOR TOTAL DO ICMS 0,00  
 VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 765,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 765,00

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

FORMA DE PAGAMENTO  
 Pagamento a prazo  
 NÚMERO ORDEM  
 001  
 VENCIMENTO  
 14/03/2022  
 VALOR  
 765,00  
 VALOR ORIGINAL  
 765,00  
 VALOR DE DESCONTO  
 0,00  
 VALOR LÍQUIDO  
 765,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	BCALC ST	VALOR ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMST	PP
12529	CATEETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 7FR 20CM C/10-MAX4232X20X70-SMITHS - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 cProdANVISA: 0080228990015 LOTE: 4137781 QTD: 10,000 VAL:1905/2025 FAB:1905/2021	90189929	040	5102	UN	10,00000	76,50000	0,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  
 VALOR 765,00  
 VENCIMENTO  
 14/03/2022  
 VALOR 765,00  
 VENCIMENTO  
 14/03/2022

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 416400 Nro. Pedido: 416400Atendente: 12737 Mesa: D Palliet: 20 CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2, inciso XIII do RICMS-SC \*\*\*ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS-REPOS. EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!\*\*\* OC 75.645 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 0,00 Base d e Cálculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito em 15/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: Dilera T.  
 Visto:

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 16188 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
 Nº: 293836  
 SÉRIE: 20

001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 14/03/2022
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 16970500000528593
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 0293836 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/02/2022	Valor do Documento 765,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,53 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 14/03/2022
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 16970500000528593
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 0293836 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/02/2022	Valor do Documento 765,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,53 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00528.593171 4 89240000076500</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 14/03/2022
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 16970500000528593
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 0293836 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/02/2022	Valor do Documento 765,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,53 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:25  
Data Do Vencimento 14/03/2022  
Valor Título 765,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29060  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 765,00  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00528.593171 4 89240000076500  
Protocolo 2C32.162C.1015.0216.3A40.3252

SAC 0800 647 2200 - 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		NF-e Nº <b>138801</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 864,00	DATA DE EMISSÃO: 14/02/2022

 <b>Cointer Material Medico Hospitalar Ltda</b> Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasília Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº <b>138801</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4222 0203 8003 1700 0109 5500 1000 1388 0115 6575 1599</b> CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte</b>	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 342220029937747 14/02/2022 11:30:10
CRT (Código de Regime Tributário) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>254038220</b>
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>03.800.317/0001-09</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0013-30</b>	DATA DE EMISSÃO <b>14/02/2022</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>Associacao da Redeh de Beneficencia crista</b>		CEP <b>88.220-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO <b>Rua 700, 659</b>	Bairro <b>Varzea</b>		
MUNICÍPIO <b>Itapema</b>	UF <b>SC</b>	PAÍS <b>Brasil</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
	FONE/FAX <b>(47)3562-0226</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	138801	864,00	0,00	864,00

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	07/03/2022	864,00						


FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	864,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
864,00	146,88	0,00	0,00	864,00			
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	146,88	864,00	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
J001065	Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 LT:2120893N Val:29/06/26 EN 240	30061090	5/00	5102	EN	240,0000	3,6000		864,00	146,88	864,00	146,88	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 15/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Dilora T.*  
 Visto:

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O.C 75 627 Pedido: 10814	RESERVADO AO FISCO      
--	---

FOLHAS  
Nº 710

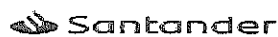


Recibo do Pagador

Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC			Agência / Código Beneficiário <b>3176 / 3210731</b>	Vencimento <b>07/03/2022</b>
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30			Número do Documento <b>138801 1</b>	Nosso Número <b>00104604</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>864,00</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 138801 1				

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

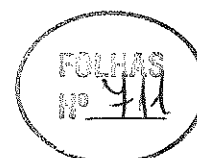


033-7

03399.32105 73100.000006 10460.401010 5 89170000086400

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco				Vencimento <b>07/03/2022</b>	
Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC				Agência / Código Beneficiário <b>3176 / 3210731</b>	
Data Documento <b>14/02/2022</b>	Número do Documento <b>138801 1</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceito <b>NAO</b>	Data Processamento <b>14/02/2022</b>	Nosso Número <b>00104604</b>
Uso do Banco	Carteira Rápida e Registro	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>864,00</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 0,29 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 8,64					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia crista Rua 700, 659, Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC				CPF / CNPJ: <b>86.324.860/0013-30</b>	
Sacador / Avalista				CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:27  
Data Do Vencimento 07/03/2022  
Valor Título 864,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29064  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 864,00  
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 10460.401010 5 89170000086400  
Protocolo 2C36.1244.1015.0216.3A40.465B

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

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



**GC MEDICAMENTOS EIRELI ME**



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAIDA **1**  
2 - ENTRADA  
Nº 161284  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE  
4222 0221 6407 6400 0111 5500 1000 1612 8410 3259 2945

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220030231453 14/02/2022 15:48:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
21.640.764/0001-11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
14004-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
14/02/2022

ENDEREÇO  
RUA 700. 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
14/02/2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FONE2  
47 3339-1285

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
15:47

**FATURA**

001 07/03/22 R\$ 779,00 | 002 14/03/22 R\$ 779,00 | 003 18/03/22 R\$ 779,00 | 004 24/03/22 R\$ 779,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 3.116,00	VALOR DO ICMS 373,92	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.116,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.116,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOÇA			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,01	PESO LÍQUIDO 0,01

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
12750	G DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX 120 AMPOLAS IV/IM (-) TEUTO: FAB: TEUTO - Val. 12/23	26584495		30049069	000	5102	CX	5	620,40	0,00%	3.102,00	3.102,00	0,00	372,24	0,00	12
8559	G SINVASTATINA 20MG C/30CP (+) PHARLAB: FAB: PHARLAB - Val. 08/23	21004739	13,99	30049059	000	5102	UN	4	3,50	0,00%	14,00	14,00	0,00	1,68	0,00	12

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 15/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: *Debora T.*

Visto:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RT 3 - REGIME NORMAL

75646

RESERVADO DO FISCO



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã		Nosso Número 109/00174454-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 14/03/2022	Número do Documento 186859	Espécie R\$	Valor do Documento 779,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 14/02/2022	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11	Pagador		Vencimento 14/03/2022
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /					
Nosso Número 109/00174454-7	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 186859	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 14/02/2022	(=) Valor do Documento 779,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,55 Ao Dia. E MULTA DE R\$62,32 NFE:161284. PCLA:2/4 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã			CPF / CNPJ: 86324860001330		
Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC					
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 17445.476447 21606.250005 1 89240000077900

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Vencimento 14/03/2022
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /					
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 186859	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022	(=) Valor do Documento 779,00
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,55 Ao Dia. E MULTA DE R\$62,32 NFE:161284. PCLA:2/4 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã			CPF / CNPJ: 86324860001330		
Endereço RUA 700, 659 - - VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC					
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	

Endereço RUA 700, 659 - -

VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:30  
Data Do Vencimento 14/03/2022  
Valor Título 779,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29076  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 779,00  
Linha Digitável 34191.09008 17445.476447 21606.250005 1 89240000077900  
Protocolo 2C32.4F28.1015.0216.3A41.0102

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

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



## GC MEDICAMENTOS EIRELI ME



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

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 1  
2 - ENTRADA

Nº 161284

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4222 0221 6407 6400 0111 5500 1000 1612 8410 3259 2945

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220030231453 14/02/2022 15:48:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

21.640.764/0001-11

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 14004-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 14/02/2022
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FONE2 47 3339-1285	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
			HORA DE SAÍDA/ENTRADA 15:47

## FATURA

001	07/03/22	R\$ 779,00	002	14/03/22	R\$ 779,00	003	18/03/22	R\$ 779,00	004	24/03/22	R\$ 779,00
-----	----------	------------	-----	----------	------------	-----	----------	------------	-----	----------	------------

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 3.116,00	VALOR DO ICMS 373,92	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.116,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.116,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOÇA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,01	PESO LÍQUIDO 0,01

## DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
12759	G. DAPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX 120 A MPO/LAS IV/IM (-) TEUTO: FAB: TEUTO - Val 12/23	26584495		30049069	000	5102	CX	5	620,40	0,00%	3.102,00	3.102,00	0,00	372,24	0,00	12
8559	G. SINVASTATINA 20MG C/30CP (+) PHARLAB: FAB. PHARLAB - Val 08/23	21004739	13,99	30049059	000	5102	UN	4	3,50	0,00%	14,00	14,00	0,00	1,68	0,00	12

CERTIFICO que o  MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

 RECEBIDO e aceito em 15/02/22 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: *Deborah T.*

Visto:

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CRT 3 - REGIME NORMAL

75646

RESERVADO DO FISCO

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã		Nosso Número 109/00174455-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 18/03/2022	Número do Documento 186860	Espécie R\$	Valor do Documento 779,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 14/02/2022

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11	Pagador		Vencimento 18/03/2022
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /					
Nosso Número 109/00174455-4	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 186860	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 14/02/2022	(=) Valor do Documento 779,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMÁTICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,55 Ao Dia. E MULTA DE R\$62,32 NFE:161284. PCLA:3/4 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica

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

<b>Itaú Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>		34191.09008 17445.546447 21606.250005 5 89280000077900	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Vencimento 18/03/2022	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Nosso Número 109/00174455-4	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /					
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 186860	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022	(=) Valor do Documento 779,00
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMÁTICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,55 Ao Dia. E MULTA DE R\$62,32 NFE:161284. PCLA:3/4 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço: RUA 700, 659 -  
VARZEA  
88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

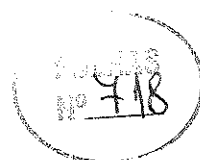
Beneficiário	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/02/2022 16:17:31
Data Do Vencimento	18/03/2022
Valor Título	779,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29080
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	779,00
Linha Digitável	34191.09008 17445.546447 21606.250005 5 89280000077900
Protocolo	2C32.4F40.1015.0216.3A41.0C10

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

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



**GC MEDICAMENTOS EIRELI ME**



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA **1**  
2 - ENTRADA  
Nº 161284  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE  
4222 0221 6407 6400 0111 5500 1000 1612 8410 3259 2945

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220030231453 14/02/2022 15:48:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
21.640.764/0001-11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
14004-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
14/02/2022

ENDEREÇO  
RUA 700, 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
14/02/2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FONE2  
47 3339-1285

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
15:47

**FATURA**

001 07/03/22 R\$ 779,00 | 002 14/03/22 R\$ 779,00 | 003 18/03/22 R\$ 779,00 | 004 24/03/22 R\$ 779,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 3.116,00	VALOR DO ICMS 373,92	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.116,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.116,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME

FRETE POR CONTA  
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF  
15.488.297/0009-00

ENDEREÇO  
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41

MUNICÍPIO  
PALHOÇA

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258.389.265

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,01

PESO LÍQUIDO  
0,01

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	CM
12750	G DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX 120 AMPOLAS IV/IM (-) TEUTO: FAB: TEUTO - Val 12/23	26584495		30049069	000	5102	CX	5	620,40	0,00%	3.102,00	3.102,00	0,00	372,24	0,00	13
8559	G SINVASTATINA 20MG C/30CP (+) PHARLAB: FAB: PHARLAB - Val 08/23	21004739	13,99	30049059	000	5102	UN	4	3,50	0,00%	14,00	14,00	0,00	1,68	0,00	13

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 15/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Dilora T.*  
Visto:

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CRT 3 - REGIME NORMAL

75646

RESERVADO DO FISCO



Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã		Nosso Número 109/00174456-2		<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	
Vencimento 24/03/2022	Número do Documento 186861	Espécie R\$	Valor do Documento 779,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 14/02/2022

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11	Pagador	Vencimento 24/03/2022
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /				
Nosso Número 109/00174456-2	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 14/02/2022		Número do Documento 186861	Espécie Documento DM	Aceite Não
Data do Processamento 14/02/2022		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		(=) Valor do Documento 779,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.				
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,55 Ao Dia. E MULTA DE R\$62,32				
NFE:161284. PCLA:4/4 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC				
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!				
Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã				CPF / CNPJ: 86324860001330
Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC				
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número		do banco	Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Vencimento 24/03/2022
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /				Nosso Número 109/00174456-2
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 186861	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/02/2022
Data do Documento 14/02/2022		Número do Documento 186861	Espécie Documento DM	Aceite Não
Data do Processamento 14/02/2022		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		(=) Valor do Documento 779,00
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.				
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,55 Ao Dia. E MULTA DE R\$62,32				
NFE:161284. PCLA:4/4 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC				
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!				
Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã				CPF / CNPJ: 86324860001330
Endereço RUA 700, 659 -				
VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC				
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número		do banco	Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/02/2022 16:17:32
Data Do Vencimento	24/03/2022
Valor Título	779,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29082
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	779,00
Linha Digitável	34191.09008 17445.626447 21606.250005 3 89340000077900
Protocolo	2C32.4F4C.1015.0216.3A41.150C

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

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



Identificação do emitente <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> <b>ROD RSC 287</b> Nº: -- KM 109+500, S/N <b>INDUSTRIAL</b> <b>VERA CRUZ - RS</b> CEP: 96880-000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº: 420560 <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1/ 2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4205 6010 0021 8427</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143220032735280 14/02/2022 17:43:17</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1560029886</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>94.389.400/0001-84</b>

DESTINATÁRIO/ REMETENTE		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0013-30</b>		DATA DA EMISSÃO <b>14/02/2022</b>
NOME/ RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		BAIRRO <b>MEIA PRAIA</b>	CEP <b>88220-000</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO <b>R. 700, 659</b>	FONE/ FAX	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>			HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0013-30</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/ RAZÃO SOCIAL		BAIRRO <b>MEIA PRAIA</b>	CEP <b>88220-000</b>	FONE/ FAX
ENDEREÇO <b>R. 700, Nº:659</b>			UF <b>SC</b>	
MUNICÍPIO <b>4208302 - ITAPEMA</b>				

FATURA/ DUPLICATA		FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento a prazo</b>		NÚMERO DA FATURA <b>420560</b>	VALOR ORIGINAL <b>5.272,21</b>	VALOR DE DESCONTO <b>0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>5.272,21</b>	
NUMERO ORDEM <b>001</b>	VENCIMENTO <b>16/03/2022</b>	VALOR <b>5.272,21</b>	NUMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>5.151,11</b>		VALOR DO ICMS <b>589,58</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>5.272,21</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>5.272,21</b>		

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/ RAZÃO SOCIAL <b>1-EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>RS</b>	CNPJ/ CPF <b>02.633.583/0001-13</b>
ENDEREÇO <b>ROD. RST 453, 1470</b>		MUNICÍPIO <b>LAJEADO</b>				UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0720086701</b>	
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO <b>20,000</b>		PESO LÍQUIDO <b>20,000</b>		

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
	LUVA PROCEDIMENTO VINIL M MEDIX SEM PO - Trib aprox. neste item R\$: 45,98 Fed e 22,54 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21096459 QTD: 20,000 VALID: 01/11/2026 FABRICAÇÃO:01/11/2021	39262000	200	6108	CX	20,0000	16,1000	322,00	0,00	322,00	12,88	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
10592	SONDA P/ GASTROSTOMIA 20FR - 20ML FOYOMED - Trib aprox. neste item R\$: 7,51 Fed e 14,53 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FY2003135 QTD: 2,000 VALID: 01/08/2025 FABRICAÇÃO:01/08/2021	90183921	740	6108	UN	2,0000	60,5500	121,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
77160	CETOPROFENO 100MG IV UNIAO QUIMICA CX/50 FR5 ARTRINID - Trib aprox. neste item R\$: 96,57 Fed e 50,26 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049700040097 cProdANVISA: 1049700040097 LOTE: 2138826 QTD: 3,000 VALID: 30/09/2023 FABRICAÇÃO:16/09/2021 LOTE: 2127421 QTD: 1,000 VALID:	30049029	000	6108	CX	4,0000	179,5000	718,00	0,00	718,00	86,16	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		<b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Reservado ao Fisco Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <b>15/02/22</b> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: <b>Dilora T.</b> Visto:	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:035571 Representante:JOSEANE ALEXANDER, OC:75648 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9, inciso XCVIII, a pendice XIX do RICMS RS Trib aprox. nesta venda R\$: 692,70 Fed e 363,53 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F			

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 420560	FOLHAS Nº 722
	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	SÉRIE: 1	



Identificação do emitente  
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
 ROD RSC 287  
 Nº: -- KM 109+500, S/N  
**INDUSTRIAL**  
 VERA CRUZ - RS  
 CEP: 96880-000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 420560  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO  
 4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4205 6010 0021 8427

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143220032735280 14/02/2022 17:43:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560029886


INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS


CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
															ICMS	IPI	
	31/07/2023 FABRICAÇÃO:13/07/2021																
77445	CLORID. DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (PESADA) 0,5% S/VASO 4ML CRISTALIA CX/40 AMP NEOCAÍNA PESADA - Trib aprox. neste item R\$: 109,43 Fed e 56,95 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800770025 LOTE: 21060739 QTD: 3,000 VALID: 06/06/2023 FABRICAÇÃO:08/06/2021	30049061	000	6108	CX	3,0000	271,2000	813,60	0,00	813,60	97,63	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
8768	CLORIDRATO DE DEXTRO CETAMINA 50MG/ML 10ML(C1)01937 CRISTALIA CX/25 FRS KETAMIN - Trib aprox. neste item R\$: 421,25 Fed e 219,24 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029802130104 LOTE: 21060720 QTD: 2,000 VALID: 01/08/2023 FABRICAÇÃO:01/08/2021	30049032	000	6108	CX	2,0000	1.566,0000	3.132,00	0,00	3.132,00	375,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
8768	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX/30CPR GENERICO AUROBINDO - Trib aprox. neste item R\$: 6,47 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 85,68 cProdANVISA: 1516700460075 LOTE: ACF7521004B QTD: 3,000 VALID: 31/05/2023 FABRICAÇÃO:01/06/2021	30049079	200	6108	CX	3,0000	11,6100	34,83	0,00	34,83	1,39	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
996	ATAD. ORTOPEDICA 20CM X 1.8M CREMER C/12UN - Trib aprox. neste item R\$: 5,49 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 867082139 QTD: 9,000 VALID: 26/09/2023 FABRICAÇÃO:27/09/2021	30059090	500	6108	DZ	9,0000	14,5200	130,68	0,00	130,68	15,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

FOLHAS  
 Nº 723

 <b>Bradesco</b> 237-2		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 16/03/2022
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 Nosso Número / Cód. Documento 002/00000255414-0
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 420560 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/02/2022	Valor do Documento 5.272,21
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2		<b>FICHA DE CAIXA</b>			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 16/03/2022
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 Nosso Número / Cód. Documento 002/00000255414-0
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 420560 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/02/2022	Valor do Documento 5.272,21
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

 <b>Bradesco</b> 237-2		<b>23793.68307 20000.025542 14000.044801 6 89260000527221</b>			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 16/03/2022
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 Nosso Número / Cód. Documento 002/00000255414-0
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 420560 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 14/02/2022	Valor do Documento 5.272,21
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador 5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0013-30 MEIA PRAIA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/02/2022 16:17:33
Data Do Vencimento	16/03/2022
Valor Título	5.272,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29086
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	5.272,21
Linha Digitável	23793.68307 20000.025542 14000.044801 6 89260000527221
Protocolo	2E1E.3454.1015.0216.3A41.1F11

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

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





**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
IMIGRANTE Cep:96880-000  
VERA CRUZ/RS  
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600  
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDAN. 000743540  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4322 0207 7522 3600 0123 5500 1000 7435 4011 0019 9118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERCADORIASPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143220032666318 14/02/2022 16:53:26-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
260949043CNPJ  
07.752.236/0001-23**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30		DATA DE EMISSÃO 14/02/2022	
ENDEREÇO RUA 700,859		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FAX 05499607669		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001	16/03/2022	2.675,00
--------	-----	------------	----------

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.675,00	VALOR DO ICMS 228,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.675,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.675,00

**TIPO DE VEÍCULO/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MÊDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
ENDEREÇO RUA NORBERTO OTTO WILD, 420	MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		

QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13350	CEFEPIMA 1G PO LIOF 50 F/A GEN AUROBIN DO LOTE: BPMID21021-A - DT.VALID: 31/08/23 - GTIN.: 7898361886844 - REG. M. S.: 1516700140135 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.	30042059	200	6108	FA	100,00	11,60000	1.160,00	1.160,00	46,40	0,00	4,00%	0,00%
03320	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 20ML 10 ETJ EST. CRISTALIA XYLESTESIN LOTE: 21100741 - DT.VALID: 31/10/24 - GTIN.: 7896676400359 - REG. M. S.: 1029803570027 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049043	000	6108	FA	30,00	7,20000	216,00	216,00	25,92	0,00	12,00%	0,00%
03320	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 20ML 10 ETJ EST. CRISTALIA XYLESTESIN LOTE: 21110282 - DT.VALID: 30/11/24 - GTIN.: 7896676400359 - REG. M. S.: 1029803570027 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049043	000	6108	FA	20,00	7,20000	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00%	0,00%
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFA	30039079	000	6108	AM	300,00	3,85000	1.155,00	1.155,00	138,60	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: 143220032666318  
Vendedor: DEBORA NOPES  
OC: 75.649  
Pedido(s): 475128 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 628.36 (23.49%). Fonte: IBPT.

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.

**RESERVADO AO FISCO**

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 15/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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





Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE  
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR  
ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
IMIGRANTE Cep:96880-000  
VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 000743540

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 0207 7522 3600 0123 5500 1000 7435 4011 0019 9118

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143220032666318 14/02/2022 16:53:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
260949043

CNPJ  
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

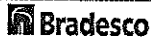
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	RMA LOTE: 2111595 - DT. VALID: 30/11/23 - GTIN.: 7898122913086 - REG. M. S.: 1038700580045 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA												

FOLHAS  
Nº 424

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número	
Data de Vencimento <b>16/03/2022</b>	Nro. Documento <b>1 743540</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>2.675,00</b>	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido	
Agencia/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>				[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)	
Nosso Número <b>0200000205060-6</b>				Recibí(emos) o bloquete com os dados ao lado.	
				Data	Assinatura



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>16/03/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>14/02/2022</b>	Nro. Documento <b>1 743540</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data do Processamento <b>14/02/2022</b>	Nosso Número <b>02/00000205060-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.675,00</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>RUA 700, 659 VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> <b>88220-000</b>						
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>16/03/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>14/02/2022</b>	Nro. Documento <b>1 743540</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	Data do Processamento <b>14/02/2022</b>	Nosso Número <b>02/00000205060-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.675,00</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>RUA 700, 659 VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b> <b>88220-000</b>						
Sacador/Avalista						



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:17:35  
Data Do Vencimento 16/03/2022  
Valor Título 2.675,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29092  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 2.675,00  
Linha Digitável 23793.68307 20000.020501 60007.763109 5 89260000267500  
Protocolo 2D1A.4024.1015.0216.3A41.3316

SAC 0800 647 2200 - 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:551898 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT\_SAIDA.:14/02/2022 NUMCAR: 814643 EMISSAO.: 13/02/2022  
FANTASIA:HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 524-> BNFS 047 QHK 5688 FPOLI:

NF-e  
Nº. 949868  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0012

**Identificação do Emitente**  
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA  
Fantasia: BAIJA NORTE FOOD SERVICE  
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -  
BIGUACU - SC - 88164160  
Telefone: (47) 3376-9500  
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

**DANF-e**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 949868  
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4222 0281 6119 3100 0985 5500 1000 9498 6812 0522 8787

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
260076368

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

81.611.931/0009-85

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342220029546851

13/02/2022 23:24:13

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

13/02/2022

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

R 700

659

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/02/2022

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

88220000

ITAPEMA

4733391288

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SC

HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Nº	Venc.	0012	V.
1	19/02/22		343,24

**CULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
315,91	51,79	0,00	0,00	343,24	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	343,24

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente		QHK5688	SC	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,31			6	38,65	36,17

**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
93287	ARROZ INTEGRAL 1KG DELLARROZ	0	20	10062010	020	5102	PT	20,000	3,2800	0,00	0,000000	0,00	65,60	38,27	12	4,59	0,00	0,00
93321	BISCOITO MARIA 370G NINFA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	3,0000	0,00	0,000000	0,00	60,00	60,00	17	10,20	0,00	0,00
94198	FARINHA DE AVEIA 1KG PAIOL	0	2	11029000	000	5102	PT	2,000	14,7800	0,00	0,000000	0,00	29,56	29,56	17	5,03	0,00	0,00
95552	TORRADA INTEGRAL SACHE BOM SABOR	1	0	19054000	000	5102	CX	1,000	67,8900	0,00	0,000000	0,00	67,89	67,89	17	11,54	0,00	0,00
95914	BISCOITO AMANTEIGADO LEITE SACHE B SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	44,8900	0,00	0,000000	0,00	44,89	44,89	17	7,63	0,00	0,00
95938	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	45,9000	0,00	0,000000	0,00	45,90	45,90	17	7,80	0,00	0,00
123318	CREME DE LEITE 17% 200G LÍDER	0	12	04015021	000	5102	UN	12,000	2,4500	0,00	0,000000	0,00	29,40	29,40	17	5,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 14/02/22  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
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  
FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR  
O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C. M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE  
INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%  
HORA: 08:00-18:00  
A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001-63,  
LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R. EURI CO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME  
ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.  
COD. CLIENTE: 551898 - NR. PEDI DO: 3010011941 - NUM. TRANS.: 38615223 - NUM. CARREG.: 814643  
ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA- R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA- SC  
COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:  
PEDI DO CLIENTE:  
HORARIO COMERCIAL  
NR. PEDI DO CLIENTE:  
0012 - FOLIO-BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: BNFS-5 DIAS PEDI DO: 3010011941 RCA: 3010 SUELEN DAYANA  
RAMOS REPRESENTACOES EI REL. CELULAR:  
ALQ. ICMS CFE. ART. 26, INC. III, N DO RICMS/SC  
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC B. C.  
RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC  
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 730

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 32277300001092737		<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)	
VENCIMENTO 19/02/2022	Nº DO DOCUMENTO 949868-1	VALOR DO DOCUMENTO 343,24			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CODIGO 551898		

NUM. CARREG 814643    VEND. :3010  
 NUM. N.FISCAL : 949868-1    COD.CLI: 551898

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA  
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



Recibo do Pagador

**001-9 | 00190.00009 03227.730003 01092.737178 2 89010000034324**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Pagável em qualquer banco</b>					VENCIMENTO 19/02/2022	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A    81.611.931/0009-85					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398- / 5941-2	
RUA SEBASTIAO LARA, SN    VENDAVAL    BIGUACU    SC 88164160						
DATA DOCUMENTO 13/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO 949868-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 13/02/2022	NOSSO NÚMERO 32277300001092737	
DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	{=} VALOR DO DOCUMENTO 343,24	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,79 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+ ) MORA/MULTA	
					(+ ) ACRESCIMO	
					{=} VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA    SC			551898 86.324.860/0013-30 CEP : 88220000		CNPJ/CPF: 81611931000985	

SACADOR / AVALISTA

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A    FONE: 4832586412  
 RUA SEBASTIAO LARA, SN    BIGUACU    SC  
 CNPJ: 81611931000985

Autenticação Mecânica

**001-9 | 00190.00009 03227.730003 01092.737178 2 89010000034324**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Pagável em qualquer banco</b>					VENCIMENTO 19/02/2022	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A    81.611.931/0009-85					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398- / 5941-2	
RUA SEBASTIAO LARA, SN    VENDAVAL    BIGUACU    SC 88164160						
DATA DOCUMENTO 13/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO 949868-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 13/02/2022	NOSSO NÚMERO 32277300001092737	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	{=} VALOR DO DOCUMENTO 343,24	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,79 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+ ) MORA/MULTA	
					(+ ) ACRESCIMO	
					{=} VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA    SC			551898 86.324.860/0013-30 CEP : 88220000		CNPJ/CPF: 81611931000985	

SACADOR / AVALISTA

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A    FONE: 4832586412  
 RUA SEBASTIAO LARA, SN    BIGUACU    SC  
 CNPJ: 81611931000985

Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OESA COMERCIO E REPRESENTACOES  
CPF/CNPJ 81.611.931/0001-28  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:21:31  
Data Do Vencimento 19/02/2022  
Valor Título 343,24  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29284  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 343,24  
Linha Digitável 00190.00009 03227.730003 01092.737178 2 89010000034324  
Protocolo 2C21.310C.1015.0216.3A59.0F17

SAC 0800 647 2200 - 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: 14/02/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 377,45

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.077.928**  
**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 000.077.928  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4222 0283 4722 5800 0118 5500 1000 0779 2810 0322 8250**

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  
**342220029845176 14/02/2022 10:30:29**

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30 DATA DA EMISSÃO 14/02/2022

ENDEREÇO R 700, 659 \*\*\*\*\* BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 14/02/2022

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:29:00

**DADOS DA FATURA** Número: 077928 - Valor Original: R\$ 377,45 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 377,45

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento: 08/03/2022  
Valor : R\$ 377,45

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	395,00	17,55	377,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 14/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10 3510

**DADOS ADICIONAIS**

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

RESERVADO AO FISCO





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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número 22/217946-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>08/03/2022</b>	Número do Documento <b>077928/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>377,45</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento <b>14/02/2022</b>	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>08/03/2022</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 077928/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 14/02/2022	Nosso Número 22/217946-3	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento <b>377,45</b> (-) Desconto / Abatimento  (+) Mora / Multa  (=) Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>						

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860001330

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

Recebemos através do cheque número

do

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12222 17946.326067 02001.691092 1 89180000037745

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>08/03/2022</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 14/02/2022	Número do Documento 077928/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 14/02/2022	Nosso Número 22/217946-3	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento <b>377,45</b> (-) Desconto / Abatimento  (+) Mora / Multa  (=) Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>						

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860001330

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:21:34  
Data Do Vencimento 08/03/2022  
Valor Título 377,45  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29290  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 377,45  
Linha Digitável 74891.12222 17946.326067 02001.691092 1 89180000037745  
Protocolo 2C22.5620.1015.0216.3A59.2D21

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/02/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 117,90		NF-e Nº 000011656 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME</b> RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011656 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		CHAVE DE ACESSO 4222 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0116 5611 0853 1350		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220027579863 10/02/2022 09:00:57	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30		DATA DA EMISSÃO 10/02/2022	

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>		CEP 88220-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 10/02/2022	
ENDEREÇO <b>RUA 700, 659 TERREO</b>		MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>		UF <b>SC</b>		HORA DA SAÍDA 09:00:00	

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	11656	117,90	0,00	117,90

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/02/2022	117,90									


BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	117,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				117,90

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
654	POTE PT 100 COPOZAN C/100	39239000	0102	5102	TIR	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
649	GARFO MEDIO COLORIDO FESTA C/50	39241000	0102	5102	PCT	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	COLHER MEDIA BRANCA C/ 50 CSB 620	39241000	0102	5102	PCT	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
319	TOUCA LAVAVEL DU CHEF	63079090	0102	5102	PCT	6,00	14,90	0,00	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 10/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elzama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: 0510.5910

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional   Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO   Trib aprox R\$: 16,58 Federal e 19,53 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D	

REC.BEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011662 SÉRIE 001
EMISSÃO: 11/02/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 196,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME</b>  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000011662 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4222 0208 5985 7600 0104 5500 1000 0116 6212 0701 7237 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220028880151 11/02/2022 14:31:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 11/02/2022
ENDEREÇO <b>RUA 700, 659 TERREO</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP 88220-000
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	FONE / FAX	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000
			HORA DA SAÍDA 14:31:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>	11662	196,00	0,00	196,00


DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2022	196,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		0,00	0,00		0,00	196,00					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,00						

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
138	BOBINA PICOTADA 40X60 FINA C/ 500	39232990	0102	5102	UN	2,00	56,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72R	DETERGENTE NEUTRO GOTA LIMPA 5 LTS	34022000	0102	5102	UN	4,00	21,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO	
Constante deste documento foi	
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em <u>11/02/22</u>
<input type="checkbox"/> PRESTADO	cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: <u>Elizama F. Lima</u>	
Cargo: <u>Nutricionista</u>	
Assinatura: <u>CRN 10.5910</u>	
Visto Secretário:	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional   Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS   Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO   Trib aprox R\$: 31,31 Federal e 33,32 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D	RESERVADO AO FISCO 
--	---

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9   00190.00009 02874.594001 00205.964174 9 89100000031390				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b> CPF/CNPJ: 86.324.860/0013.30 CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC				
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205964	11662	28/02/2022	313,90	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -</b> CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04 R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000				

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

Autenticação mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9   00190.00009 02874.594001 00205.964174 9 89100000031390					
Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>					Data de Vencimento 28/02/2022
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ <b>HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -- CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04</b>					Agência/Código do Beneficiário 3164-0/108402-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Noosso Número
14/02/2022	11662	DM	N	14/02/2022	00028745940000205964
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			313,90
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: V1 p/Dia Atraso R\$1,10 A PARTIR DE 01/03/22  notas 11656 11662					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Juros/Multa 0,00 (=) Valor Cobrado 313,90

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013.30

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:21:35  
Data Do Vencimento 28/02/2022  
Valor Título 313,90  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29292  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 313,90  
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.964174 9 89100000031390  
Protocolo 2C20.2018.1015.0216.3A59.3755

SAC 0800 647 2200 - 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\$

736,56

NF-e

Nº. 2811678

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2811678

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4222 0282 9007 1300 0176 5500 1002 8116 7814 3881 5920

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342220030566564

15/02/2022 03:19:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 98056

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

15/02/2022

LOGRADOURO

R: 700, 659

NUMERO

SIN

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/02/2022

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:13

FATURA

Nº Venc. VI.

1 08/03/22 736,56

TÍTULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

736,56

VALOR DO ICMS

125,22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

736,56

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

736,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

RLL9H00

UF

SC

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

24

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

24,00

PESO LÍQUIDO

24,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
64469	PS FILE TILAPIA IQF RANAC 2X6KG	03046100	000	5102	KG	24,00	30,69	736,56	0,00	736,56	125,22	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 15/02/22  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: Elizama F. Lima  
 Visto Secretário: Nutricionista  
 CRN 10.1510

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 64029950 / CARREGAMENTO: 143434 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164

CLIENTE: 98056 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

NRO. PEDIDO CLIENTE:

NUM TRANSACAO: 34617942 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA

OC 75.468

MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA

VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 30.94

ENTREGA: R: 700, 659, 659 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 740



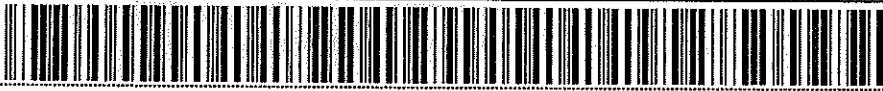
| 033-7 | RECIBO DO PAGADOR



| 033-7 | RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 1007761-8		Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 1007761-8	
VALOR DO DOCUMENTO 736,56	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(-) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 736,56	Nº DO DOCUMENTO 2811678-1		
VENCIMENTO 08/03/2022	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2811678-1		VENCIMENTO 08/03/2022	DATA DE ENTREGA		98056 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

033-7   03399.60528 29000.000108 07761.801013 1 89180000073656							
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 08/03/2022	
BENEFICIÁRIO <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
CNPJ: 82900713000176						NOSSO NÚMERO 1007761-8	
DATA DOCUMENTO 15/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO 2811678-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/02/2022			
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 736,56		
<b>INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).</b> Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,21 Após o vencimento, cobrar multa de 1,5% Não é permitida a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(-) MORAMULTA	
						(*) ACRESCIMO	
						(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> R: 700, 659 VARZEA ITAPEMA SC CEP : 88220000				CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0013-30			
BENEFICIÁRIO / CEDENTE <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:21:29  
Data Do Vencimento 08/03/2022  
Valor Título 736,56  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29280  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 736,56  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000108 07761.801013 1 89180000073656  
Protocolo 2C31.1610.1015.0216.3A58.5F35

SAC 0800 647 2200 - 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: 15/02/2022 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 368,67

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.078.044  
Série 001

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

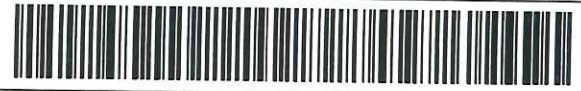
RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -  
CEP: 88220-000  
Fone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.078.044  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0283 4722 5800 0118 5500 1000 0780 4410 0274 1395

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

342220031333930 15/02/2022 17:08:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

83.472.258/0001-18

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

15/02/2022

ENDEREÇO

R 700, 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

15/02/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:08:00

**FATURA**

DADOS DA FATURA

Número: 078044 - Valor Original: R\$ 368,67 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 368,67

**DUPLICATAS**

Número : 001

Vencimento : 14/03/2022

Valor : R\$ 368,67

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V.APROX. TRIBUTOS	86,58 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	395,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	26,33	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	368,67

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1.00	395.00	26.33	368.67	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 14/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: \_\_\_\_\_  
Cargo: Elizama F. Lima  
Assinatura: Nutricionista  
Visto Secretário: CRP 10.5910

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. dos Tributos Federal: 86,58 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO



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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número 22/218050-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>14/03/2022</b>	Número do Documento <b>078044/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>368,67</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Data do processamento <b>15/02/2022</b>

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>14/03/2022</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento <b>15/02/2022</b>	Número do Documento <b>078044/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>15/02/2022</b>	Nosso Número <b>22/218050-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>368,67</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b>					(+) Mora / Multa
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ  
86324860001330  
  
Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12222 18050.026063 02001.691076 4 89240000036867

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>14/03/2022</b>
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento <b>15/02/2022</b>	Número do Documento <b>078044/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>15/02/2022</b>	Nosso Número <b>22/218050-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			(=) Valor do Documento <b>368,67</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b>					(+) Mora / Multa
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>					(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ  
86324860001330  
  
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:21:30  
Data Do Vencimento 14/03/2022  
Valor Título 368,67  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29282  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 368,67  
Linha Digitável 74891.12222 18050.026063 02001.691076 4 89240000036867  
Protocolo 2C22.3248.1015.0216.3A59.0537

SAC 0800 647 2200 - 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 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DATA DE EMISSÃO: 11/02/2022 VALOR TOTAL : 379,32

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.003.609**  
**SÉRIE : 2**

**ALCA ALIMENTOS**

R TUIUTI, 4057




**AVENTUREIRO**  
Joinville  
SC  
TEL/FAX: (473)4377-777  
CEP: 89226-001

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

Nº 000.003.609  
SÉRIE : 2  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4222 0220 7859 9900 0139 5500 2000 0036 0910 0048 6252

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 produção do estabelecimento

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220029190394 - 11/02/2022 20:30:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257427953 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: CNPJ: 20.785.999/0001-39

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 DATA DA EMISSÃO: 11/02/2022

ENDEREÇO: RUA 700, 659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 11/02/2022

MUNICÍPIO: Itapema FONE/FAX: (47)3268-5986 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 20:27:59

TURA

11/03/2022 379,32

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS
296,27	35,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	379,32
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,61	12,04	50,20
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							VLR TOTAL DA NOTA
							379,32

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Rem. CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: ZZZ9999 UF: SC CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 24,580 PESO LÍQUIDO: 24,580

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMST	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
30328-0	SUINO CONG BIFE 110G +/- 2KG - ALCA	02032900	020	5101	KG	12.0800	1.000	16.5000	199,32	116,27	13,95	0,00	0,00	12,00	0,00
20031-0	LINGUIÇA TIPO CALABRESA - PCT 2,5KG	16010000	000	5102	KG	12.5000	1.000	14.4000	180,00	180,00	21,60	0,00	0,00	12,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 14/02/22 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura:   
Visto Secretário:  CRN 5910


**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PRODUTOS DA CESTA BÁSICA-BC ICMS Reduzida em 41,667 Conforme Art. 11-A, X do Anexo 2, do RICMS/SC. Aliquota 12% conforme artigo 26, inciso III, alínea d do RICMS-SC/01-Anexo I Secao 2 Item 22. OC 75469.

RESERVADO AO FISCO



Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERECIALMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 11/03/2022	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39						Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7	
Data documento 11/02/2022	Número do documento NE -002-3609/1	Espécie Doc DM	Aceite S	Data Processamento 11/02/2022		Nosso número 109/00001486-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 379,32	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 7,59, E JUROS DE R\$ 0,13 AO DIA.						(-) Desconto/abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista						Cnpj/Cpf 86.324.860/0013-30 50837 SC Cód. de baixa	

Autenticação mecânica Comprovante de Entrega

Data: \_\_\_\_\_ Nome/Ass: \_\_\_\_\_

34191.09008 00148.650153 45790.070002 2 89210000037932

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERECIALMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 11/03/2022	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39						Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7	
Data documento 11/02/2022	Número do documento NE -002-3609/1	Espécie Doc DM	Aceite S	Data Processamento 11/02/2022		Nosso número 109/00001486-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 379,32	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 7,59, E JUROS DE R\$ 0,13 AO DIA.						(-) Desconto/abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista						Cnpj/Cpf 86.324.860/0013-30 50837 SC Cód. de baixa	

Autenticação mecânica Recibo do Pagador

20:29:38

34191.09008 00148.650153 45790.070002 2 89210000037932

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERECIALMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 11/03/2022	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39						Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7	
Data documento 11/02/2022	Número do documento NE -002-3609/1	Espécie Doc DM	Aceite S	Data Processamento 11/02/2022		Nosso número 109/00001486-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 379,32	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 7,59, E JUROS DE R\$ 0,13 AO DIA.						(-) Desconto/abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista						Cnpj/Cpf 86.324.860/0013-30 50837 SC Cód. de baixa	

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:21:32  
Data Do Vencimento 11/03/2022  
Valor Título 379,32  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29286  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 379,32  
Linha Digitável 34191.09008 00148.650153 45790.070002 2 89210000037932  
Protocolo 2C22.5D38.1015.0216.3A59.193A

SAC 0800 647 2200 - 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 EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		VALOR FAT: 884,14	NF-e Nº.1732055 SÉRIE 4 11/02/2022
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

 Identificação do emitente <b>EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</b> RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 320 LIMOIEIRO ITAJAI - SC CEP 88318-996 - 11918236492	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		
Nº.1732055 FL 1 / 1 SÉRIE 4			CHAVE DE ACESSO <b>4222 0204 3103 6400 0129 5500 4001 7320 5515 1191 9855</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220029208575 11/02/2022 21:38:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29

NOME / RAZÃO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0013-30	DATA EMISSÃO 11/02/2022
ENDEREÇO RUA 700 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DT ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 3232685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA SAÍDA			

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1732055/001	04/03/2022	884,14						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 884,14		VALOR DO ICMS 150,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 881,15
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 2,99	VALOR TOTAL DA NOTA 884,14

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QIK9215	UF SC	CNPJ 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420		MUNICÍPIO ITAJAI		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245			
QUANTIDADE 11,00	ESPECIE	MARCA EMBRAST	NÚMERO	PESO BRUTO 29,498	PESO LÍQUIDO 28,605			

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
26247	COLHER BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	62,90	62,90	62,90	10,69	0,00	17,00	0,00
27814	COPO IBRAS ABNT 180ML C/100 (C-180 TR PS) UN (C/25)	39241000	000	5102	UN	75,00	3,99	299,25	299,25	50,88	0,00	17,00	0,00
27422	EMB. PF-742 PACKFORM 250ML BRANCA C/200	39239000	000	5102	CX	1,00	79,00	79,00	79,00	13,43	0,00	17,00	0,00
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 021 VA L 10/01/2026	39262000	100	5102	UN	6,00	1,80	10,80	11,34	1,93	0,54	17,00	5,00
25960	BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 016.2 VAL 01/08/2026	56039290	100	5102	UN	2,00	135,00	270,00	270,00	45,90	0,00	17,00	0,00
2590	PAPEL ALUMINIO BOMPACK 45X65 UN	76071190	300	5101	UN	1,00	49,00	49,00	51,45	8,75	2,45	17,00	5,00
85	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18)	39241000	000	5102	UN	50,00	1,50	75,00	75,00	12,75	0,00	17,00	0,00
27531	TAMPA MARMITEX BOM APETITE FARDO (PT 100/102/104) C/100	39235000	000	5102	FD	1,00	20,00	20,00	20,00	3,40	0,00	17,00	0,00
27527	MARMITEX BOM APETITE BM-750Q 750ML C/100 (PT102)	39239000	000	5102	FD	1,00	15,20	15,20	15,20	2,58	0,00	17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIFERIMENTO PARCIAL DE ICMS TTD NR 18500002240812 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE P IS/COF CFE DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.8859 - CLIENTE: 58745 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - ORDEM COMPRA CLIENTE: 75539 - F.PAGT O: BOL - CUB: 0,37	RESERVAÇÃO FISCAL <b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>14/02/22</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor: <u>Elizama F. Lima</u> Cargo: <u>Nutricionista</u> Assinatura: <u>20710.5910</u> Visto Secretário:
---	--

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





Bradesco

237-2

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					<b>04/03/2022</b>	
Beneficiário					Agência/Código Cedente	
<b>Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29</b>					<b>2656-5/1677-2</b>	
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
<b>11/02/2022</b>	<b>1732055/01</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>11/02/2022</b>	<b>02/00000138801-8</b>	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	<b>02</b>	<b>R\$</b>			<b>884,14</b>	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 VARZEA Cep 88220000 Itapema SC CNPJ/CPF:86324860001330					Ficha de Compensação	

Mecânica

Autenticação



Bradesco

237-2

23792.65602 20000.013886 01000.167708 9 89140000088414

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					<b>04/03/2022</b>	
Beneficiário					Agência/Código Cedente	
<b>Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29</b>					<b>2656-5/1677-2</b>	
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
<b>11/02/2022</b>	<b>1732055/01</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>11/02/2022</b>	<b>02/00000138801-8</b>	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	<b>02</b>	<b>R\$</b>			<b>884,14</b>	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, 659 VARZEA Cep 88220000 Itapema SC CNPJ/CPF:86324860001330					Ficha de Compensação	

Mecânica

Autenticação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EMBRAST EMBALAGENS  
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29  
Banco BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:21:33  
Data Do Vencimento 04/03/2022  
Valor Título 884,14  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29288  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 884,14  
Linha Digitável 23792.65602 20000.013886 01000.167708 9 89140000088414  
Protocolo 2C37.0C60.1015.0216.3A59.233B

SAC 0800 647 2200 - 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\$ 625,89

NF-e  
Nº. 2806773  
SÉRIE 1

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



DANF-e  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal



Identificação do Emitente  
COPAL ALIMENTOS LTDA  
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -  
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. 2806773  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4222 0282 9007 1300 0176 5500 1002 8067 7312 1619 8167

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
342220027444431 10/02/2022 03:51:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 98056  
CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30  
DATA DA EMISSÃO 10/02/2022  
LOGRADOURO R: 700, 659 Nº. 98056  
BAIRRO/DISTRITO VARZEA  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/02/2022  
CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA  
Telefone/Fax UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAÍDA 03:45

FATURA

Nº Venc. VI.  
1 03/03/22 625,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	625,89	VALOR DO ICMS	75,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	625,89
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	625,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RLO8F00	SC	
LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19,4			3	32,45	32,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
62751	C BV MOIDA CG TUDBOM PLENA 15X1KG	02023000	000	5102	KG	15,00	20,40	306,00	0,00	306,00	36,72	0,00	12,00	0,00
62262	C SN PERNIL S/O S/P FAT CG AFRIB +-10KG	02032900	020	5102	KG	14,00	16,98	237,72	0,00	237,72	28,53	0,00	12,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	3,00	27,39	82,17	0,00	82,17	9,86	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 10/02/22  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: Elzama Lima  
Visto Secretário: Nutricionista  
10/02/2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 64029935 / CARREGAMENTO: 143179 / PCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
CLIENTE: 98056 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
NRO. PEDIDO CLIENTE:  
NUM TRANSACAO: 34600386 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA  
OC 75.462  
MOTORISTA: VAGNER ADOLFO DE SOUZA  
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 26.29  
ENTREGA: R: 700, 659, 659 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:  
MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CEME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.  
REDUCAO DA BASE DE CALCULO DO ICMS EM 41,667% CEME ANEXO 2 ART. 12-B DO RICMS/SC.MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CEME.  
SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.  
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO





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 1004935-5		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 1004935-5	
VALOR DO DOCUMENTO 625,89	(-) DESCONTO/ABATIMENTO		(*) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 625,89	Nº DO DOCUMENTO 2806773-1	
VENCIMENTO 03/03/2022	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2806773-1		VENCIMENTO 03/03/2022	DATA DE ENTREGA	98056 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO



033-7

03399.60528 29000.000108 04935.501017 1 89130000062589

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 03/03/2022	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
CNPJ: 82900713000176						NOSSO NÚMERO 1004935-5	
DATA DOCUMENTO 10/02/2022	NÚMERO DOCUMENTO 2806773-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 10/02/2022		(*) VALOR DO DOCUMENTO 625,89	
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
<b>INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).</b> Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,88 Após o vencimento, cobrar multa de 1,5% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(*) MORAMULTA	
						(*) ACRÉSCIMO	
						(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700, 659 VARZEA ITAPEMA SC				98056		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0013-30	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA				CEP : 88220000			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:21:36  
Data Do Vencimento 03/03/2022  
Valor Título 625,89  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29294  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 625,89  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000108 04935.501017 1 89130000062589  
Protocolo 2C2C.5020.1015.0216.3A59.4208

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

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



RECEBEMOS DE SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 491,4

276032 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e

Nº. 3933686

SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Telefone: (47) 30361400

Fax:

E-mail: nfe@segalas.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 3933686

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4222 0201 3339 8400 0276 5500 1003 9336 8611 6317 5189

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01333984000276

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

34220027443728

10/02/2022 03:46:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

276032 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

10/02/2022

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/02/2022

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 3308 7074 / 47 3308 7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:43

FATURA

Nº	Venc.	VL
1	24/02/22	491,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	286,63	VALOR DO ICMS	34,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	490,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	1,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	491,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ELTON TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	0	FLACA DO VEÍCULO	RLL6107	UF	SC	CNPJ/CPF	33618686000138
LOGRADOURO	R MARINGA, 476 - SALTO DO NORTE	MUNICIPIO	BLUMENAU	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	40,00	PESO LÍQUIDO	40,00			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
104911	FGO FILE PEITO (MEIO) ALM CX20KGP CX 20KG AGOSTO/JAGUA B	02071400	020	5102	KG	40	12,26	490,40	286,63	34,40	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 10/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Redebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: (assinatura)  
Visto Secretário: (assinatura)

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CARGA: 262023  
CLIENTE: 276032 - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - CONSUMIDOR FINAL  
TRANSAÇÃO: 11871462  
COND. FAT.: 001 - 14 DIAS  
RCA: 1130 ASS. VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD. 47 98412-1284  
PEDIDO: 1130008015  
PEDIDO CLIENTE:  
OBS. ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - ENTREGA HORARI O COMERCIAL 75.461 FONE SAC 47-99782-6847 KAROLLAINE  
DISPENSA EM SSOAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 34,33  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
RED. BC41, 67% RICMS/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ. 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 755

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

## Comprovante de Entrega

CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>3420-7 / 1221-1</b>		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>		NOSSO NÚMERO <b>26792920004323924</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
VENCIMENTO <b>24/02/2022</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>03933686 1</b>	VALOR DO DOCUMENTO <b>491,40</b>		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :262023 RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3933686-1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI276032

86.324.860/0013-30

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO

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

CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.</b>		01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		VENCIMENTO	
<b>ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE</b>		<b>Cep.: 89117540</b>		<b>GASPAR</b>		<b>SC</b>	
3420-7 / 1221-1		24/02/2022		NOSSO NÚMERO		26792920004323924	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO			
10/02/2022	03933686 1	DM	N	10/02/2022			
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	= ) VALOR DO DOCUMENTO		
	17	R\$			491,40		
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
<b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,69					(+ ) JUROS/MULTA		
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%					(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS		
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					= ) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					276032		
R 700					86.324.860/0013-30		
ITAPEMA					CEP : 88220000		
SC					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
SACADOR / AVALISTA							

**→ ATENÇÃO ←**

**CUIDADO COM FRAUDES!**  
**NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.**

**BANCO DO BRASIL | 001-9** 00190.00009 02679.292009 04323.924177 2 89060000049140

LG PAGAMENTO		PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO		24/02/2022	
CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.</b>		01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		3420-7 / 1221-1	
<b>ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE</b>		<b>Cep.: 89117540</b>		<b>GASPAR</b>		<b>SC</b>	
3420-7 / 1221-1		24/02/2022		NOSSO NÚMERO		26792920004323924	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO			
10/02/2022	03933686 1	DM	N	10/02/2022			
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	= ) VALOR DO DOCUMENTO		
	17	R\$			491,40		
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
<b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,69					(+ ) JUROS/MULTA		
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%					(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS		
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					= ) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					276032		
R 700					86.324.860/0013-30		
ITAPEMA					CEP : 88220000		
SC					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
SACADOR / AVALISTA							



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:26  
Data Do Vencimento 24/02/2022  
Valor Título 491,40  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29653  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 491,40  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 04323.924177 2 89060000049140  
Protocolo 2C27.4208.1015.0216.3B24.4212

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

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





**GC MEDICAMENTOS EIRELI ME**



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA **1**  
**Nº 160915**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO DA NFE  
**4222 0221 6407 6400 0111 5500 1000 1609 1519 9141 2233**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220028220476 10/02/2022 18:03:12

CNPJ/CPF  
21.640.764/0001-11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
14004-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

ENDERECO  
RUA 700, 659

MUNICIPIO  
ITAPEMA

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

FONE/FONE2  
47 3339-1285

UF  
SC

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

CEP  
88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
Isento

DATA DA EMISSÃO  
10/02/2022

DATA SAÍDA/ENTRADA  
10/02/2022

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
18:02

**FATURA**  
001 16/03/22 R\$ 2.520,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 2.520,00	VALOR DO ICMS 302,40	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.520,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.520,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

AZÃO SOCIAL  
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME

ENDERECO  
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41

QUANTIDADE  
2

ESPECIE  
CAIXAS

MARCA

FRETE POR CONTA  
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF  
SC

CNPJ/CPF  
15.488.297/0009-00

MUNICIPIO  
PALHOCA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258.389.265

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,00

PESO LÍQUIDO  
0,00

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
17157	G. DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120 AMP OLAS TEUTO; FAB: TEUTO - Val. 12/23	5198472		30043999	000	5102	CX	5	504,00	0,00%	2.520,00	2.520,00	0,00	302,40	0,00	12

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
OC 75.303  
CRT 3 - REGIME NORMAL

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 14/02/22  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Paloma*  
Visto:



Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã		Nosso Número 109/00174009-9		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Vencimento 16/03/2022	Número do Documento 186414	Espécie R\$	Valor do Documento 2.520,00			
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 10/02/2022	

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Pagador		Vencimento 16/03/2022	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00174009-9		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 10/02/2022	Número do Documento 186414		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2022	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.520,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>TULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMÁTICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.</b> <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$5,04 Ao Dia. E MULTA DE R\$201,60</b> NFE:160915. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC <b>ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!</b>							

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 16/03/2022	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Data do Documento 10/02/2022	Número do Documento 186414		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2022	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.520,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>TITULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMÁTICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.</b> <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$5,04 Ao Dia. E MULTA DE R\$201,60</b> NFE:160915. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC <b>ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!</b>							

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço RUA 700, 659 -

VARZEA  
88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:36  
Data Do Vencimento 16/03/2022  
Valor Título 2.520,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29673  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 2.520,00  
Linha Digitável 34191.09008 17400.996447 21606.250005 8 89260000252000  
Protocolo 2D14.5144.1015.0216.3B25.4259

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

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



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº: 293513  
 SERIE: 20  
 FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO  
 4222 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2935 1310 2925 8673  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342220028244272 10/02/2022 18:42:41

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
**ENDEREÇO**  
 RUA 700 N 659, --  
**MUNICÍPIO**  
 ITAPEMA  
**UF**  
 SC  
**CEP**  
 88220-000  
**DATA DA EMISSÃO**  
 10/02/2022  
**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**  
 10/02/2022  
**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**  
 18:43

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 VALOR DO ICMS 1.481,00  
 VALOR DO ICMS ST 251,77  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 251,77  
 VALOR DO ICMS ST 0,00  
 VALOR DO ICMS 1.481,00  
 VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00  
 VALOR TOTAL DO ICMS 1.481,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.481,00

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI  
**ENDEREÇO**  
 BR 282 KM 376,4 N 1100  
**QUANTIDADE**  
 1  
**ESPECIE**  
 VOLUME(S)  
**UF**  
 SC  
**CNPJ/CPF**  
 04.169.737/0001-93  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 254530630  
**PESO BRUTO**  
 6,358  
**PESO LÍQUIDO**  
 6,358

**FORMA DE PAGAMENTO**  
 Pagamento a prazo  
**NÚMERO ORDEM**  
 001  
**VENCIMENTO**  
 10/03/2022  
**VALOR**  
 1.481,00  
**VALOR ORIGINAL**  
 1.481,00  
**VALOR DE DESCONTO**  
 0,00  
**VALOR LÍQUIDO**  
 1.481,00

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	VALOR ICMSTAS
12549	FILTRO CIRCUITO RESPIRATORIO AD HMEF BARREIRA C/60-1435T-BE CAPE - Valor de impostos nesse item: R\$ 96,24 cProdANVISA: 0080808489008 LOTE: 210802 QTD: 60,000 VAL: 02/08/2026 FAB: 02/08/2021	90182010	200	5102	UN	60,00000	6,50000	0,00	390,00	390,00	66,30	0,00	0,00	0,00	17,00
11194	LAMINA BISTURI CARBONO N.11 C/1000UN.-MAXIGOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 17,28 cProdANVISA: 0010295980040 LOTE: 210705 QTD: 200,000 VAL: 01/07/2026 FAB: 01/07/2021	90189029	200	5102	UN	200,00000	0,35000	0,00	70,00	70,00	11,90	0,00	0,00	0,00	17,00
1488	LUVA TOQUE (EST) C/100 UN.(EMB. TRANSPARENTE)-LUVA TOQUE COD 089A-LUPLATEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 8,88 cProdANVISA: 0080659593001 LOTE: 726 QTD: 200,000 VAL: 30/11/2024 FAB: 30/11/2021	39262000	000	5102	UN	200,00000	0,18000	0,00	36,00	36,00	6,12	0,00	0,00	0,00	17,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 415868 N.º. Pedido : 415868A.endente : 12737 Mesa: C Pallet: 10 \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSP. ORÇADORA. EM CASO DE D. ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORRI GADO! \*\*\* OC 75.542 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 289,85 Base de Calculo Previsto: 36 Valor do ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0. Isto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0.  
**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi RECEBIDA e aceita em 11/02/22  
 PRESTADO cte. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor: *Rolama*  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto:

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº: 293513  
 SÉRIE: 20  
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 4222 0294 5166 7100 0234 5502 0000 2935 1310 2925 8673

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342220028244272 10/02/2022 18:42:41**

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	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13007	SONDA ASP. TRAQUEAL 14 (54 CM) 24H SIST FECH C/I-114527T-BE CARE - Valor de impostos nesse item: R\$ 69,70 cProdANVISA: 0090909469019 LOTE: 2125609 QTD: 10,000 VAL:01/07/2026 FAB:02/07/2021	90183929	200	5102	UN	10,0000	41,0000	0,00	410,00	410,00	69,70	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
13009	SONDA ASP. TRAQUEAL 16 (54 CM) 24H SIST FECH C/I-114531T-BE CARE - Valor de impostos nesse item: R\$ 69,70 cProdANVISA: 0090909469019 LOTE: 2125610 QTD: 10,000 VAL:01/07/2026 FAB:02/07/2021	90183929	200	5102	UN	10,0000	41,0000	0,00	410,00	410,00	69,70	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11811	TUBO ENDOT. N. 7,5 C/BALAO DESC. C/I C/10-E175PC-BCI MEDICAL - Valor de impostos nesse item: R\$ 13,94 cProdANVISA: 0010297020102 LOTE: 210601 QTD: 20,000 VAL:30/07/2026 FAB:30/08/2021	90183929	200	5102	UN	20,0000	4,1000	0,00	82,00	82,00	13,94	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12093	TUBO ENDOT. N. 6,0 C/BALAO DESC. C/I C/10-E160PC-BCI MEDICAL - Valor de impostos nesse item: R\$ 14,11 cProdANVISA: 0010297020102 LOTE: 210601 QTD: 20,000 VAL:30/05/2026 FAB:30/04/2021	90183929	200	5102	UN	20,0000	4,1500	0,00	83,00	83,00	14,11	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 762

001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/03/2022
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 16970500000527968
Data do Documento 10/02/2022	Número do Documento 0293513 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 10/02/2022	Valor do Documento 1.481,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,96 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco Autenticação Mecânica

001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/03/2022
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 16970500000527968
Data do Documento 10/02/2022	Número do Documento 0293513 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 10/02/2022	Valor do Documento 1.481,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,96 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00527.968176 1 89200000148100</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/03/2022
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 16970500000527968
Data do Documento 10/02/2022	Número do Documento 0293513 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 10/02/2022	Valor do Documento 1.481,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,96 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 16188 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0013-30 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**




## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:38  
Data Do Vencimento 10/03/2022  
Valor Título 1.481,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29679  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 1.481,00  
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00527.968176 1 89200000148100  
Protocolo 2C4F.1A04.1015.0216.3B25.565F

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

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





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



Número da Nota Fiscal  
**2075**

Série: E

Data Emissão: 11/02/2022

Certificação:  
**8BE0BD04B**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS  
Nome Fantasia: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS  
CNPJ/CPF: 11.251.041/0001-77 Insc. Municipal: 91692  
Endereço: HELLMUTH BUTZKE  
Bairro: VELHA CENTRAL  
Município: BLUMENAU  
E-mail: fiscal@vipicontabilidade.com.br  
País: BRASIL

Insc. Estadual:  
Nº: 189  
Compl.: FUNDOS  
UF: SC CEP: 89046-490  
Telefone: 4733391285

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA 700  
Bairro: VARZEA  
Município: ITAPEMA  
E-mail:  
País: BRASIL

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 01/2022 (ITAPEMA)  
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL  
BOLETO EMITIDO COM VCTO PARA 20/02/2022

<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>					<b>R\$ 2.750,04</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.750,04	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 55,00
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.750,04</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 02/2022  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 6920601

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Data Geração: 11/02/2022 10:50:39

Observações:

Impresso em: 11/02/2022 às 10:50:46

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

Recebi(emos) de: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2075 Certificação 8BE0BD04B
--	---

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 PRESTADO  
de art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: **TATSE OLIVEIRA**  
Cargo: **Assistente Administrativo**  
Assinatura: **Recursos Humanos**  
Visto Secretário: **Hospital Santo Antonio de Itapema**





Clique na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20908.821000 00001.035013 1 89020000275004



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS</b>			Agência / Código do Beneficiário 0101-5/908821-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 09088210000001035
Número do documento 2075/0001	Contrato	CNPJ/CPF 11.251.041/0001-77	Vencimento 20/02/2022	Valor documento 2.750,04		
Pagador <b>ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/908821-0						
						Autenticação Mecânica

Clique na linha pontilhada



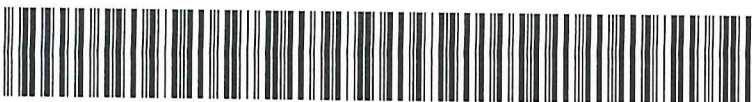
085-0

08591.01008 20908.821000 00001.035013 1 89020000275004

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento 20/02/2022
Beneficiário <b>VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS</b>			CNPJ/CPF 11.251.041/0001-77	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/908821-0	
Data de Documento 12/02/2022	Nº do Documento 2075/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 14/02/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 09088210000001035
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2.750,04
Instruções <b>HONORARIO REF.01/2022 - ITAPEMA</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0013-30</b> RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORI  
CPF/CNPJ 11.251.041/0001-77  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:39  
Data Do Vencimento 20/02/2022  
Valor Título 2.750,04  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29681  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 2.750,04  
Linha Digitável 08591.01008 20908.821000 00001.035013 1 89020000275004  
Protocolo 2D1E.0220.1015.0216.3B25.6063

SAC 0800 647 2200 - 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 2198	Número da nota 4571
Data da emissão da nota 09/02/2022 23:25:44	
Data do fato gerador 09/02/2022 23:25:33	
Código de verificação PDRYPIFUF	

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 GREGÓRIO TRIERWEILLER 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: 86.324.860/0013-30 Inscrição municipal:  
 Endereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000  
 Complemento:  
 Município: Itapema UF: SC  
 E-mail: OPERACIONAL.HSAI@PORTALREDEH.ORG  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (47) 3365-9779  
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Fatura 2285 Período: 01/01/2022 - 31/01/2022 SERVICO DE COLETA - RESIDUOS INFECTANTES 1894.56 KG R\$ 5.304, 77	5.304,7700	1,0000	5.304,7700	5.304,77x3,60 =	190,97

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.113,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 5.304,77</b>		<b>Valor líquido = R\$ 5.113,80</b>		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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.304,77	190,97

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 Municipal nº030/2004  
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.6%  
 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=16444599449804571108113478652676200512440005132147544>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 713,49 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 214,84 (4,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**SERTEFICADO** que o

MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

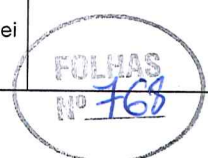
RECEBIDO e aceito em

PRESTADO

**TAISE OLIVEIRA**  
 Assistent Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antonio de Itapema

Assinatura: [assinatura]

Verificar autenticidade



<b>Boletim de Medição #2427</b>	
Razão Social:	MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE
CNPJ:	21.138.527/0001-57
Observação:	"Medição dos serviços de Coleta, Transporte, Tratamento e Destino Final dos Resíduos Classe A, B e E. Estaremos encaminhando Nota Fiscal e Boleto bancário dos valores descritos nesta medição."
<b>Dados do Cliente</b>	
Razão Social:	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço:	R 700, 659 - VARZEA
	ITAPEMA / SC
CNPJ:	86.324.860/0013-30
Telefone(s):	(47) 3365-9779
Contato:	ALINE
<b>Dados da Geradora</b>	
Razão Social:	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço:	R 700, 659 - VARZEA
	ITAPEMA / SC
CNPJ	86.324.860/0013-30
Contato	ALINE
Email	OPERACIONAL.HSAI@PORTALREDEH.ORG, ADM01.HSAI@PORTALREDEH.ORG
Telefone	(47) 3365-9779
<b>Dados para Pagamento</b>	
Período:	01/01/2022 à 31/01/2022
Valor total:	R\$ 5.304,77
Data p/ pagamento:	24/02/2022

<b>RESÍDUOS INFECTANTES - SERVIÇO DE COLETA</b>							
Item	Data	OTR/MTR	Tipo de Equipamento	QTD equip.	QTD resíduos	Valor Unitário	Valor
1	03/01/2022	3403 / --	0	1	205.6 kg	R\$ 2,80 (UniM)	R\$ 575,680
2	06/01/2022	3482 / --	0	1	168.41 kg	R\$ 2,80 (UniM)	R\$ 471,548
3	10/01/2022	3485 / --	0	1	286.5 kg	R\$ 2,80 (UniM)	R\$ 802,200
4	13/01/2022	3489 / --	0	1	140.6 kg	R\$ 2,80 (UniM)	R\$ 393,680
5	17/01/2022	3486 / --	0	1	466.1 kg	R\$ 2,80 (UniM)	R\$ 1.305,080
6	20/01/2022	3490 / --	0	1	3.2 kg	R\$ 2,80 (UniM)	R\$ 8,960





Recibo do Pagador

Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE				CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Vencimento 24/02/2022
Endereço RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO AMARO DA IMPERATRIZ-SC					Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689
Data Documento	Número Documento 4571	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 09/02/2022	Nosso Número 00125098
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 5.113,80
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Multa / Mora / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, 659, VARZEA, Itapema, SC, 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0013-30
Beneficiário Final -					Autenticação Mecânica
Demonstrativo					Faturamento #2285

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.32363 01022.368904 01250.980016 1 89060000511380

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					Vencimento 24/02/2022
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 4571	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 09/02/2022	Nosso Número 00125098
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 5.113,80
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)  COBRAR MULTA DE R\$102,28 A PARTIR DE 25/02/2022. COBRAR JUROS DE R\$1,53 AO DIA A PARTIR DE 25/02/2022.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa / Mora / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, 659, VARZEA, Itapema, SC, 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0013-30
Beneficiário Final -					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE  
CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57  
Banco BANCO SICOOB S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:23  
Data Do Vencimento 24/02/2022  
Valor Título 5.113,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29647  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 5.113,80  
Linha Digitável 75691.32363 01022.368904 01250.980016 1 89060000511380  
Protocolo 2E18.3720.1015.0216.3B24.234D

SAC 0800 647 2200 - 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\$ 32,89) (trinta e dois reais e oitenta e nove centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 2.254.825 SÉRIE 1



HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N. 2.254.825  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4222 0282 1246 8600 0197 5500 1002 2548 2515 0798 4758

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

ENDEREÇO: RUA 700 N. 659

MUNICÍPIO: ITAPEMA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=23/02/2022 Valor=32,89

VALOR DO ICMS	32,89	VALOR DO ICMS	5,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	32,89
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	32,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135

QUANTIDADE: 7,00

ESPÉCIE

MARCA

PRETE POR CONTA: 0 - Emitente

MUNICÍPIO: BLUMENAU

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,76	0,00	0,00	4,76	4,76	0,81	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,07	0,00	0,00	4,07	4,07	0,69	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	6,11	0,00	0,00	6,11	6,11	1,04	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,07	0,00	0,00	4,07	4,07	0,69	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,52	0,00	0,00	5,52	5,52	0,94	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	4,18	0,00	0,00	8,36	8,36	1,42	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 14/02/22

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: *Elizama F. Lima*

Visto Secretário: \_\_\_\_\_

CRN 111.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 7/2

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 29,47) (vinte e nove reais e quarenta e sete centavos)

**NF-e**  
N. 2.243.063  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrulai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA  
RUA THEODOR KLEINE N.1135  
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC  
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

N. 2.243.063  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4222 0282 1246 8600 0197 5500 1002 2430 6314 8133 8322

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 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220022216802 02/02/2022 19:36:09

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=14/02/2022 Valor=29,47

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA 7916 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 02-02-2022

Endereço RUA 700 N. 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03-02-2022

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX +55 (47) 3268-5986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212 HORA DA SAÍDA 00:00:00

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	29,47	VALOR DO ICMS	5,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	29,47
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	29,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO MHG6581 UF SC CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97

ENDEREÇO RUA THEODOR KLEINE N. 1135 MUNICÍPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212

QUANTIDADE 6,00 ESPECIE 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
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	6,11	0,00	0,00	6,11	6,11	1,04	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	4,07	0,00	0,00	8,14	8,14	1,38	0,00	17,00	0,00
580	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	5,52	0,00	0,00	11,04	11,04	1,88	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,18	0,00	0,00	4,18	4,18	0,71	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 03/02/22

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN10 5510  
Visto Secretário:

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: MARCOS MAFRA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 113



**Thabrulai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO  
4222 0282 1246 8600 0197 5500 1002 2494 9315 7221 1501  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N. 2.249.493  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220026367674 08/02/2022 19:57:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252100212  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ/CPF  
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA  
7916  
CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53  
DATA DA EMISSÃO  
08-02-2022

ENDEREÇO  
RUA 700 N. 659  
BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA  
CEP  
88.220-000  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
09-02-2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA  
FONE/FAX  
+55 (47) 3268-5986  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA  
23:59:59

FATURA/DUPLICATA  
BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=18/02/2022 Valor=30,16

CÁLCULO DE IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
30,16  
VALOR DO ICMS  
5,13  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00  
VALOR DO ICMS ST  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
30,16  
VALOR DO FRETE  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
DESCONTO  
0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
30,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
PLACA DO VEICULO  
MHG6581  
UF  
SC  
CNPJ/CPF  
82.124.686/0001-97  
ENDEREÇO  
RUA THEODOR KLEINE N. 1135  
MUNICÍPIO  
BLUMENAU  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252100212  
QUANTIDADE  
6,00  
ESPECIE  
MARCA  
NÚMERO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,76	0,00	0,00	4,76	4,76	0,81	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,07	0,00	0,00	4,07	4,07	0,69	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	6,11	0,00	0,00	6,11	6,11	1,04	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	5,52	0,00	0,00	11,04	11,04	1,88	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,18	0,00	0,00	4,18	4,18	0,71	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 09/02/22  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo: Elizama F. Lima  
Assinatura: Nutricionista  
Visto Secretário: CRN 10.5910

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Vendedor: MARCOS MAFRA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39  
RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 82124686000197

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

Título: 2243063-1

Cód: 7916

Vencimento: 25/02/22

**EXTRATO DA COBRANÇA**

Nota	Dta	Valor	Razão Social	CNPJ/CPF
2.254.825	13/02/2022	32,89	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.243.063	02/02/2022	29,47	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.249.493	08/02/2022	30,16	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953

FOLHAS  
Nº 775

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					25/02/2022
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/02/2022	Número do Documento 117338	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/02/2022	Nosso Número 17446830000367146
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 92,52
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.					(+) Mora/Multa
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.					(+) Outros Acréscimos
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/02/2022					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:8632486000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MARCOS MAFRA - ROTA 39 Sacador/Avalista:					
					Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					25/02/2022
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/02/2022	Número do Documento 117338	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/02/2022	Nosso Número 17446830000367146
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 92,52
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.					(+) Mora/Multa
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.					(+) Outros Acréscimos
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/02/2022					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:8632486000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MARCOS MAFRA - ROTA 39 Sacador/Avalista:					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:25  
Data Do Vencimento 25/02/2022  
Valor Título 92,52  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29651  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 92,52  
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00367.146172 9 89070000009252  
Protocolo 2C17.462C.1015.0216.3B24.3752

SAC 0800 647 2200 - 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 PROFTEC INFOMATICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.275,00	NF-e Nº: 000.001.843 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA	

 <b>PROFTEC INFOMATICA LTDA ME</b> Rua Marechal Floriano Peixoto, 444 Centro CEP: 89080-066 - Indaial - SC TEL/FAX: (47) 3394-3008	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº <b>000.001.843</b> SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0111 7518 1000 0104 5500 1000 0018 4310 0464 0329 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 a prazo		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220019349458 - 31/01/2022 12:52:41
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256772401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.751.810/0001-04

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		86.324.860/0013-30	31/01/2022
ENDEREÇO R 700 - 659, 700659	BAIRRO/DISTRITO Varzea	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/01/2022
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47) 3267-1570	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 12:52:40


Número	Data Veto	Valor
001	02/03/2022	2.275,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		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	2.275,00
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	778,96	2.275,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
			0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
5	CAIXA	VARIAS		0,000	0,000		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00694	NOBREAK TS SHARA MINI 600VA390W 4003 BI 00694	85044040	4 102	5102	UN	5	455,00	2.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	778,96

CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 15/02/22
<input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto Secretário:

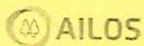
  
 Coordenadora Operacional  
 Hospital Santo Antonio de Itapema

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF REFERENTE A ORDEM DE COMPRA 74.983 - Trib aprox R 392,21 Feder al 386,75 Estadual Fonte IBPT empresometro.com.br 397927	

Autenticação Mecânica

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20655.967006 00001.125012 1 89120000227500



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>PROFTEC INFORMATICA LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/655967-0</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>06559670000001125</b>
Número do documento <b>NF 1843/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>11.751.810/0001-04</b>	Vencimento <b>02/03/2022</b>	Valor documento <b>2.275,00</b>		
Pagador <b>HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA</b>						
Informações <b>NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNEBOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S):</b> <b>0101-5/655967-0</b>						
						Autenticação Mecânica

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01008 20655.967006 00001.125012 1 89120000227500

Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento <b>02/03/2022</b>	
Beneficiário <b>PROFTEC INFORMATICA LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>11.751.810/0001-04</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/655967-0</b>	
Data do Documento <b>31/01/2022</b>	Nº do Documento <b>NF 1843/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>31/01/2022</b>	Nosso Número / Cod. do Documento <b>06559670000001125</b>	
Unid. do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	[+] Valor do Documento <b>2.275,00</b>	
Instruções: <b>APÓS VENCIMENTO, COBRAR: 5,00% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00%</b>					[-] Desconto / Abatimento	
					[-] Outros Deduções	
					[+] Mora / Multa	
					[+] Outros Acréscimos	
[+] Valor Cobrado						
Pagador <b>HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - 86.324.860/0013-30</b> <b>R 700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>						
Beneficiário Final				Código de Barra		

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PROFTEC  
CPF/CNPJ 11.751.810/0001-04  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:27  
Data Do Vencimento 02/03/2022  
Valor Título 2.275,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29655  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 2.275,00  
Linha Digitável 08591.01008 20655.967006 00001.125012 1 89120000227500  
Protocolo 2D0B.003C.1015.0216.3B24.4B54

SAC 0800 647 2200 - 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  
**PAPELARIA CLASSIC LTDA**  
RUA FREI ESTANISLAU SCHAETTE, 1151  
TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -  
BLUMENAU - SC  
TEL: (47)3325-2993  
vendas@papelariaclassic.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000119805 FL. 1 / 2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
4222 0203 6490 9300 0178 5500 1000 1198 0510 0292 2285  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA MERCAD. ADQ.TERC.  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254005586  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
CNPJ / CPF  
03.649.093/0001-78  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220022789835 03/02/2022 14:05:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 13501  
ENDEREÇO  
R 700, 659 \*\*\*\*\*  
MUNICÍPIO  
ITAPEMA  
BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA  
UF  
SC  
FONE / FAX  
(47)3308-7074  
CNPJ / CPF  
86.324.860/0013-30  
DATA DA EMISSÃO  
03/02/2022  
CEP  
88220-000  
DATA SAÍDA / ENTRADA  
03/02/2022  
HORA DA SAÍDA  
14:04:55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/03/2022	1.137,17	002	10/03/2022	1.137,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	850,38	2.274,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.274,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME  
FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
27.401.131/0001-37  
ENDEREÇO  
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS  
MUNICÍPIO  
TIMBO  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258287004  
QUANTIDADE  
2  
ESPÉCIE  
VOLUME(S)  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
30,000  
PESO LÍQUIDO  
30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	GPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1924	FLOCO ADESIVO **COLACRIL** 38X50* AMARELO 100FLS PCT/4 AMARELO	48114990	2102	5102	PCT	10	4,2000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1769	BOBINA TERMICA REL.PONTO 57X300 - UNID - REGISPEL AMARELO	48119010	0102	5102	UN	2	25,5000	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4220	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X50X0,015 10KG C/500 - ROLO INCOLOR	39234000	0102	5102	RL	10	62,5000	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
268	CLIPS 4/0 CX/400 NEW/TOP	83059000	0102	5102	CX	5	10,9900	54,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
270	CLIPS 8/0 CX/170 NEW/TOP	83059000	0102	5102	CX	5	10,9900	54,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1985	CALCULADORA MASTERPRINT MP1087 - 12 DIG. MESA	84701000	2102	5102	PC	2	21,5000	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680	CANETA ** ECONOMIC COMPACTOR AZUL	96081000	5102	5102	PC	100	0,6800	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1813	CANETA LUMICOLOR *MASTERPRINT* AMARELA MP612 AMARELO	96082000	2102	5102	PC	24	1,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1196	CANETA LUMICOLOR *MASTERPRINT* AZUL MP612	96082000	2102	5102	PC	24	1,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054	CANETA RETRO PROJETER PILOT 1.0 AZUL AZUL	96082000	5102	5102	PC	72	5,0500	363,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1008	CANETA RETRO PROJETER PILOT 1.0 PRETA	96082000	5102	5102	PC	36	5,0500	181,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	COLA BASTAO GATTE **40GR REF.10103	35061090	2102	5102	PC	12	2,9800	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1790	CANETA FIXA FACIL METAL POLIDO - SUPORTE V PRATA	96081000	0102	5102	PC	4	21,5000	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5777	GRAMPEADOR GENMES 5777 METAL MEDIO 25FLS	84729040	2102	5102	PC	8	25,9900	207,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1381	GRAMPO BRV 26/6 GALVANIZADO CX/5000 GR5000 PRATA	83052000	2102	5102	PC	8	4,7500	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
536	LIVRO ATA 100 FLS. TILIBRA	48202000	0102	5102	PC	3	10,1500	30,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1239	PASTA AZ *ECONOMIC CHIES **REF.2513** LL LOMBO LARGO	48203000	5102	5102	PC	4	12,2500	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2376	PASTA AZ *CHIES* *REF.1001* PRETA OF LOMBO LARGO	48203000	5102	5102	PC	8	18,5000	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOC. EMIT. EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00, CORRESP. ALIQ. 3,93%, ART. 23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI. ORDEM DE COMPRA: 75213  
13501 - HOSP. SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - ASS. DA REDEH DE BEN. CRI  
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28/35 DIAS  
COMPRADOR: TELMA JERONIMO  
- Val Aprox Tributos R\$: 468,64 (20.61%) Federal, R\$: 381,74 (16.78%) Estadual  
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
TAISE OT. 1651 Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: [Assinatura]  
Cargo: Assistente Administrativo  
Assinatura: Recursos Humanos  
Hospital Santo Antonio de Itaperma

FOLHAS  
Nº 781



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

PAPELARIA CLASSIC LTDA



CLASSIC  
ATAJADO E VAREJO  
DE PAPELARIA

RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151  
TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -  
BLUMENAU - SC  
TEL: (47)3325-2993  
vendas@papelariaclassic.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000119805 FL. 2 /2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4222 0203 6490 9300 0178 5500 1000 1198 0510 0292 2285

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220022789835 03/02/2022 14:05:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.649.093/0001-78

## CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

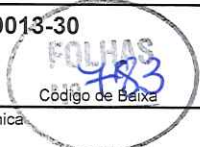
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
4160	PASTA L CRISTAL A4 **DAC ** PCT/10 ** 042PP-TR INCOLOR	42021210	0102	5102	PCT	4	15,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1163	PASTA ABA POLIPROP. 30MM - CRISTAL 0256.H DELLO INCOLOR	42021210	0102	5102	PC	6	4,6500	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3832	TESOURA ESCOLAR GATTE KIDS PRETA 13CM 10300 PRETO	82130000	2102	5102	PC	14	2,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 782

Local de Pagamento						Vencimento	
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						<b>10/03/2022</b>	
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA			CNPJ 03.649.093/0001-78			Agência/Código do Beneficiário	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC						<b>2246-2/0354665-9</b>	
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
03/02/2022		119805-2		DM	N	03/02/2022	<b>09/10000449536-2</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	000	09	R\$		X	<b>R\$ 1.137,16</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 3,03 AO DIA							
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.						(-) Outras Deduções	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 11,37							
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(+/-) Multa/Mora	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Unidade Cedente <b>Matriz</b>						CNR Vrs 4.5	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						<b>86.324.860/0013-30</b>	
R 700,659 *****							
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC						Código de Baixa	
						Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento						Ficha Caixa	
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						<b>10/03/2022</b>	
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA			CNPJ 03.649.093/0001-78			Agência/Código do Beneficiário	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S						<b>2246-2/0354665-9</b>	
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
03/02/2022		119805-2		DM	N	03/02/2022	<b>09/10000449536-2</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	000	09	R\$		X	<b>R\$ 1.137,16</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 3,03 AO DIA							
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.						(-) Outras Deduções	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 11,37							
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(+/-) Multa/Mora	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Unidade Cedente <b>Matriz</b>						CNR Vrs 4.5	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						<b>86.324.860/0013-30</b>	
R 700,659 *****							
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC						Código de Baixa	
						Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento						Vencimento	
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						<b>10/03/2022</b>	
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA			CNPJ 03.649.093/0001-78			Agência/Código do Beneficiário	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S						<b>2246-2/0354665-9</b>	
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
03/02/2022		119805-2		DM	N	03/02/2022	<b>09/10000449536-2</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	000	09	R\$		X	<b>R\$ 1.137,16</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 3,03 AO DIA							
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.						(-) Outras Deduções	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 11,37							
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(+/-) Multa/Mora	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						CNR Vrs 4.5	
R 700,659 *****						<b>86.324.860/0013-30</b>	
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC						Código de Baixa	
						Autenticação Mecânica	



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/02/2022 16:29:29
Data Do Vencimento	10/03/2022
Valor Título	1.137,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29659
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	1.137,16
Linha Digitável	23792.24609 91000.044957 36035.466501 5 89200000113716
Protocolo	2C41.3130.1015.0216.3B24.5F5A

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

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



## GC MEDICAMENTOS EIRELI ME



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

3

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA **1**  
2 - ENTRADA  
Nº 161865  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4222 0221 6407 6400 0111 5500 1000 1618 6518 2638 8322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220032375517 16/02/2022 18:12:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

21.640.764/0001-11

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 14004-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 16/02/2022
ENDEREÇO RUA 700. 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FONE2 47 3339-1285	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
HORA DE SAÍDA/ENTRADA 18:11			

FATURA	001 08/03/22 R\$ 720,00	002 14/03/22 R\$ 720,00	003 21/03/22 R\$ 720,00
--------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 2.160,00	VALOR DO ICMS 259,20	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.160,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.160,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41		MUNICÍPIO PALHOÇA		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

## DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16699	HYPOCINA COMPOSTA 5ML (ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML) CX C/50 AMP OLAS HYPOFARMA; FAB: HYPOFARMA - Val. 10/23	21101467	0,00	30044990	000	5102	CX	6	360,00	0,00%	2.160,00	2.160,00	0,00	259,20	0,00	12

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 75.646  
CRI 3 - REGIME NORMAL

## RESERVADO DO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 17/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

*Paloma*





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã		Nosso Número 109/00175100-5		<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 08/03/2022	Número do Documento 187505	Espécie R\$	Valor do Documento 720,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 16/02/2022	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Pagador		Vencimento 08/03/2022	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00175100-5		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 16/02/2022	Número do Documento 187505		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 16/02/2022	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 720,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  
 TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.  
 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,44 Ao Dia. E MULTA DE R\$57,60  
 NFE:161865. PCLA:1/3 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC  
 ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 17510.056447 21606.250005 2 89180000072000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 08/03/2022	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Nosso Número 109/00175100-5	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Data do Documento 16/02/2022	Número do Documento 187505		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/02/2022	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 720,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  
 TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.  
 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,44 Ao Dia. E MULTA DE R\$57,60  
 NFE:161865. PCLA:1/3 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC  
 ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço: RUA 700, 659 -

VARZEA  
88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

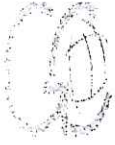
Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:32  
Data Do Vencimento 08/03/2022  
Valor Título 720,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29665  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 720,00  
Linha Digitável 34191.09008 17510.056447 21606.250005 2 89180000072000  
Protocolo 2C30.5114.1015.0216.3B25.1960

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

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



**GC MEDICAMENTOS EIRELI ME**



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA **1**  
2 - ENTRADA

Nº 161866  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE  
4222 0221 6407 6400 0111 5500 1000 1618 6615 8184 7734

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220032375851 16/02/2022 18:12:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
21.640.764/0001-11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 14004-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 16/02/2022
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FONE2 47 3339-1285	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
FATURA 001 22/03/22 R\$ 2.160,00			HORA DE SAÍDA/ENTRADA 18:11

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 2.160,00	VALOR DO ICMS 259,20	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.160,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.160,00

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOÇA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS**

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16950	HYPOCINA COMPOSTA 5ML (ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML) CX C/50 AMPOLAS HYPOFARMA; FAB: HYPOFARMA - Val 10/23	21101467	0,00	30044990	000	5102	CX	6	360,00	0,00%	2.160,00	2.160,00	0,00	259,20	0,00	12

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 75.543  
CRT 3 - REGIME NORMAL

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

RESERVADO DO FISCO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 17/03/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Paloma*  
Visto:

**Banco Itaú S.A.**

**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã		Nosso Número 109/00175103-9		( <input type="checkbox"/> ) Mudou-se ( <input type="checkbox"/> ) Ausente ( <input type="checkbox"/> ) Não existe No	
Vencimento 22/03/2022	Número do Documento 187508	Espécie R\$	Valor do Documento 2.160,00	( <input type="checkbox"/> ) Recusado ( <input type="checkbox"/> ) Não procurado ( <input type="checkbox"/> ) Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 16/02/2022

**Banco Itaú S.A.**

**341-7**

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Pagador		Vencimento 22/03/2022	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00175103-9		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 16/02/2022	Número do Documento 187508	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 16/02/2022	( = ) Valor do Documento 2.160,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto	
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.						(-) Outras Deduções/Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$4,32 Ao Dia. E MULTA DE R\$172,80						(+) Mora / Multa / Juros	
NFE:161866. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC						(+) Outros Acréscimos	
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!						( = ) Valor Cobrado	

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú S.A.**

**341-7**

34191.09008 17510.396447 21606.250005 3 89320000216000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 22/03/2022	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Data do Documento 16/02/2022		Número do Documento 187508	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/02/2022	( = ) Valor do Documento 2.160,00	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( - ) Desconto		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Outras Deduções/Abatimento	
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.						(+) Mora/Multa/Juros	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$4,32 Ao Dia. E MULTA DE R\$172,80						(+) Outros Acréscimos	
NFE:161866. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC						( = ) Valor Cobrado	
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço RUA 700, 659 -

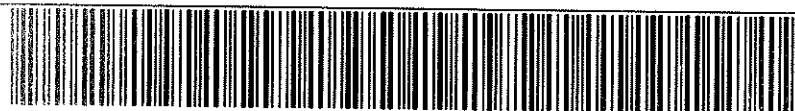
VARZEA  
88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:33  
Data Do Vencimento 22/03/2022  
Valor Título 2.160,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29667  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 2.160,00  
Linha Digitável 34191.09008 17510.396447 21606.250005 3 89320000216000  
Protocolo 2D06.2920.1015.0216.3B25.2400

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

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





Identificação do emitente  
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
 ROD RSC 287  
 Nº: -- KM 109+500, S/N  
**INDUSTRIAL**  
**VERA CRUZ - RS**  
 CEP: 96880-000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº: 420051  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/ 2



CHAVE DE ACESSO

4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4200 5110 0021 3429

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220030329012 10/02/2022 16:46:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

CNPJ/CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

10/02/2022

ENDEREÇO

R. 700, 659

BAIRRO

MEIA PRAIA

CEP

88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

R. 700, Nº:659

BAIRRO

MEIA PRAIA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

4208302 - ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

420051

VALOR ORIGINAL

779,35

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

779,35

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

779,35

VALOR DO ICMS

31,17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

779,35

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

779,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO

ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

8,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5215	CATETER INTRAVENOSO 22G DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 35,31 Fed e 36,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SCTPAA059F QTD: 400,000 VALID:31/08/2026 FABRICAÇÃO: 01/09/2021	90183929	200	6108	UN	400,0000	0,7500	300,00	0,00	300,00	12,00	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
5393	CATETER INTRAVENOSO 20G DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 35,31 Fed e 36,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SCTPAA057D QTD: 400,000 VALID:31/08/2026 FABRICAÇÃO: 01/09/2021	90183929	200	6108	UN	400,0000	0,7500	300,00	0,00	300,00	12,00	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
9565	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 9,0MM MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 0,98 Fed e 1,89 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2122890C QTD: 5,000 VALID: 03/05/2026 FABRICAÇÃO: 03/05/2021	90183921	200	6108	UN	5,0000	3,1500	15,75	0,00	15,75	0,63	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:034842 Representante:JOSEANE ALEXANDER, OC:75544 Recolhimento de Diferencial de alotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 90,86 Fed e 93,53 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 11/02/22

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 420051  
 SÉRIE: 1

NF-e  
 FOLHAS  
 Nº 791



Identificação do emitente  
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
 ROD RSC 287  
 Nº: -- KM 109+500, S/N  
 INDUSTRIAL  
 VERA CRUZ - RS  
 CEP: 96880-000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4200 5110 0021 3429

Nº: 420051  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/ 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220030329012 10/02/2022 16:46:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
9658	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO N. 8,0MM BCI MEDICAL - Trib aprox. neste item R\$: 9,63 Fed e 9,82 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 210601 QTD: 20.000 VALID: 31/05/2026 FABRICAÇÃO: 01/05/2021	90183929	200	6108	UN	20,0000	4,0900	81,80	0,00	81,80	3,27	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9659	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO N. 8,5MM BCI MEDICAL - Trib aprox. neste item R\$: 9,63 Fed e 9,82 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 210601 QTD: 20.000 VALID: 31/05/2026 FABRICAÇÃO: 01/05/2021	90183929	200	6108	UN	20,0000	4,0900	81,80	0,00	81,80	3,27	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00



**Bradesco**

237-2

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						10/03/2022
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84						3683-8 / 0000448-0
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N						Nosso Número / Cód. Documento
VERA CRUZ - 96880000 - RS						002/00000254693-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento	
10/02/2022	420051 / 1	DM	N	10/02/2022	779,35	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	02	R\$				
Instruções						(-) Outras Deduções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.						(+) Mora / Multa
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador						
5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						86.324.860/0013-30
R. 700, 659						
88220000						
MEIA PRAIA						
ITAPEMA - SC						
Pagador / Avalista						

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

**Bradesco**

237-2

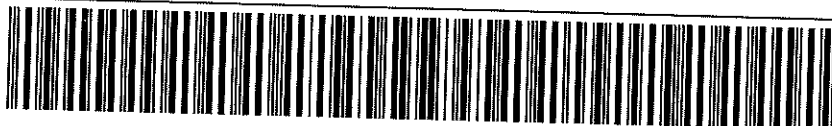
**FICHA DE CAIXA**

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						10/03/2022
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84						3683-8 / 0000448-0
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N						Nosso Número / Cód. Documento
VERA CRUZ - 96880000 - RS						002/00000254693-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento	
10/02/2022	420051 / 1	DM	N	10/02/2022	779,35	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	02	R\$				
Instruções						(-) Outras Deduções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.						(+) Mora / Multa
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador						
5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						86.324.860/0013-30
R. 700, 659						
88220000						
MEIA PRAIA						
ITAPEMA - SC						
Pagador / Avalista						

Autenticação Mecânica

		237-2		23793.68307 20000.025468 93000.044805 9 89200000077935			
Local de Pagamento							Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso							10/03/2022
Beneficiário							Agência / Código do Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84							3683-8 / 0000448-0
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N							Nosso Número / Cód. Documento
VERA CRUZ - 96880000 - RS							002/00000254693-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento		
10/02/2022	420051 / 1	DM	N	10/02/2022	779,35		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
	02	R\$					
Instruções							(-) Outras Deduções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.							(+) Mora / Multa
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa							(+) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado
Pagador							
5530 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA							86.324.860/0013-30
R. 700, 659							
88220000							
MEIA PRAIA							
ITAPEMA - SC							
Pagador / Avalista							

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS  
Nº 793

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:37  
Data Do Vencimento 10/03/2022  
Valor Título 779,35  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29677  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 779,35  
Linha Digitável 23793.68307 20000.025468 93000.044805 9 89200000077935  
Protocolo 2C33.1320.1015.0216.3B25.4D03

SAC 0800 647 2200 - 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 PROFTEC INFOMATICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.705,00	NF-e Nº: 000.001.844 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA	

 <b>PROFTEC INFOMATICA LTDA ME</b> Rua Marechal Floriano Peixoto, 444 Centro CEP: 89080-066 - Indaial - SC TEL/FAX: (47) 3394-3008	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº <b>000.001.844</b> SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0111 7518 1000 0104 5500 1000 0018 4410 0464 0326 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 a prazo		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220019355981 - 31/01/2022 13:03:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256772401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.751.810/0001-04	

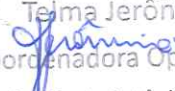
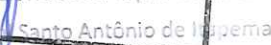
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		CNPJ/CPF 86.324.860/0013-30	DATA DA EMISSÃO 31/01/2022
ENDEREÇO R 700 - 659, 700659		BAIRRO/DISTRITO Varzea	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema		FONE/FAX (47) 3267-1570	UF SC
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas a prazo		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:03:48

Número	Data Vcto	Valor
001	02/03/2022	2.705,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
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 DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.330,55
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.705,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.705,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE 2	PLACA DO VEÍC
ESPÉCIE CAIXA	UF
MARCA VARIAS	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO 0,000	UF
PESO LÍQUIDO 0,000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO											ICMS	IPI	
00494	IMPRESSORA DE ETIQUETAS ARGOX OS-214 PLUS USB	84433299	2 102	5102	UN	1	1.966,00	1.966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	983,59
405	LEITOR DE CODIGO DE BARRAS JETWAY JL-50 01405	84719012	2 102	5102	PC	1	739,00	739,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,96

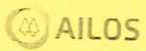
CANCELADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 constante deste documento foi  
 PRESTADO e aceito em 15/02/22  
 (Art. 63 da Lei 4.320/64)  
 Signatário/Recebedor: Teima Jerônimo  
 Cargo: Coordenadora Operacional  
 Assinatura:   
 Visto Secretário: 

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R 870,70 Federal 459,85 Estadual Fonte IBPT empresomet ro.com.br 397927	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS  
 Nº 7,95

Cartão digital para ser utilizado em seu Internet Banking

08591.01008 20655.967006 00001.126010 3 89120000270500



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

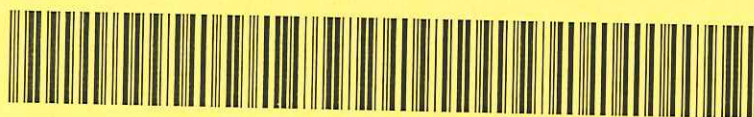
Nome do Beneficiário <b>PROFTEC INFORMATICA LTDA</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/655967-0</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>06559670000001126</b>
Número do Documento <b>NF 1844/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>11.751.810/0001-04</b>	Vencimento <b>02/03/2022</b>	Valor documento <b>2.705,00</b>	
Pagador <b>HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRAS TAXAS SEMELHANTE(S) <b>0101-5/655967-0</b>					
				Autenticação Mecânica	



085-0

08591.01008 20655.967006 00001.126010 3 89120000270500

Forma de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>02/03/2022</b>
Beneficiário <b>PROFTEC INFORMATICA LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>11.751.810/0001-04</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/655967-0</b>	
Data do Documento <b>31/01/2022</b>	Nº do Documento <b>NF 1844/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>31/01/2022</b>	Nosso Número / Cod. do Documento <b>06559670000001126</b>
Unidade Banc. <b>01</b>	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor de Documento <b>2.705,00</b>
Informações <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 5,00% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00%</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - 86.324.860/0013-30</b> <b>R 700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					
				Código da Base	
				Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PROFTEC  
CPF/CNPJ 11.751.810/0001-04  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:22  
Data Do Vencimento 02/03/2022  
Valor Título 2.705,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29637  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 2.705,00  
Linha Digitável 08591.01008 20655.967006 00001.126010 3 89120000270500  
Protocolo 2D1C.1334.1015.0216.3B24.1933

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

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







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

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 11.774	Número da nota 11774
Data da emissão da nota 11/02/2022 10:44	
Data do fato gerador 11/02/2022 10:29	
Código de verificação HLM7WJDGK	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:  
 Nome/Razão social ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15 Inscrição municipal: 9027191 Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400  
 Complemento  
 Município SAO JOSE UF: SC Telefone: 40204411/08006486600  
 E-mail faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP 88220-000  
 Complemento  
 Município ITAPEMA UF: SC  
 E-mail faturamento@orsegups.com.br Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
19.747,83	1,0000	19.747,8300	19.747,83 x 5,00 =	987,39

VIGIA MTA - Ref.: 02/2022 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 298.021 - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/03/2022

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/03/2022	A Vista	15.472,43				

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 128,36	R\$ 592,43	R\$ 2.172,26	R\$ 197,48	R\$ 197,48	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 19.747,83</b>		<b>Valor Líquido = R\$ 15.472,43</b>			

**Códigos dos serviços:**

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.  
 CNAE:  
 8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Deduções (R\$)	Base de cálculo (R\$)	Valor ISS (R\$)
0,00	0,00	0,00	19.747,83	987,39

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da Operação: Tributado fora Município  
 Situação tributária do ISSQN: 02 - Força de Trabalho  
 Local da prestação do serviço: Itapema  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014  
 Assinatura: [Assinatura Digital]  
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
 Situação desta NFS-e: Retida



Verificar autenticidade

Inscr. Estadual Tomador ISENT0 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=16445870534751177475819580117858755563656235251563712140>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.656,08 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 582,56(2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT





Banco Itaú S/A **341-7**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento <b>03/03/2022</b>	
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente <b>0289/166704</b>	
Data de Emissão 11/02/2022	Número do Documento 11774/1	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 11/02/2022	Nosso Número <b>109/00216535-8</b>	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento <b>15.472,43</b>

Instruções:

Receber conforme instruções no próprio título.

JUROS DE 1% AO MÊS.

MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

APOS 10 DIAS SUJEITO A PROTESTO.

Cedente nº NFS 11.774

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

Sacado	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS	Código	339.823	86.324.860/0013-30
	R 700, 659			VARZEA
	88220-000 ITAPEMA	SC		

Sacador / Avalista

Recebimentos através do Cheque nr. do Banco  
Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado

Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

Banco Itaú S/A **341-7** 34191.09008 21653.580288 91667.040009 1 89130001547243

Local de Pagamento					Vencimento <b>03/03/2022</b>	
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente <b>0289/166704</b>	
Data de Emissão 11/02/2022	Número do Documento 11774/1	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 11/02/2022	Nosso Número <b>109/00216535-8</b>	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento <b>15.472,43</b>

Instruções:

Receber conforme instruções no próprio título.

Juros de mora diária de R\$ 5,16

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

Sacado	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS	Código	339.823	86.324.860/0013-30
	R 700, 659			VARZEA
	88220-000 ITAPEMA	SC		

Sacador / Avalista

ITAPEMA



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ORSEGUPS P S DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ	14.355.814/0001-53
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/02/2022 16:29:24
Data Do Vencimento	03/03/2022
Valor Título	15.472,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29649
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	15.472,43
Linha Digitável	34191.09008 21653.580288 91667.040009 1 89130001547243
Protocolo	3226.5960.1015.0216.3B24.2D41

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

**PAPELARIA CLASSIC LTDA**



RUA FREI ESTANISLAU SCHAETTE, 1151  
TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -  
BLUMENAU - SC  
TEL: (47)3325-2993  
vendas@papelariaclassic.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000119805 FL. 1 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4222 0203 6490 9300 0178 5500 1000 1198 0510 0292 2285

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

342220022789835 03/02/2022 14:05:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCAD. ADQ. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.649.093/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 13501

CNPJ / CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

03/02/2022

ENDERECO

R 700, 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/02/2022

MUNICIPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:04:55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/03/2022	1.137,17	002	10/03/2022	1.137,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	850,38	2.274,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.274,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE			SC	27.401.131/0001-37
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO	SC	258287004		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME(S)			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
1924	FLOCO ADESIVO **COLACRIL** 38X50* AMARELO 100FLS PCT/4 AMARELO	48114990	2102	5102	PCT	10	4,2000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1769	BOBINA TERMICA.REL.PONTO 57X300 - UNID - REGISPEL AMARELO	48119010	0102	5102	UN	2	25,5000	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4220	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X50X0,015.10KG C/500 - ROLO INCOLOR	39234000	0102	5102	RL	10	62,5000	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
268	CLIPS 4/0 CX/400 NEW/TOP	83059000	0102	5102	CX	5	10,9900	54,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
270	CLIPS 8/0 CX/170 NEW/TOP	83059000	0102	5102	CX	5	10,9900	54,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1985	CALCULADORA MASTERPRINT MP1087 - 12 DIG. MESA	84701000	2102	5102	PC	2	21,5000	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680	CANETA **ECONOMIC.COMPACTOR.AZUL	96081000	5102	5102	PC	100	0,6800	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1813	CANETA LUMICOLOR *MASTERPRINT* AMARELA MP612 AMARELO	96082000	2102	5102	PC	24	1,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1196	CANETA LUMICOLOR *MASTERPRINT* AZUL MP612	96082000	2102	5102	PC	24	1,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054	CANETA RETRO PROJETER PILOT 1.0 AZUL AZUL	96082000	5102	5102	PC	72	5,0500	363,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1008	CANETA RETRO PROJETER PILOT 1.0 PRETA	96082000	5102	5102	PC	36	5,0500	181,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
664	COLA BASTAO GATTE **40GR REF.10103	35061090	2102	5102	PC	12	2,9800	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	CANETA FIXA.FACIL METAL POLIDO - SUPORTE V PRATA	96081000	0102	5102	PC	4	21,5000	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5777	GRAMPEADOR GENMES 5777 METAL MEDIO 25FLS	84729040	2102	5102	PC	8	25,9900	207,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1381	GRAMPO BRW 26/6 GALVANIZADO CX/5000 GR5000 PRATA	83052000	2102	5102	PC	8	4,7500	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
536	LIVRO ATA 100 FLS. TILIBRA	48202000	0102	5102	PC	3	10,1500	30,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1239	PASTA AZ *ECONOMIC CHIES **REF.2513** LL LOMBO LARGO	48203000	5102	5102	PC	4	12,2500	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2376	PASTA AZ *CHIES**REF.1001* PRETA OF LOMBO LARGO	48203000	5102	5102	PC	8	18,5000	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOC. EMIT. EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00, CORRESP. ALIQ. 3,93%, ART. 23- LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI. ORDEM DE COMPRA: 75213  
13501 - HOSP. SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - ASS. DA REDEH DE BEN. CRI  
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28/35 DIAS  
COMPRADOR: TELMA JERONIMO  
- Val Aprox Tributos R\$: 468,64 (20,61%) Federal, R\$: 381,74 (16,78%) Estadual  
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em

TAISE OLIVEIRA Le: 4.320/64

Servidor/Recebedor


Cargo: Assistente Administrativo

Assinatura: Recursos Humanos

Hospital Santo Antonio de Itape

Apoio Informática Ltda (47) 3323-9660



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>PAPELARIA CLASSIC LTDA</b>  RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151 TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 - BLUMENAU - SC TEL: (47)3325-2993 vendas@papelariaclassic.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000119805 FL. 2 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA MERCAD. ADQ. TERC.</b>		CHAVE DE ACESSO 4222 0203 6490 9300 0178 5500 1000 1198 0510 0292 2285		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254005586		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220022789835 03/02/2022 14:05:41	
		CNPJ / CPF		03.649.093/0001-78	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
4160	PASTA L CRISTAL A4 **DAC ** PCT/10** 042PP-TR INCOLOR	42021210	0102	5102	PCT	4	15,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1163	PASTA ABA POLIPROP. 30MM - CRISTAL 0256.H DELLO INCOLOR	42021210	0102	5102	PC	6	4,6500	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3832	TESOURA ESCOLAR GATTE KIDS PRETA 13CM 10300 PRETO	82130000	2102	5102	PC	14	2,5000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

IMPRESSÃO Nº 802

Local de Pagamento						Vencimento
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						<b>03/03/2022</b>
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA			CNPJ 03.649.093/0001-78			Agência/Código do Beneficiário
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC						<b>2246-2/0354665-9</b>
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
<b>03/02/2022</b>	<b>119805-1</b>		<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>03/02/2022</b>	<b>09/10000449535-4</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	<b>000</b>	<b>09</b>	<b>R\$</b>		<b>X</b>	<b>R\$ 1.137,17</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 3,03 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 11,37 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.</b>						(-) Outras Deduções
						(+) Multa/Mora
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente <b>Matriz</b>						CNR Vrs 4.5
Pagador			<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>			<b>86.324.860/0013-30</b>
			<b>R 700,659 *****</b>			
<b>88.220-000</b>			<b>VARZEA</b>			<b>ITAPEMA</b>
						<b>SC</b>
						Código de Baixa
						Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						Vencimento
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						<b>03/03/2022</b>
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA			CNPJ 03.649.093/0001-78			Agência/Código do Beneficiário
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S						<b>2246-2/0354665-9</b>
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
<b>03/02/2022</b>	<b>119805-1</b>		<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>03/02/2022</b>	<b>09/10000449535-4</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	<b>000</b>	<b>09</b>	<b>R\$</b>		<b>X</b>	<b>R\$ 1.137,17</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 3,03 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 11,37 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.</b>						(-) Outras Deduções
						(+) Multa/Mora
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente <b>Matriz</b>						CNR Vrs 4.5
Pagador			<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>			<b>86.324.860/0013-30</b>
			<b>R 700,659 *****</b>			
<b>88.220-000</b>			<b>VARZEA</b>			<b>ITAPEMA</b>
						<b>SC</b>
						Código de Baixa
						Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						Vencimento
<b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>						<b>03/03/2022</b>
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA			CNPJ 03.649.093/0001-78			Agência/Código do Beneficiário
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S						<b>2246-2/0354665-9</b>
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
<b>03/02/2022</b>	<b>119805-1</b>		<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>03/02/2022</b>	<b>09/10000449535-4</b>
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	<b>000</b>	<b>09</b>	<b>R\$</b>		<b>X</b>	<b>R\$ 1.137,17</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 3,03 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 11,37 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.</b>						(-) Outras Deduções
						(+) Multa/Mora
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						CNR Vrs 4.5
<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>						<b>86.324.860/0013-30</b>
<b>R 700,659 *****</b>						
<b>88.220-000</b>			<b>VARZEA</b>			<b>ITAPEMA</b>
						<b>SC</b>
						Código de Baixa
						Autenticação Mecânica



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	21/02/2022 16:29:28
Data Do Vencimento	03/03/2022
Valor Título	1.137,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	29657
Data Do Pagamento	21/02/2022
Valor	1.137,17
Linha Digitável	23792.24609 91000.044957 35035.466503 6 89130000113717
Protocolo	2C41.3128.1015.0216.3B24.5628

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

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



**GC MEDICAMENTOS EIRELI ME**



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

3

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
2 - ENTRADA

1

Nº 161865

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4222 0221 6407 6400 0111 5500 1000 1618 6518 2638 8322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220032375517 16/02/2022 18:12:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

21.640.764/0001-11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
14004-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
16/02/2022

ENDEREÇO  
RUA 700. 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
16/02/2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FONE2  
47 3339-1285

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
18:11

**FATURA**

001 08/03/22 R\$ 720,00 | 002 14/03/22 R\$ 720,00 | 003 21/03/22 R\$ 720,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 2.160,00	VALOR DO ICMS 259,20	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.160,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.160,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOÇA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265			
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16699	HYPOCINA COMPOSTA 5ML (ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA 500MG/ML) CX C/50 AMP OLAS HYPOFARMA; FAB: HYPOFARMA - Val. 10/23	21101467	0,00	30044990	000	5102	CX	6	360,00	0,00%	2.160,00	2.160,00	0,00	259,20	0,00	12

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 75.646  
CRI 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 17/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64.

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Paloma*  
Visto:





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã		Nosso Número 109/00175101-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 14/03/2022	Número do Documento 187506	Espécie R\$	Valor do Documento 720,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 16/02/2022	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Pagador		Vencimento 14/03/2022	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00175101-3		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 16/02/2022	Número do Documento 187506		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 16/02/2022	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 720,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,44 Ao Dia. E MULTA DE R\$57,60 NFE:161865. PCLA:2/3 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 17510.136447 21606.250005 1 89240000072000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 14/03/2022	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Data do Documento 16/02/2022	Número do Documento 187506		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/02/2022	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 720,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,44 Ao Dia. E MULTA DE R\$57,60 NFE:161865. PCLA:2/3 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço RUA 700, 659 -

VARZEA

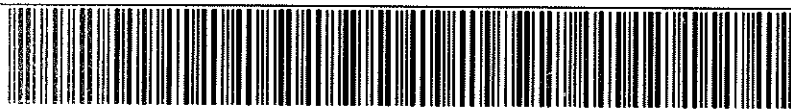
88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:30  
Data Do Vencimento 14/03/2022  
Valor Título 720,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29661  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 720,00  
Linha Digitável 34191.09008 17510.136447 21606.250005 1 89240000072000  
Protocolo 2C30.5060.1015.0216.3B25.0629

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

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



**GC MEDICAMENTOS EIRELI ME**



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

3

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 1  
2 - ENTRADA

Nº 161865  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE  
4222 0221 6407 6400 0111 5500 1000 1618 6518 2638 8322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220032375517 16/02/2022 18:12:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
21.640.764/0001-11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
14004-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
16/02/2022

ENDEREÇO  
RUA 700. 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
16/02/2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FONE2  
47 3339-1285

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
18:11

**FATURA**

001 08/03/22 R\$ 720,00 | 002 14/03/22 R\$ 720,00 | 003 21/03/22 R\$ 720,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 2.160,00	VALOR DO ICMS 259,20	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.160,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.160,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOÇA			INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

**DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16093	HYPOCINA COMPOSTA SML (ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA 500MG/ML) CX C/SO AMP OLAS HYPOFARMA; FAB: HYPOFARMA - Val. 10/23	21101467	0,00	30044990	000	5102	CX	6	360,00	0,00%	2.160,00	2.160,00	0,00	259,20	0,00	12

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 75.646  
CRI 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 17/02/22  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64.

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Paloma*  
Visto:





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã		Nosso Número 109/00175102-1		<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 21/03/2022	Número do Documento 187507	Espécie R\$	Valor do Documento 720,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 16/02/2022



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Pagador		Vencimento 21/03/2022	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00175102-1		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 16/02/2022	Número do Documento 187507		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 16/02/2022	( = ) Valor do Documento 720,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto	
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,44 Ao Dia. E MULTA DE R\$57,60 NFE:161865. PCLA:3/3 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						( + ) Mora / Multa / Juros	
						( + ) Outros Acréscimos	
						( = ) Valor Cobrado	

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço: RUA 700, 659 - - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_

Autenticação Mecânica

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 17510.216447 21606.250005 4 89310000072000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 21/03/2022	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00175102-1							
Data do Documento 16/02/2022	Número do Documento 187507		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/02/2022	( = ) Valor do Documento 720,00	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Outras Deduções/Abatimento	
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,44 Ao Dia. E MULTA DE R\$57,60 NFE:161865. PCLA:3/3 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!						( + ) Mora/Multa/Juros	
						( + ) Outros Acréscimos	
						( = ) Valor Cobrado	

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço RUA 700, 659 -

VARZEA

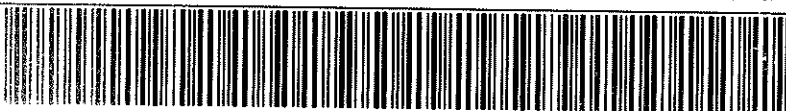
88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:31  
Data Do Vencimento 21/03/2022  
Valor Título 720,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29663  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 720,00  
Linha Digitável 34191.09008 17510.216447 21606.250005 4 89310000072000  
Protocolo 2C30.5108.1015.0216.3B25.102C

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

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



**PAPELARIA RABISCO LTDA**

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



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000031868 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4222 0281 5279 4700 0157 5500 1000 0318 6810 0039 0362

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

342220022790062 03/02/2022 14:05:53

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251888568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

81.527.947/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 13501

CNPJ / CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

03/02/2022

ENDEREÇO

R 700. 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/02/2022

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:05:21

FATURA

PAGAMENTO

DADOS DA FATURA

NÚMERO

31868

VALOR ORIGINAL

384,20

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

384,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/02/2022	384,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	136,53	384,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE			SC	27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO	SC	258287004	SC	258287004
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)			11,000	11,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40	ARQUIVO MORTO *CLASSIC PAPELÃO 24.5X14X37 MARROM	48191000	0102	5102	PC	60	3,420	205,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
604	PASTA CATALOGO FLEX REF. 1090 DAC RR *C/50FLS* C/VISOR	42021210	0102	5102	PC	4	15,250	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260	PASTA SANFONA PP A4 *12 DIV* 6079.H * CRISTAL DELLO INCOLOR	42021210	0102	5102	PC	2	19,500	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4348	TESOURA NOX/GENMES 21CM **NX21P** CABO EMBORRACHADO PRETO	82130000	2102	5102	PC	10	7,900	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em             
 PRESTADO  
**TAISE OLIVEIRA** 3320/64  
Servidor/Recebedor  
Cargo: **Assistente Administrativo**  
Assinatura: **Recursos Humanos**  
Visto Sec. **Hospital Santo Antônio de Blumenau**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMIT. EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00, CORRESP. ALIQ. 3,94%, ART. 23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI. ORDEM DE COMPRA: 75214 13501 - HOSP. SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - ASS. DA REDEH DE BEN. CRI Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 21 DIAS COMPRADOR: TELMA JERONIMO - Val Aprox. Tributos R\$:82.28 (21.42%) Federal, R\$:54.25 (14.12%) Estadual Fonte: IBPT	



Recibo do Beneficiário:

Recebi este boleto em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Beneficiário: PAPELARIA RABISCO LTDA  
 Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
 Nº Documento: 31868-1  
 Nosso Número: 12382132000000674  
 Vencimento: 22/02/2022  
 Banco: 085-0  
 Agência/Cedente: 0101-5/1238213-2  
 Valor Documento: R\$384,20

Assinatura do Sacado

Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:

08591.01008 41238.213205 00000.674010 1 89040000038420



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário <b>PAPELARIA RABISCO LTDA</b>				Agência/Código do Cedente <b>0101-5/1238213-2</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>12382132000000674</b>
Numero do documento <b>31868-1</b>	Contrato	CPF/CNPJ	Vencimento <b>22/02/2022</b>	Valor do documento		<b>R\$384,20</b>	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>							

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



08591.01008 41238.213205 00000.674010 1 89040000038420

Local de Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS</b>					Vencimento <b>22/02/2022</b>
Beneficiário <b>PAPELARIA RABISCO LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>0101-5/1238213-2</b>
CNPJ:81.527.947/0001-57					Nosso Número <b>12382132000000674</b>
Data do documento <b>03/02/2022</b>	Número do Documento <b>31868-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/02/2022</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$384,20</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções S O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,02 AO DIA  PROTESTAR 5 DIAS CORRIDOS APOS O VENCIMENTO.  APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 3,84					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Acesse <a href="http://www.VIACREDI RABISCO.coop.br">www.VIACREDI RABISCO.coop.br</a> e para atualizar seu boleto					CNR Vrs 4.5

Pagador

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 86.324.860/0013-30

R 700,659 \*\*\*\*\*

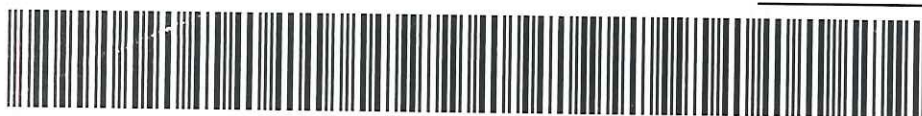
ITAPEMA SC 88.220-000

VARZEA

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário		PAPELARIA RABISCO
CPF/CNPJ		81.527.947/0001-57
Banco	COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS	

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação		21/02/2022 16:29:35
Data Do Vencimento		22/02/2022
Valor Título		384,20
Encargos		0,00
Descontos		0,00
Sequência De Autenticação		29669
Data Do Pagamento		21/02/2022
Valor		384,20
Linha Digitável	08591.01008 41238.213205 00000.674010 1 89040000038420	
Protocolo		2C23.2618.1015.0216.3B25.3836

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

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





**GC MEDICAMENTOS EIRELI ME**



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAIDA **1**  
2 - ENTRADA  
Nº 160909  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE  
4222 0221 6407 6400 0111 5500 1000 1609 0912 0961 0986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220028216963 10/02/2022 17:58:55

CNPJ/CPF  
21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
14004-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO  
10/02/2022

ENDEREÇO  
RUA 700, 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
10/02/2022

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FONE2  
47 3339-1285

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA  
17:57

FATURA

001 16/03/22 R\$ 31,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 31,90	VALOR DO ICMS 3,83	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 31,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME

FRETE POR CONTA  
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF  
SC

CNPJ/CPF  
15.488.297/0009-00

ENDEREÇO  
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41

MUNICÍPIO  
PALHOCA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258.389.265

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,00

PESO LÍQUIDO  
0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
3115	** G. PARACETAMOL 750MG C/ 20X10 CP (-) Z YDUS. FAB: ZYDUS - Val. 02/23	M102107	100,94	30049045	000	5102	UN	1	31,90	0,00%	31,90	31,90	0,00	3,83	0,00	12

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
OC 75.543  
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVA DE IMPRESSÃO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e  PRESTADO e aceito em 11/02/22  
Refe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Paloma*  
Visto:





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da entregadora)	
Pagador 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã		Nosso Número 109/00174002-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input checked="" type="checkbox"/> 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 16/03/2022	Número do Documento 186407	Espécie R\$	Valor do Documento 31,90		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 10/02/2022	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Pagador		Vencimento 16/03/2022	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00174002-4		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 10/02/2022	Número do Documento 186407		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/02/2022	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 31,90 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,06 Ao Dia. E MULTA DE R\$2,55 NFE:160909. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço: RUA 700, 659 - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ.

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número

do banco

Autenticação Mecânica

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 17400.246447 21606.250005 4 89260000003190

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 16/03/2022	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /						Nosso Número 109/00174002-4	
Data do Documento 10/02/2022	Número do Documento 186407		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2022	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 31,90 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor			
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,06 Ao Dia. E MULTA DE R\$2,55 NFE:160909. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 14004-Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã

CPF / CNPJ: 86324860001330

Endereço RUA 700, 659 -

VARZEA

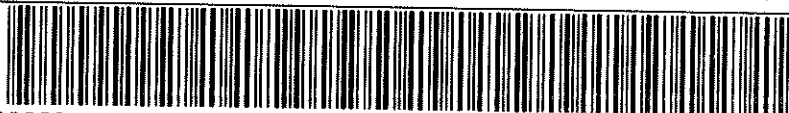
88220000 - ITAPEMA / SC

Beneficiário Final:

CPF / CNPJ.

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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




### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/02/2022 16:29:35  
Data Do Vencimento 16/03/2022  
Valor Título 31,90  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 29671  
Data Do Pagamento 21/02/2022  
Valor 31,90  
Linha Digitável 34191.09008 17400.246447 21606.250005 4 89260000003190  
Protocolo 2C15.1D10.1015.0216.3B25.3839

SAC 0800 647 2200 - 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 <b>353</b>			
		Série: <b>E</b>			
		Data Emissão: <b>18/02/2022</b>			
		Certificação: <b>929C1-E3009</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Nome Fantasia: <b>GHM GESTAO HOSPITALAR</b> CNPJ/CPF: <b>24.505.433/0001-67</b> Insc. Municipal: <b>165431</b> Insc. Estadual: Endereço: <b>1528</b> N°: <b>145</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Compl.: <b>SALA 02</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-540</b> E-mail: <b>ghmgestaohospitalar@gmail.com</b> Telefone: <b>4733665510</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0013-30</b> Insc. Municipal: Endereço: <b>RUA 700</b> Insc. Estadual: Bairro: <b>VARZEA</b> N°: <b>659</b> Município: <b>ITAPEMA</b> Compl.: E-mail: <b>faturamento.hsai@portalredeb.org</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88220-000</b> Telefone: <b>4733391285</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE PROCEDIMENTO CIRURGICO NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA REALIZADO NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA/SC. REFERENTE COMPETENCIA MÊS DE DEZEMBRO 2021  PROFISSIONAL DR CARLOS FELIPE TAPIA CARENO CRM/SC 24.934					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE PROCEDIMENTO CIRURGICO NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 13.600,0000	Total R\$ 13.600,00
 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema					
Valor Tributável: R\$ 13.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 13.600,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 13.600,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 272,00
PIS: 0,650% R\$ 88,40	COFINS: 3,000% R\$ 408,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 204,00	CSLL: 1,000% R\$ 136,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 12.763,60</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
<b>OUTRAS INFORMACÕES</b>					
Mês de Competência: <b>02/2022</b>		Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b>		Data Geração: <b>18/02/2022 07:58:08</b>	
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>		Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>			
CNAE: <b>8610102</b>		Observações: <b>PAGAMENTO VIA TRANSFERENCIA PARA BANCO (748) SICREDI AGENCIA 2606 CONTA CORRENTE 64396-3.</b>			
Impresso em: 18/02/2022 às 07:58:16			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: <b>GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 353 Certificação 929C1-E3009		
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

OK

FOLHAS  
817

# HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA

COMPETÊNCIA 12/2021

Dr Carlos Felipe

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	Valor Honorário
1	Hiago Maurício Martins Rita	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	6	Itapema	R\$ 500,00
2	Arthur Azevedo Silva	040401001-6	Adenoidectomia	6	Itapema	R\$ 500,00
3	Thaina Czerwinski	040401002-4	Amigdalectomia	6	Itapema	R\$ 500,00
4	Eduarda Cardoso Oliveira	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	6	Itapema	R\$ 500,00
5	Douglas Emanuel Prudente	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	6	Itapema	R\$ 500,00
6	Joao Pedro Martins Amandio	041501001-2	Cirurgia Múltiplas	6	Itapema	R\$ 800,00
7	Clarinda Santos	040401002-4	Amigdalectomia	6	Itapema	R\$ 500,00
8	Ana Beatriz Leite Guilherme	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	6	Itapema	R\$ 500,00
9	Jose Deivysson N. Silva	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	13	Itapema	R\$ 500,00
10	Bruno Marques Sousa	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	13	Itapema	R\$ 500,00
11	Davi Dias Pereira	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	13	Itapema	R\$ 500,00
12	Emanueli Pereira Bohrer	040401001-6	Adenoidectomia	13	Itapema	R\$ 500,00
13	Deivid Santos Santana	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	13	Itapema	R\$ 500,00
14	Jonathan Lorenzi Bonetti	041501001-2	Cirurgias Múltiplas	13	Itapema	R\$ 800,00
15	Yousef Ali Husein	041501001-2	Cirurgias Múltiplas	13	Itapema	R\$ 800,00
16	Ado Rodrigues	041501001-2	Cirurgias Múltiplas	13	Itapema	R\$ 800,00
17	Luiz Carlos Peruzzo	041501001-2	Cirurgia Múltiplas	20	Itapema	R\$ 800,00
18	Priscila Roden Santos	041501001-2	Cirurgia Múltiplas	20	Itapema	R\$ 800,00
19	Sarah Maria Almeida Schaffreth	040401001-6	Adenoidectomia	20	Itapema	R\$ 500,00
20	Vitoria Eduarda Rosa Ortolan	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	20	Itapema	R\$ 500,00
21	Kauan Henrique Pereira	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	20	Itapema	R\$ 500,00
22	Pedro Henrique Sales Souza	040401002-4	Amigdalectomia	20	Itapema	R\$ 500,00
23	Juarez Soares Silva	041501001-2	Cirurgia Múltiplas	20	Itapema	R\$ 800,00
						<b>R\$ 13.600,00</b>

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	64396.3 - GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	24.505.433/0001-67

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	75379487
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	29832
Valor a Pagar	12.763,60
Data/Hora Transação	21/02/2022 16:33:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	030A.4B56.4810.1502.163B.3D11.23

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

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



OK

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)</p>	Número da NF-em <b>418</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>17/02/2022 22:59</b>			
	Código de Verificação <b>5059F5EE-A714-9F2A-2600-6E81F7119611</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ:	31.842.597/0001-45			
Razão Social:	SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
Nome Fantasia:	ORTHO SC			
Endereço:	DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA			
CEP:	89204-901			
Município:	JOINVILLE			
Inscrição Municipal:	196956			
Inscrição Estadual:				
Estado:	SC			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ:	86.324.860/0013-30			
Nome/Razão Social:	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA			
Endereço:	RUA 700 659 - VARZEA			
CEP:	88220-000			
Município:	ITAPEMA			
Inscrição Municipal:				
Inscrição Estadual:				
Estado:	SC			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇO DE CIRURGIAS ELETIVAS EM ORTOPEdia - DEZEMBRO /2021- Dr. Leandro				
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:				
BANCO: UNICRED-136				
AGENCIA: 1305				
CONTA CORRENTE 780032-0				
CNPJ: 31.842.597/0001-45				
VALOR LIQUIDO: 2.252,40				
 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.400,00</b>				
Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	2.400,00	2,00%	48,00	
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)	CSLL ( 0,00 %)
15,60	72,00	0,00	36,00	24,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.				



# Hospital Santo Antônio

COMPETÊNCIA 12/2021

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	PROCEDIMENTO	DATA	MUNICIPIO	Valor Hon.
9	Giovanna Janke Silva	040806021-2	Ressecção Cisto Sinovial	15	Itapema	R\$ 400,00
10	Sandra Elizabeth Espindola	040302012-3	Trat. Cirur. Tunel do Carpo	15	Itapema	R\$ 1.000,00
12	Locival Dioraci Fortes Silva	040806037-9	Retirada de Parafusos	15	Itapema	R\$ 600,00
13	Lucas Lessa	040801021-5	trat. Luxação Recidivante/Hab. Art. Escapulo Umera	22	Itapema	R\$ 400,00
						<b>R\$ 2.400,00</b>



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 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 75379488  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 29834  
Valor a Pagar 2.252,40  
Data/Hora Transação 21/02/2022 16:33:32  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.372A.0410.1502.163B.3D1B.24

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

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



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>301</b>			
		Série: E			
		Data Emissão: 17/02/2022			
		Certificação: E755B-3AE13			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: VALE SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA Nome Fantasia: VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA CNPJ/CPF: 23.743.520/0001-90 Insc. Municipal: 162454 Insc. Estadual: N°: 151 Endereço: RUA 2070 Bairro: CENTRO Compl.: APTO 1401 - EDIF. PORTO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-454 E-mail: contabilidade3fiscal@hotmail.com Telefone: 4733606149					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 659 Endereço: R 700 Bairro: VARZEA Compl.: Município: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 E-mail: faturamento.hsai@portalrekeh.org Telefone: 4733391285					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
SERVIÇO PRESTADO NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA, REFERENTE AS CIRURGIASS REALIZADAS EM JANEIRO 2022					
Item SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 14.000,0000	Total R\$ 14.000,00	
					
Valor Tributável: R\$ 14.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 14.000,00</b>	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 280,00
PIS: 0,650% R\$ 91,00	COFINS: 3,000% R\$ 420,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 210,00	CSLL: 1,000% R\$ 140,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 4.141,20 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 291,20			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 13.139,00</b>	
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: 02/2022 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610101 Observações:	Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 17/02/2022 16:50:06		
Impresso em: 17/02/2022 às 17:01:15		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: VALE SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 301 Certificação E755B-3AE13		
_____/_____/_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

OLHAS  
823

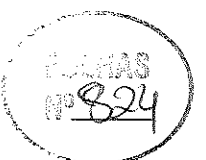
# CIRURGIAS HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 01/2022

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

№	NOME	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MÊS	ANESTESISTA	Valor Hrs
1	Yozeilka Carolina Perez Jimenes	Trat. Cir. Frat. Bimaleolar, Trimalleolar/ Luxação Tornozelo	5	Janeiro	Luiza	R\$ 1.400,00
2	Darci Luiz Camargo	Trat. Cir. Fratura Tornozelo Unimaleolar	5	Janeiro	Luiza	
3	Claudio Augusto Garcia Ribeiro	Trat. Cir. Fratura Diáfise Úmero	5	Janeiro	Luiza	
4	Dicee Ariele	Trat. Cir. Frat./Metáfise Dos Ossos Antebraço	5	Janeiro	Luiza	
5	Mariene Batista	Trat. Cir. Frat. Bimaleolar, Trimalleolar/ Luxação Tornozelo	5	Janeiro	Luiza	
6	Paula Francez Silva	Trat. Cir. Frat./Metáfise Dos Ossos Antebraço	5	Janeiro	Luiza	R\$ 1.120,00
7	Maquela Pedroso Garcia	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	10	Janeiro	Eloá	
8	Marielle Letícia Vasco	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	10	Janeiro	Eloá	
9	Saionara Franca De Lima	Cirurgias Múltiplas	10	Janeiro	Eloá	
10	Ivanor Souza Filho	Cirurgias Múltiplas	10	Janeiro	Eloá	
11	Dulce Maria Lira	Hernioplastia Incisional	11	Janeiro	Eloá	R\$ 1.120,00
12	Liria Bottecher Santos	Exibição/Supressão Lesão da Pele	11	Janeiro	Eloá	
13	Alison Castro Donnelles	Hernioplastia Inguinal/ Crural	11	Janeiro	Eloá	
14	Rosemary Lourenço Oliveira Botelho	Trat. Cir. Tunel Osteo Fibroso ao nível do Carpo	12	Janeiro	Jessica	
15	Clarice Carlota Trfenweller	Trat. Cir. Tunel Osteo Fibroso ao nível do Carpo	12	Janeiro	Jessica	
16	Grasiele Mello Gonçalves	Trat. Cir. Tunel Osteo Fibroso ao nível do Carpo	12	Janeiro	Jessica	R\$ 1.260,00
17	Ivani Santos	Trat. Cir. Tunel Osteo Fibroso ao nível do Carpo	12	Janeiro	Jessica	
18	Taize Zorner	Trat. Cir. Tunel Osteo Fibroso ao nível do Carpo	12	Janeiro	Jessica	
19	Elsangela Hespanhol	Retirada de Placaco ou Parafuso	12	Janeiro	Jessica	
20	Fausto Famin	Tenoplastia Ou Erveto Tensão Único	12	Janeiro	Jessica	
21	Norma Kruger	Retirada de Placaco ou Parafuso	12	Janeiro	Jessica	R\$ 1.120,00
22	Claudio Augusto Garcia Ribeiro	Debridamento De Ulcera/ Tecidos Desvitalizados	12	Janeiro	Jessica	
23	Edi Weinheimer	Colecistectomia	14	Janeiro	Eloa	
24	Anathalia Galdino Silva	Laqueadura Tubaria	14	Janeiro	Eloa	
25	Aurea Aires Oliveira Heredia De Sá	Colecistectomia	14	Janeiro	Eloa	
26	Alessandra Silvia Conceio	Laqueadura Tubaria	14	Janeiro	Eloa	R\$ 1.120,00
27	Joao Antonio Masquino	Extripação Lesão Pele Tecido Celular	14	Janeiro	Eloa	
28	Itaiane Cunha Costa	Laqueadura Tubaria	14	Janeiro	Eloa	
29	Rafael Teixeira Silveira	Vasectomia	14	Janeiro	Eloa	
30	Isamara Santin Batista	Hernioplastia Umbilical	18	Janeiro	Eloa	
31	Silvio Sandri Junior	Excerece Cisto Cocicgeo	18	Janeiro	Eloa	R\$ 1.120,00
32	Natanaela Assis Riese Vailhada	Excerece Cisto Cocicgeo	18	Janeiro	Eloa	
33	Gilmar Silva Martins	Cirurgia Múltiplas	19	Janeiro	Luiza	
34	Josnei Fonseca	Cirurgia Múltiplas	19	Janeiro	Luiza	
35	Giovanni Vitor Ferreira Marques	Osteotomia de Ossos Longos Exceto Mão e Pé	19	Janeiro	Luiza	
36	Rhaissa Santos Granalio Oliveira	Fratura de Clavícula	19	Janeiro	Luiza	R\$ 1.260,00



37	Martiene Ribeiro Silva	Hemorroidectomia	21	Janeiro	Eloa	R\$ 1.120,00
38	Mariane Erart Jesus	Laqueadura Tubaria	21	Janeiro	Eloa	
39	Paulo Sergio Costa Unirique	Hernioplastia Epigástrica	21	Janeiro	Eloa	
40	Helton Ricardo Silva	Vasectomia	21	Janeiro	Eloa	
41	Camilla Zadra Garcia	Laqueadura Tubaria	21	Janeiro	Eloa	R\$ 1.120,00
42	Lucinea Luz Salles	Colecistectomia	21	Janeiro	Eloa	
43	Verenice Rossi	Colecistectomia	21	Janeiro	Eloa	
44	Yuri Augusto Martins	Cirurgias Múltiplas	24	Janeiro	Eloa	
45	Erick Ropke Carneiro	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	24	Janeiro	Eloa	R\$ 1.120,00
46	Luiza Del Guerso	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	24	Janeiro	Eloa	
47	Emanuel Henrique Oliveira	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	24	Janeiro	Eloa	
48	Claudia Bratkaukas Barcelos	Cirurgias Múltiplas	24	Janeiro	Eloa	
49	Luvas Eduardo Ferreira Cabral	Amigdalectomia	24	Janeiro	Eloa	R\$ 1.120,00
50	Angel Regina Nunes	Trat. Cir. Tunel Osteo Fibroso ao nível do Carpo	26	Janeiro	Luiza	
51	Francianni Heloisa Miguel Rocha	Reconstrução Ligamentar Extra Articular do Joelho	26	Janeiro	Luiza	
52	Neuza Souza Barbosa	Trat. Cir. Tunel Osteo Fibroso ao nível do Carpo	26	Janeiro	Luiza	
53	Nereide Muller	Trat. Cir. Tunel Osteo Fibroso ao nível do Carpo	26	Janeiro	Luiza	R\$ 1.120,00
54	Jean Luchnao Pacheco	Colecistectomia	28	Janeiro	Eloa	
55	Edson Machado	Colecistectomia	28	Janeiro	Eloa	
56	Disney Jones Amaral Costa	Hernioplastia Epigástrica	28	Janeiro	Eloa	
57	Claudenildo Da Silva	Vasectomia	28	Janeiro	Eloa	R\$ 1.120,00
58	Maicon Luiz Tburcio	Vasectomia	28	Janeiro	Eloa	
59	Adriete Colaco	Laqueadura Tubaria	28	Janeiro	Eloa	
60	Karen Souza Virmond Abreu	Hernioplastia Umbilical	28	Janeiro	Eloa	
61	Daniel Eduardo Diaz	Cirurgias Múltiplas	31	Janeiro	Luiza	R\$ 1.120,00
62	Luiz Henrique Oliveira Carmo	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	31	Janeiro	Luiza	
63	Eliseu Shutz	Cirurgias Múltiplas	31	Janeiro	Luiza	
64	Vinicius Silva Oliveira	Adenoidectomia	31	Janeiro	Luiza	
65	Davi Samule Oliveira Carmo	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	31	Janeiro	Luiza	R\$ 14.000,00
66	Willian Nascimento	Cirurgias Múltiplas	31	Janeiro	Luiza	
67	Artur Lopes	Cirurgias Múltiplas	31	Janeiro	Luiza	

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

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

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75379539  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 29840  
Valor a Pagar 13.139,00  
Data/Hora Transação 21/02/2022 16:33:33  
Identificador Não Informado  
Protocolo 030A.5A5A.4810.1502.163B.3D25.55

SAC 0800 647 2200 - 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  
**23**

Série: **E**

Data Emissão: **17/02/2022**

Certificação: **96B81-EA4A6**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA**  
 Nome Fantasia: **A & C SERVIÇOS MEDICOS**  
 CNPJ/CPF: **39.914.174/0001-03** Insc. Municipal: **182157**  
 Endereço: **RUA ERICO VERISSIMO** Insc. Estadual:  
 Bairro: **PRAIA DOS AMORES** N°: **96**  
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.:  
 E-mail: **fiscal.ubf@gmail.com** UF: **SC** CEP: **88331-435**  
 Telefone: **47997734411**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ**  
 CNPJ/CPF: **86.324.860/0013-30** Insc. Municipal:  
 Endereço: **RUA 700** Insc. Estadual:  
 Bairro: **VARZEA** N°: **659**  
 Município: **ITAPEMA** Compl.:  
 E-mail: UF: **SC** CEP: **88220-000**  
 Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

DR ANDRÉ REHBEIN  
REPASSE REFERENTE A COMPLEMENTO DE VALORES REFERENTE AOS PLANTÕES DE JAN/22

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A COMPLEMENTO DE VALORES REFERENTE AOS PLANTÕES DE JAN/22	Sim	1,00	3.000,0000	3.000,00

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

Valor Tributável: R\$ 3.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 3.000,00</b>
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--	---------------------

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 60,00
---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------	----------------------------

PIS: 0,650% R\$ 19,50	COFINS: 3,000% R\$ 90,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 45,00	CSLL: 1,000% R\$ 30,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------------

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 2.815,50</b>
--	------------------------------	---------------------

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **02/2022** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **17/02/2022 08:56:24**  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
 CNAE: **8610102**  
 Observações:

Impresso em: 17/02/2022 às 08:56:26

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: 23  
 Certificação  
 96B81-EA4A6

IMPRESSO EM  
 827

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

gerado em 07/02/2022 às 10:42

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
04/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
11/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
13/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
17/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
18/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
18/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
19/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
20/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
24/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
25/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
26/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
26/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
29/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
29/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
29/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00
31/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
<b>Total</b>		<b>27 plantões</b>	<b>264:00</b>			<b>R\$ 28.680,00</b>

FOLHAS  
Nº 828

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

gerado em 17/02/2022 às 08:40h

CNPJ: 39.914.174/0001-03 Razão social: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/01/2022 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/01/2022 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/01/2022 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>27 plantões</b>	<b>264:00</b>			<b>R\$ 31.680,00</b>





## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido	416968
Agência Favorecido	0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido	9210855.5 - A C SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	39.914.174/0001-03

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75379519
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	29830
Valor a Pagar	2.815,50
Data/Hora Transação	21/02/2022 16:33:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.4D5F.3410.1502.163B.3C61.63

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

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



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

 <p><b>BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO - GARUVA LTDA</b>  <b>CNPJ:</b> 35.997.237/0001-73          AVENIDA CELSO RAMOS, 1449          CEP: 89248-000 - Bairro: CENTRO          Município: GARUVA - SC          Telefone: (47) 96452443 Celular: (47) 96452443          Email: adm.bemestargaruva@gmail.com  <b>Insc. Municipal:</b> 107460</p>	Número da NFS-e <b>1255</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

 <p><b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE GARUVA</b>          SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</p>	Autenticidade <b>0181150002613189</b>	
	Data Emissão <b>16/02/2022</b>	Hora Emissão <b>14:28:32</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>1709</b>	8163	3.4824 %	TI	990,00	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: JANEIRO/2022) - Referente á 99 colaboradores

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
990,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>990,00</b>	
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

1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

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

(1709) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 4/2020 de 21/01/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/03/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 133,16 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 36,04 (3.6400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Usuário responsável pela emissão: 35.997.237/0001-73 - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO - GARUVA LTDA

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  **SERVIÇO**


Constante deste documento foi

RECEBIDO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

PRESTADO Assistente Administrativo 15/02/2022/64

Servidor/Recebedor: Recursos Humanos

Cargo: Hospital Santo Antonio de Itapema

Assinatura: 

Visto Secretário:



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0102 - ACREDICOOP
Conta/DV	89.419.2 - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO GARUVA LTDA




### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	223
Data da Transferência	21/02/2022
Sequência Autenticação	29890
Data/Hora Transação	21/02/2022 16:34:15
Valor a Pagar	990,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	0435.1808.1015.0216.3B41.3341

SAC 0800 647 2200 - 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>		Número da Nota Fiscal <b>305</b>			
		Série: E			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Data Emissão: 15/02/2022			
DADOS DO PRESTADOR		Certificação: CA3DA-D60C2			
Nome/Razão Social: M&S CLINICA MEDICA EIRELI Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 22.283.958/0001-70 Insc. Municipal: 162160 Insc. Estadual: Endereço: RUA 3150 N°: 465 Bairro: CENTRO Compl.: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-281 E-mail: carolineperuzzo.consultorio@gmail.com Telefone: 47992014801					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 Insc. Municipal: Endereço: RUA 700 Insc. Estadual: Bairro: VARZEA N°: 659 Município: ITAPEMA Compl.: E-mail: UF: SC CEP: 88220-000 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
DRA CAROLINE PERUZZO REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + COORDENAÇÃO ESCALA TÉCNICA JANEIRO/2022					
Item REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + COORDENAÇÃO ESCALA TÉCNICA JANEIRO/2022		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 17.400,0000	Total R\$ 17.400,00
 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema					
Valor Tributável: R\$ 17.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 17.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 17.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 348,00
PIS: 0,650% R\$ 113,10	COFINS: 3,000% R\$ 522,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 261,00	CSLL: 1,000% R\$ 174,00	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\$ 16.329,90
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 02/2022 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610102 Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Data Geração: 15/02/2022 15:10:44	
Impresso em: 15/02/2022 às 15:10:46			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.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 305 Certificação CA3DA-D60C2		
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

FOLHAS  
Nº 833

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

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

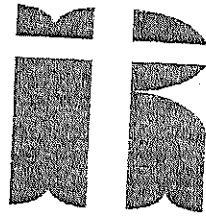
### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 224  
Data da Transferência 21/02/2022  
Sequência Autenticação 29894  
Data/Hora Transação 21/02/2022 16:34:17  
Valor a Pagar 16.329,90  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0A42.5358.1015.0216.3B41.4918

SAC 0800 647 2200 - 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 079/2022  
Taió/SC, 22 de fevereiro de 2022  
Parcela 21

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

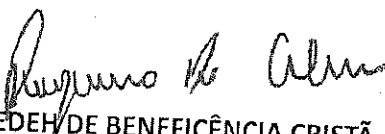
Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 5,80, referente a juros de boleto, relativo à 21ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pgto
Viação Praiana	31888-10	R\$ 2,90	13/12/2021
Viação Praiana	31888-11	R\$ 2,90	13/12/2021
	-		
	-		
		R\$ 5,80	

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

Atenciosamente,

  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
ROGÉRIO DE ABREU  
PRESIDENTE

# Situação do Pedido

Cadastro: 31888 - Associação Da Redeh De Beneficência Cristã

Data:		06/12/2021	
Pedido:		31888-10	
Liberado em: 14/12/2021			
Cartão	Tipo	Nome	Situação
2.958.024.535	Comum	ZARA BERNARDINA FERREIRA MARTINS	Pago
		Doc. Federal	Total (R\$) Data
		410.647.202-34	288,00 14/12/2021
Subtotal:		1 Cartão (ões)	288,00
Total:		1 Cartão (ões)	288,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 06/12/21

PRESTADO em 06/12/21

Assistente Administrativo

Recursos Humanos

Servidor/Recebedor: *[Assinatura]*

Cargo: Hospital Santo Antonio de Itapema

Assinatura:

Visto Secretário:

FOLHAS  
Nº 836

FOLHAS  
Nº 401

04

**INSTRUÇÕES:**

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-10

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

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

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02509.471005 00033.364175 1 88360000029090

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104  
RUA 4 DE OUTUBRO 115, TAI0 -SC CEP:89.190.000

Saador/Avalista	Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
	25094710000033364	25094710000033364	16/12/2021	290,90	

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

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

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02509.471005 00033.364175 1 88360000029090

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

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Acelte	Data do Processamento
06/12/2021	25094710000033364		N	06/12/2021
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
25094710000033364	17	R\$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-10

Data de Vencimento 16/12/2021  
Agência/Código do Beneficiário 305-0 / 376407-9

Nosso-Número 25094710000033364  
(=) Valor do Documento 290,90  
(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104  
RUA 4 DE OUTUBRO 115,  
TAIO-SC CEP:89.190.000

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/12/2021 10:34:14
Data Do Vencimento	16/12/2021
Valor Título	290,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	242229
Data Do Pagamento	13/12/2021
Valor	290,90
Linha Digitável	00190.00009 02509.471005 00033.364175 1 88360000029090
Protocolo	5646.1854.010D.0C15.2605.2F20

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

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



# Situação do Pedido

Cadastro: 31888 - Associação Da Redeh De Beneficência Cristã

Data:		06/12/2021						
Pedido:		31888-14						
Liberad(bem):		14/12/2021						
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
0.466.414.992	Comum	SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	981.524.163-04	24	4,00	96,00	14/12/2021	Liberado e Assinado
Subtotal:						96,00		
Total:						96,00		

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 06/12/21  
 PRESTADO  
 Taise Oliveira  
 Servidor/Recebedor  
 Cargo: Assistente Administrativo  
 Assinatura: Recursos Humanos  
 Visto Set. Plano Hospital Santo Antonio de Itapema



OK

**INSTRUÇÕES:**

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-11

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

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

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02509.471005 00033.365172 2 88360000009890

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 8632486000104  
RUA 4 DE OUTUBRO 115, TAIO -SC CEP:89.190.000

Sacador/Avalista	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
Nosso-Número 25094710000033365	25094710000033365	16/12/2021	98,90	

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

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

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02509.471005 00033.365172 2 88360000009890

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

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ	Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03	06/12/2021	25094710000033365	R\$	N	06/12/2021
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	
25094710000033365	17	R\$			

Data de Vencimento  
16/12/2021  
Agência/Código do Beneficiário  
305-0 / 376407-9

Nosso-Número  
25094710000033365  
(=) Valor do Documento  
98,90

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Informações de Responsabilidade do Beneficiário  
A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer b  
anco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-11

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 8632486000104  
RUA 4 DE OUTUBRO 115,  
TAIO-SC CEP:89.190.000

Código de Baixa  
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	13/12/2021 10:34:15
Data Do Vencimento	16/12/2021
Valor Título	98,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	242233
Data Do Pagamento	13/12/2021
Valor	98,90
Linha Digitável	00190.00009 02509.471005 00033.365172 2 88360000009890
Protocolo	563E.390C.010D.0C15.2605.393B

SAC 0800 647 2200 - 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 115  
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

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

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA


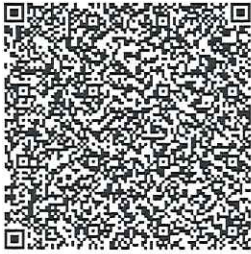
Documento 10002393  
Data da Transferência 22/02/2022  
Sequência Autenticação 4352  
Data/Hora Transação 22/02/2022 09:40:34  
Valor a Pagar 5,80  
Identificador Não Informado  
Protocolo 292A.4C4C.1016.0216.2253.2C14

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

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



OK

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000061</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 18/02/2022 16:32:08	
	DATA DO FATO GERADOR 18/02/2022	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS</b>		
ENDEREÇO RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000				COMPLEMENTO APTO 801
Nº CPF/CNPJ <b>34.060.011/0001-89</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>18486</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 92010525</b>
		E-MAIL <b>fiscal1@resultadores.com.br</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0013-30</b>	INSC. MUNICIPAL <b>23989</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>33087074</b>	E-MAIL <b>adm01.hsai.portalredeb.org</b>

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	REF CIRURGIAS DEZEMBRO/2021 CC: 347011-9 AG: 0001 COD BANCO: 197	3.500,00	3.500,00
				
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>3.500,00</b>

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>SIM</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,01 %</b>	<b>3.500,00</b>	<b>70,35</b>	<b>3.429,65</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
**8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 571,55 (16.33%)</b>
--	---	---	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0b7b5368d08143f3f7973a50fa79e676

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4078cd16cd604c06b55e6a264ea0c61b

Recebi(emos) de <b>C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000061</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000061</b>
--	---	--------------------------------------

# HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA

COMPETÊNCIA 12/2021

Dra Catarina Haveroth

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	Valor Honorário
1	Eloy Dalpiaz	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	7	Itapema	R\$ 500,00
2	Reinaldo Adao	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	7	Itapema	R\$ 500,00
3	Genezi Fatims Silva	040906013-5	Histerectomia Total	7	Itapema	R\$ 500,00
4	Aldemir Lauro Raulino	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	21	Itapema	R\$ 500,00
5	Alceno Nunes Santos	040804008-0	Hernioplastia Incisional	21	Itapema	R\$ 500,00
6	Juraci Oliveira Alves	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	21	Itapema	R\$ 500,00
7	Viviane Luz	040804008-0	Hernioplastia Incisional	21	Itapema	R\$ 500,00
						<b>R\$ 3.500,00</b>

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	197 - STONE INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A.
CPB 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	75386828
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5166
Valor a Pagar	3.429,65
Data/Hora Transação	23/02/2022 11:10:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.5F39.5C10.1702.1628.170A.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







PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**335**  
Série: E  
Data Emissão: 27/01/2022  
Certificação: 43943-4CD18

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia: GHM GESTAO HOSPITALAR  
CNPJ/CPF: 24.505.433/0001-67 Insc. Municipal: 165431 Insc. Estadual:  
Endereço: 1528 N°: 145  
Bairro: CENTRO Compl.: SALA 02  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-540  
E-mail: ghmgestaohospitalar@gmail.com Telefone: 4733665510

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0013-30 Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: RUA 700 N°: 659  
Bairro: VARZEA Compl.:  
Município: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000  
E-mail: faturamento.hsai@portalreneh.org Telefone: 4733391285

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE PROCEDIMENTO CIRURGICO NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA  
REALIZADO NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA/SC.  
REFERENTE COMPETENCIA MÊS DE NOVEMBRO 2021.  
PROFISSIONAL DR CARLOS FELIPE TAPIA CARENO CRM/SC 24.934

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE PROCEDIMENTO CIRURGICO NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA	Sim	1,00	11.500,0000	11.500,00

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

Valor Tributável: R\$ 11.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 11.500,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.500,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 230,00
PIS: 0,650% R\$ 74,75	COFINS: 3,000% R\$ 345,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 172,50	CSLL: 1,000% R\$ 115,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 10.792,75</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 01/2022 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 27/01/2022 17:34:34  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 8610102  
Observações: PAGAMENTO VIA TRANSFERENCIA PARA BANCO (748) SICREDI AGENCIA 2606 CONTA CORRENTE 64396-3.



Impresso em: 27/01/2022 às 17:35:04

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

Recebi(emos) de: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 335  
Certificação  
43943-4CD18

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data Assinatura do Recebedor

# HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA

COMPETÊNCIA 11/2021

Dr Carlos Felipe

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	Valor Honorário
1	Ana Julia Wenderlich	040401001-6	Adenoidectomia	8	Itapema	R\$ 500,00
2	Alicia Dolotera Hahn	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	8	Itapema	R\$ 500,00
3	Lucas Schmitt de Jesus	041501001-2	Múltiplas	8	Itapema	R\$ 800,00
4	Vithor Batista Correa	040401001-6	Adenoidectomia	8	Itapema	R\$ 500,00
5	Alice Leite Guilherme	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	22	Itapema	R\$ 500,00
6	Thaila Kirsch Pacheco	040401001-6	Adenoidectomia	22	Itapema	R\$ 500,00
7	Juliana Emanuelle Pessoa Silva	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	22	Itapema	R\$ 500,00
8	Laura Valentina Silva Ribeiro	040401001-6	Adenoidectomia	22	Itapema	R\$ 500,00
9	Gilmar Almeida Lara	041501001-2	Cirurgia Múltiplas	22	Itapema	R\$ 800,00
10	Pollyana Zimmermann Turnes	040401002-4	Amigdalectomia	22	Itapema	R\$ 500,00
11	Diana Mello Couto Santos	040401003-2	Amigdalectomia c/ Adenoidectomia	22	Itapema	R\$ 500,00
12	Joao Miguel Cardoso Holz	040401001-6	Adenoidectomia	29	Itapema	R\$ 500,00
13	Yasmin Silva Behling Batista	040401002-4	Amigdalectomia	29	Itapema	R\$ 500,00
14	Carlos Aberto Fossile	040401001-6	Adenoidectomia	29	Itapema	R\$ 500,00
15	Miguel Oliveira Brehmer	041501001-2	Cirurgias Múltiplas	29	Itapema	R\$ 800,00
16	Isis Cordova Ferreira	040401001-6	Adenoidectomia	29	Itapema	R\$ 500,00
17	Matheus Baltazar Silva	040401001-6	Adenoidectomia	29	Itapema	R\$ 500,00
18	Kaique Antonio Amorin	041501001-2	Cirurgia Múltiplas	29	Itapema	R\$ 800,00
19	Eduardo Caetano Fachinelo	040401001-6	Adenoidectomia	29	Itapema	R\$ 500,00
20	Danielle Cristine do Nascimento	041501001-2	Cirurgias Múltiplas	29	Itapema	R\$ 800,00
						<b>R\$ 11.500,00</b>

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	64396.3 - GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	24.505.433/0001-67

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75386829
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5168
Valor a Pagar	10.792,75
Data/Hora Transação	23/02/2022 11:10:33
Identificador	Não Informado
Protocolo	0309.5A0A.2C10.1702.1628.171E.4A

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**828**

Série: E

Data Emissão: 21/02/2022

Certificação: BD608-9D704

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 21.985.212/0001-45 Insc. Municipal: 160912 Insc. Estadual:  
Endereço: RUA HERCELINA MARIA VIEIRA N°: 135  
Bairro: ESTALEIRO Compl.: ALVARÁ DE LICENÇA CON  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88334-020  
E-mail: fiscal@fondes.com.br Telefone: 4733638008

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: RUA 700 N°: 659  
Bairro: VARZEA Compl.:  
Município: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000  
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS DE CIRURGIA GERAL PRESTADOS AO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA CONFORME PRODUCAO DE CIRURGIAS DE DEZEMBRO DE 2021.  
LOCAL: ITAPEMA

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS	Sim	1,00	11.000,0000	11.000,00

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

Valor Tributável: R\$ 11.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 11.000,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 220,00
PIS: 0,650% R\$ 71,50	COFINS: 3,000% R\$ 330,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 165,00	CSLL: 1,000% R\$ 110,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.479,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 232,10			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 10.323,50</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2022 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 21/02/2022 21:46:49  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE: 8630501  
Observações:

FOLHAS  
Nº 849

Impresso em: 21/02/2022 às 21:54:45

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

Recebi(emos) de: STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 828 Certificação BD608-9D704
---	-------------------------	--

# HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA

COMPETÊNCIA 12/2021

Dr Rafael Coppy

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	Valor Honorário
1	Joice Suzana Gewehr	040703002-6	Colecistectomia	3	Itapema	R\$ 500,00
2	Sebastiao Marques Melo	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	3	Itapema	R\$ 500,00
3	Claudete Inacia Peixoto	040703002-6	Colecistectomia	3	Itapema	R\$ 500,00
4	Paulo Roberto Costa	040702027-6	Fistulectomia/Fistulotomia Anal	3	Itapema	R\$ 400,00
5	Santiago Meinerz Vieria	040703002-6	Colecistectomia	3	Itapema	R\$ 500,00
6	Benedito Donizete Ramos Oliveira	040704012-9	Hernioplastia Umbilical	3	Itapema	R\$ 500,00
7	Milton Silva Rodrigues	040904024-0	Vasectomia	3	Itapema	R\$ 400,00
8	Everton Silva	040904024-0	Vasectomia	3	Itapema	R\$ 400,00
9	Aliete Dantas Besani	040704012-9	Hernioplastia Umbilical	10	Itapema	R\$ 500,00
10	Rafaela Correia Fagundes	040906018-6	Laqueadura Tubaria	10	Itapema	R\$ 500,00
11	Juliano Godoi Paula	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	10	Itapema	R\$ 500,00
12	Terezinha Correa Zanoni	040704008-0	Hernioplastia Incisional	10	Itapema	R\$ 500,00
13	Cleusa Bueno Silva	040703002-6	Colecistectomia	10	Itapema	R\$ 500,00
14	Locival Dioraci Fortes Silva	040702027-6	Fistulectomia/Fistulotomia Anal	10	Itapema	R\$ 400,00
15	Jessica Nepomoceno	040906018-6	Laqueadura Tubaria	10	Itapema	R\$ 500,00
16	Adrielle Alves	040703002-6	Colecistectomia	17	Itapema	R\$ 500,00
17	Mariuce Graças Silva	040703002-6	Colecistectomia	17	Itapema	R\$ 500,00
18	Gilberto Jose Kloppel	040703002-6	Colecistectomia	17	Itapema	R\$ 500,00
19	Elizandra Santos	040906018-6	Laqueadura Tubaria	17	Itapema	R\$ 500,00
20	Priscilla Monteiro Teixeira	040906018-6	Laqueadura Tubaria	17	Itapema	R\$ 500,00
21	Leonildo Pereira Pimenta	040904021-5	Trat. Hidrocele	17	Itapema	R\$ 500,00
22	Ademar Roberto Valerio	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	17	Itapema	R\$ 500,00
23	Jonatas Seidi Ramos	040904024-0	Vasectomia	17	Itapema	R\$ 400,00
						<b>R\$ 11.000,00</b>

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
SPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1302 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC  
Conta/Nome Favorecido 303493.3 - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA  
CNPJ Favorecido 21.985.212/0001-45

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento 75386874  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5170  
Valor a Pagar 10.323,50  
Data/Hora Transação 23/02/2022 11:10:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0309.4723.2010.1702.1628.172A.39

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

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



OK

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>40</b>
		Série: <b>E</b>
		Data Emissão: <b>28/01/2022</b>
		Certificação: <b>B669A-FA600</b>

DADOS DO PRESTADOR		
Nome/Razão Social: <b>ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA</b> Nome Fantasia: <b>ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA</b> CNPJ/CPF: <b>39.764.046/0001-12</b>	Insc. Municipal: <b>181842</b>	Insc. Estadual: Nº: <b>289</b> Compl.: UF: <b>SC</b> CEP: <b>88338-185</b> Telefone: <b>47991706219</b>
Endereço: <b>PANAMA</b> Bairro: <b>DAS NACOES</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>admexcellenza@gmail.com</b>		

DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b> CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0013-30</b>	Insc. Municipal:	Insc. Estadual: Nº: <b>659</b> Compl.: UF: <b>SC</b> CEP: <b>88220-000</b> Telefone: <b>4733391285</b>
Endereço: <b>RUA 700</b> Bairro: <b>VARZEA</b> Município: <b>ITAPEMA</b> E-mail:		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/01/2022 À 31/01/2022 - 248 HORAS DE PLANTÃO.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/01/2022 À 31/01/2022 - 248 HORAS DE PLANTÃO.	Sim	248,00	50,0000	12.400,00

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

Valor Tributável: R\$ 12.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 12.400,00</b>
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 12.400,00</b>

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

OUTRAS INFORMACÕES		
Mês de Competência: <b>01/2022</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: <b>8650004</b> Observações: <b>DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO</b> BANCO ITAU - AG. 8490 - C.C 45602-0	Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b> Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> Empresa Optante do Simples Nacional	Data Geração: <b>28/01/2022 17:27:09</b>

Impresso em: 21/02/2022 às 13:41:50 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

FOLHAS Nº 852

Recebi(emos) de: <b>ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 40 Certificação B669A-FA600
_____/_____/_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

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

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75386895
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5186
Valor a Pagar	12.400,00
Data/Hora Transação	23/02/2022 11:11:50
Identificador	Não Informado
Protocolo	030A.362A.5010.1702.1628.1F00.19

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





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
80	<b>ABILIO NELSON DE MACEDO NETO</b>	1	1	<b>Admitido em 17/12/2021</b>					<b>Salário base -&gt;</b>		<b>2.560,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	2.560,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,09	1,36						
116	Adic. Periculosidade		768,00	9.101	I.N.S.S.	9,5135	347,40						
428	Hora Extra 50%	11,46	200,03	9.151	I.R.	15,00	112,40						
451	Horas Extras 50% Not	2,36	66,94										
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	58,04										
9.002	Arred. Prov. Folha		0,15										
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.653,16</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>461,16</b>	<b>Líquido -&gt;</b>		<b>3.192,00</b>	0,00	292,13	
Folha INSS -> 3.651,65		FGTS -> 3.651,65		IR -> 3.114,66		Rais -> 3.651,65		Cargo 00092 - ASSISTENTE DE MANUTENCAO					
CPF 059.446.464-11		PIS 135.12184.45.5		CTPS 00229875-002-0		CBO 5143-10							

CC 14 - ITAPEMA

81	<b>ADRIANE CRISTINA TORTATO ISSLER LAUFER</b>	0	0	<b>Admitido em 18/12/2021</b>					<b>Salário base -&gt;</b>		<b>3.985,37</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217	Faltas n/ Just.Horas	1,07	25,41						
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	11,0916	624,80						
131	Adicional Noturno		996,34	9.151	I.R.	27,50	507,91						
424	H Extras 50% Noturna	1,02	36,33										
425	Hora Extra 100% Notu	1,00	47,49										
428	Hora Extra 50%	9,47	272,98										
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	77,57										
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64										
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.659,12</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.158,12</b>	<b>Líquido -&gt;</b>		<b>4.501,00</b>	0,00	450,64	
Folha INSS -> 5.633,07		FGTS -> 5.633,07		IR -> 5.008,27		Rais -> 5.633,07		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CPF 005.717.149-19		PIS 130.39448.72.1		CTPS 03177869-006-0		CBO 2235-05							

CC 14 - ITAPEMA

64	<b>ADRIANE DA SILVA CAVALLI</b>	1	1	<b>Admitido em 26/10/2021</b>					<b>Salário base -&gt;</b>		<b>3.985,37</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	10,2262	443,96						
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	15,00	201,37						
428	Hora Extra 50%	0,30	8,65										
451	Horas Extras 50% Not	2,23	80,35										
461	H. Extras 100% Not	0,09	4,32										
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	20,29										
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95										
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.342,33</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>645,33</b>	<b>Líquido -&gt;</b>		<b>3.697,00</b>	0,00	347,31	
Folha INSS -> 4.341,38		FGTS -> 4.341,38		IR -> 3.707,83		Rais -> 4.341,38		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CPF 405.189.788-50		PIS 206.95856.19.1		CTPS 00064875-0033-2		CBO 2235-05							

CC 14 - ITAPEMA



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
36	<b>ADRIANO PATRICK QUADROS PAES</b>	0	0	Admitido em 14/12/2020	Salário base ->	3.985,37			
Em férias de : 16/02/2022 até 17/03/2022 - Aquisitivo de : 14/12/2020 até 13/12/2021									
5	Salário Mensalista	17,00	2.258,38	217 Faltas n/ Just.Horas	1,32	25,37			
101	Adic. Insalubridade		137,36	3.949 Desconto férias		1.729,84			
451	Horas Extras 50% Not	1,19	42,88	9.101 I.N.S.S.	9,5260	231,48			
461	H. Extras 100% Not	0,10	4,80	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	6,9908	177,01			
543	D.S.R. Horas Extras	12,00	11,92	9.151 I.R.	7,50	22,09			
3.105	Férias Folha	13,00	1.726,99	9.153 I.R. Férias Rec.	27,50	625,19			
3.151	1/3 Férias Folha		633,01						
3.249	Férias Adic. Folha	13,00	105,04						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	13,00	47,72						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	13,00	19,28						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.987,98</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>2.810,98</b>			
Folha INSS ->	2.429,97	FGTS ->	2.429,97	IR ->	2.198,49	Rais ->	4.962,01	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.177,00</b>
Férias INSS ->	2.532,04	FGTS ->	2.532,04	IR ->	0,00			0,00	396,96
INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.169,39 VALOR -> 419,89									
CPF 017.701.610-82	PIS 160.00012.88.9	CTPS 08288798-00001-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA									
1	<b>ALCIONE FERNANDES</b>	1	1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.978,88			
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,71			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	8,2212	191,97			
428	Hora Extra 50%	2,58	39,07						
440	Adic. Noturno Horas	3,23	7,26						
451	Horas Extras 50% Not	2,52	47,71						
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	1,58						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	18,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.336,68</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>192,68</b>			
Folha INSS ->	2.335,06	FGTS ->	2.335,06	IR ->	1.953,50	Rais ->	2.335,06	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.144,00</b>
CPF 003.845.839-03	PIS 125.89804.72.7	CTPS 00082683-021	CBO 7823-20	Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA					
CC 14 - ITAPEMA									
2	<b>ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS</b>	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.978,88			
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	217 Faltas n/ Just.Horas	1,35	13,63			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	8,2507	200,26			
428	Hora Extra 50%	2,24	33,92	9.151 I.R.	7,50	24,22			
423	H E 50% Mês Anterior	0,15	2,27						
440	Adic. Noturno Horas	3,15	7,08						
451	Horas Extras 50% Not	0,24	4,54						
535	HE 50% Not Mes Ant	7,00	132,52						
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	1,54						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	37,66						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.441,11</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>238,11</b>			
Folha INSS ->	2.427,18	FGTS ->	2.427,18	IR ->	2.226,92	Rais ->	2.427,18	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.203,00</b>
CPF 515.093.420-87	PIS 122.45195.04.5	CTPS 05150934-2087	CBO 7823-20	Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA					
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
66	ALRICELIA DE NAZARE GONCALVES DA SILVA	1	1	Admitido em 01/11/2021	Salário base ->		1.496,74		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 24/02/2022 - Início situação em 24/02/2022 até 28/02/2022									
5	Salário Mensalista	23,00	1.229,47	217	Faltas n/ Just.Horas	0,36	3,46		
101	Adic. Insalubridade		199,11	9.101	I.N.S.S.	8,1521	174,83		
131	Adicional Noturno		307,37						
424	H Extras 50% Noturna	1,14	16,43						
428	Hora Extra 50%	1,02	12,10						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	6,20						
8.351	Ates doença com Inc.	5,00	267,27						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	5,00	110,11						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23						
Total de proventos ->			2.148,29	Total de descontos ->			178,29		
Folha INSS ->	2.144,60	FGTS ->	2.144,60	IR ->	1.780,18	Rais ->	2.144,60	Líquido ->	1.970,00
CPF 001.342.572-27	PIS 136.60826.42.0	CTPS 00921683-003-0		CBO 5135-05		Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA		0,00	171,56
CC 14 - ITAPEMA									
3	ANA CLAUDIA CAETANO	0	0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		1.496,75		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217	Faltas n/ Just.Horas	0,15	1,44		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,1758	180,43		
131	Adicional Noturno		374,19						
424	H Extras 50% Noturna	3,34	48,13						
428	Hora Extra 50%	2,52	29,88						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	16,96						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56						
Total de proventos ->			2.208,87	Total de descontos ->			181,87		
Folha INSS ->	2.206,87	FGTS ->	2.206,87	IR ->	2.026,44	Rais ->	2.206,87	Líquido ->	2.027,00
CPF 064.592.739-28	PIS 138.14081.72.1	CTPS 06336658-003-0		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA		0,00	176,54
CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA									
97	ANA CLEIA FERNANDES DA SILVA	2	2	Admitido em 14/01/2022	Salário base ->		1.496,74		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	7,9629	139,64		
101	Adic. Insalubridade		242,40						
440	Adic. Noturno Horas	7,00	11,91						
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	2,59						
Total de proventos ->			1.753,64	Total de descontos ->			139,64		
Folha INSS ->	1.753,64	FGTS ->	1.753,64	IR ->	1.234,82	Rais ->	1.753,64	Líquido ->	1.614,00
CPF 056.156.454-07	PIS 161.49332.52.8	CTPS 02149435-0040		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA		0,00	140,29
CC 14 - ITAPEMA									
52	ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	1	2	Admitido em 14/04/2021	Salário base ->		1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,72		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,6194	232,04		
131	Adicional Noturno		481,18	9.151	I.R.	7,50	13,26		
428	Hora Extra 50%	2,34	34,58						
429	Hora Extra 100%	0,10	1,97						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	7,95						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23						
Total de proventos ->			2.693,02	Total de descontos ->			246,02		
Folha INSS ->	2.692,07	FGTS ->	2.692,07	IR ->	2.080,85	Rais ->	2.692,07	Líquido ->	2.447,00
CPF 906.879.300-49	PIS 125.98363.71.1	CTPS 07603737-00040-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	215,36
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
42	<b>ARICLEIA ALICE SIMON</b>		1 1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->		3.985,37		
Em férias de : 21/01/2022 até 19/02/2022 - Aquisitivo de : 13/01/2021 até 12/01/2022									
5	Salário Mensalista	11,00	1.461,30	3.949	Desconto férias		3.315,71		
101	Adic. Insalubridade		88,88	9.101	I.N.S.S.	9,5677	150,31		
451	Horas Extras 50% Not	0,45	16,21	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	11,4855	430,24		
543	D.S.R. Horas Extras	7,00	4,63						
3.105	Férias Folha	19,00	2.524,07						
3.151	1/3 Férias Folha		936,49						
3.249	Férias Adic. Folha	19,00	139,33						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	19,00	106,10						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	19,00	38,86						
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	19,00	1,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.317,26</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>3.896,26</b>		
Folha INSS ->	1.571,02	FGTS ->	1.571,02	IR ->	1.231,12	Rais ->	5.316,97	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.421,00</b>
Férias INSS ->	3.745,95	FGTS ->	3.745,95	IR ->	0,00				0,00 425,35
CPF 041.603.079-30	PIS 206.15472.01.4	CTPS 05039977-0001-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA									
105	<b>BRUNA LETICIA SILVEIRA</b>		0 1	Admitido em 04/02/2022	Salário base ->		3.985,37		
5	Salário Mensalista	25,00	3.321,14	9.101	I.N.S.S.	9,6115	358,81		
101	Adic. Insalubridade		202,00	9.151	I.R.	15,00	122,91		
428	Hora Extra 50%	0,08	2,31						
429	Hora Extra 100%	0,02	0,77						
451	Horas Extras 50% Not	4,05	145,93						
461	H. Extras 100% Not	0,57	27,38						
543	D.S.R. Horas Extras	21,00	33,60						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.733,72</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>481,72</b>		
Folha INSS ->	3.733,13	FGTS ->	3.733,13	IR ->	3.184,73	Rais ->	3.733,13	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.252,00</b>
CPF 005.178.732-65	PIS 207.17424.73.6	CTPS 00156990-001	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA									
70	<b>BRYAN NUNES DA SILVA</b>		0 0	Admitido em 16/11/2021	Salário base ->		1.496,75		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217	Faltas n/ Just.Horas	0,15	1,19		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,0626	156,41		
428	Hora Extra 50%	12,22	144,90						
429	Hora Extra 100%	0,07	1,11						
440	Adic. Noturno Horas	11,45	19,47						
451	Horas Extras 50% Not	0,03	0,44						
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	4,23						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	31,84						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,46						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.941,60</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>157,60</b>		
Folha INSS ->	1.939,95	FGTS ->	1.939,95	IR ->	1.783,54	Rais ->	1.939,95	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.784,00</b>
CPF 113.125.039-71	PIS 212.83924.95.3	CTPS 06466807-004-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA					
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
5	<b>CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA</b>		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,5636	226,79		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	38,81		
131	Adicional Noturno		481,18					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.648,60</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>265,60</b>	
Folha INSS ->	2.648,29	FGTS ->	2.648,29	IR ->	2.421,50	Rais ->	2.648,29	<b>Líquido -&gt;</b>
CPF 005.215.700-85	PIS 128.20375.67.9	CTPS 03268189-0050		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		<b>2.383,00</b>
CC 14 - ITAPEMA				DP 29 - INTERNACAO				0,00 211,86
92	<b>CATE MICHELE DIAS LOPES</b>		2 2	Admitido em 07/01/2022	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,2889	203,26		
101	Adic. Insalubridade		242,40					
428	Hora Extra 50%	0,03	0,44					
429	Hora Extra 100%	0,03	0,59					
451	Horas Extras 50% Not	12,49	230,69					
461	H. Extras 100% Not	0,10	2,46					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	50,91					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,06					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.452,26</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>203,26</b>	
Folha INSS ->	2.452,20	FGTS ->	2.452,20	IR ->	1.869,76	Rais ->	2.452,20	<b>Líquido -&gt;</b>
CPF 016.778.860-48	PIS 129.89342.71.2	CTPS 08273265-001-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		<b>2.249,00</b>
CC 14 - ITAPEMA								0,00 196,17
29	<b>CHARLENE GABRIELA CORDEIRO</b>		2 2	Admitido em 06/10/2020	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	0,45	5,42		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	8,5701	227,39		
131	Adicional Noturno		481,18	9.151 I.R.	7,50	10,70		
428	Hora Extra 50%	0,58	8,57					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	1,86					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,79					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.659,51</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>243,51</b>	
Folha INSS ->	2.653,30	FGTS ->	2.653,30	IR ->	2.046,73	Rais ->	2.653,30	<b>Líquido -&gt;</b>
CPF 108.841.419-26	PIS 137.30063.61.7	CTPS 06203284-00050-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		<b>2.416,00</b>
CC 14 - ITAPEMA								0,00 212,26
95	<b>CHARLOTI ADARCI ADAIR</b>		1 1	Admitido em 09/01/2022	Salário base ->	1.496,75		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217 Faltas n/ Just.Horas	1,06	8,38		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	8,1118	166,03		
428	Hora Extra 50%	6,03	71,50					
429	Hora Extra 100%	0,30	4,74					
440	Adic. Noturno Horas	1,30	2,21					
451	Horas Extras 50% Not	12,22	181,13					
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	0,48					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	55,95					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.055,41</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>174,41</b>	
Folha INSS ->	2.046,78	FGTS ->	2.046,78	IR ->	1.691,16	Rais ->	2.046,78	<b>Líquido -&gt;</b>
CPF 077.643.109-99	PIS 140.28066.72.3	CTPS 02228023-002-0		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA		<b>1.881,00</b>
CC 14 - ITAPEMA								0,00 163,74



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
<b>50</b>	<b>CINARA FALK</b>		<b>1 1</b>		<b>Admitido em 20/03/2021</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	1,02	10,05				
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,1726	179,66				
428	Hora Extra 50%	0,46	6,80								
451	Horas Extras 50% Not	1,20	22,16								
461	H. Extras 100% Not	0,20	4,93								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	7,37								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.208,71</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>189,71</b>				
Folha INSS ->	2.198,32	FGTS ->	2.198,32	IR ->	1.829,07	Rais ->	2.198,32	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.019,00</b>	0,00	175,86
CPF 027.612.670-01	PIS 207.24327.79.1	CTPS 05131962-00002-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											
<b>24</b>	<b>DAIANE FRANCIELI DE ASSIS</b>		<b>1 1</b>		<b>Admitido em 06/04/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.978,88</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	217	Faltas n/ Just.Horas	0,41	3,69				
428	Hora Extra 50%	2,31	31,17	9.101	I.N.S.S.	8,0987	163,37				
451	Horas Extras 50% Not	0,20	3,37								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	7,51								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.021,06</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>167,06</b>				
Folha INSS ->	2.017,24	FGTS ->	2.017,24	IR ->	1.664,28	Rais ->	2.017,24	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.854,00</b>	0,00	161,37
CPF 065.281.169-89	PIS 203.20432.69.0	CTPS 08926471-0001-0		CBO 4110-10		Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)					
CC 14 - ITAPEMA											
<b>59</b>	<b>DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO</b>		<b>1 1</b>		<b>Admitido em 26/06/2021</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,59				
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,1978	185,85				
428	Hora Extra 50%	1,09	16,11								
451	Horas Extras 50% Not	3,28	60,58								
461	H. Extras 100% Not	0,24	5,91								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	17,96								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.268,44</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>186,44</b>				
Folha INSS ->	2.267,08	FGTS ->	2.267,08	IR ->	1.891,64	Rais ->	2.267,08	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.082,00</b>	0,00	181,36
CPF 079.743.584-08	PIS 160.17178.76.9	CTPS 03268645-002-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											
<b>87</b>	<b>DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA</b>		<b>2 2</b>		<b>Admitido em 30/01/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>3.985,37</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	10,1908	438,29				
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	15,00	167,71				
428	Hora Extra 50%	2,02	58,23								
451	Horas Extras 50% Not	0,05	1,80								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	13,05								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,15								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.301,00</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>606,00</b>				
Folha INSS ->	4.300,85	FGTS ->	4.300,85	IR ->	3.483,38	Rais ->	4.300,85	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.695,00</b>	0,00	344,06
CPF 048.544.159-40	PIS 130.26418.50.0	CTPS 08326601-001-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA DP 25 - CENTRO CIRURGICO											



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
<b>103</b>	<b>DEBORA APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 27/01/2022</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	0,42	4,14			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	8,4267	214,61			
428	Hora Extra 50%	3,06	45,21	9.151 I.R.	7,50	32,11			
429	Hora Extra 100%	0,17	3,35						
440	Adic. Noturno Horas	42,00	91,86						
451	Horas Extras 50% Not	9,00	166,23						
461	H. Extras 100% Not	0,35	8,62						
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	19,97						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	48,57						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.551,86</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>250,86</b>		
Folha INSS ->	2.546,78	FGTS ->	2.546,78	IR ->	2.332,17	Rais ->	2.546,78	Líquido ->	2.301,00
CPF 736.381.969-68	PIS 123.30332.16.7	CTPS 30603090-002-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	203,74
CC 14 - ITAPEMA									
<b>26</b>	<b>DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 01/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>8.018,55</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	8.018,55	9.101 I.N.S.S.	11,6884	828,38			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	27,50	1.174,60			
360	Auxílio Transporte		200,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>8.460,98</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>2.002,98</b>		
Folha INSS ->	8.260,95	FGTS ->	8.260,95	IR ->	7.432,57	Rais ->	8.260,95	Líquido ->	6.458,00
CPF 317.207.638-52	PIS 134.01965.93.9	CTPS 00037725-00289		CBO 1311-20		Cargo 00110 - GERENTE ASSISTENCIAL		0,00	660,87
CC 14 - ITAPEMA									
<b>44</b>	<b>DEBORA TULA DE OLIVEIRA</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 21/02/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.800,00</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2903	203,39			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	25,95			
428	Hora Extra 50%	16,49	229,63						
429	Hora Extra 100%	2,07	38,43						
440	Adic. Noturno Horas	7,00	14,32						
451	Horas Extras 50% Not	3,09	53,79						
461	H. Extras 100% Not	0,06	1,39						
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	3,11						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	70,27						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.453,34</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>229,34</b>		
Folha INSS ->	2.453,34	FGTS ->	2.453,34	IR ->	2.249,95	Rais ->	2.453,34	Líquido ->	2.224,00
CPF 124.604.369-63	PIS 204.26211.15.9	CTPS 01246043-6963		CBO 5211-30		Cargo 00134 - Assistente de Farmacia		0,00	196,26
CC 14 - ITAPEMA									
<b>68</b>	<b>DEJANIRA ELENA CAMARGO</b>	<b>1 1</b>	<b>Admitido em 11/11/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	0,21	2,07			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	8,1905	183,96			
428	Hora Extra 50%	1,27	18,77						
429	Hora Extra 100%	0,07	1,38						
451	Horas Extras 50% Not	2,23	41,19						
461	H. Extras 100% Not	0,21	5,17						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	14,46						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.249,03</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>186,03</b>		
Folha INSS ->	2.246,01	FGTS ->	2.246,01	IR ->	1.872,46	Rais ->	2.246,01	Líquido ->	2.063,00
CPF 008.298.409-31	PIS 132.60135.72.2	CTPS 06954015-003-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	179,68
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 8

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
91	<b>DENER EDUARDO RAIMUNDO</b>		0 0	Admitido em 18/08/2021	Salário base ->		1.924,71		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 13/02/2022 - Início situação em 13/02/2022 até 14/02/2022									
5	Salário Mensalista	26,00	1.787,23	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	77,40		
101	Adic. Insalubridade		225,09	217	Faltas n/ Just.Horas	2,19	21,57		
451	Horas Extras 50% Not	1,27	23,46	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	77,40		
461	H. Extras 100% Not	0,06	1,48	9.101	I.N.S.S.	8,1000	163,71		
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	5,42						
8.351	Ates doença com Inc.	2,00	137,48						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	2,00	17,31						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.198,08</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>340,08</b>		
Folha INSS -> 2.021,10			FGTS -> 2.021,10	IR -> 1.857,39	Rais -> 2.021,10	Líquido ->	<b>1.858,00</b>	0,00	161,68
CPF 105.256.179-90			PIS 209.17827.13.3	CTPS 00866357-0040-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			
CC 14 - ITAPEMA									
73	<b>DIEMES CARNELUTTI</b>		2 2	Admitido em 23/11/2021	Salário base ->		1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,5501	225,55		
101	Adic. Insalubridade		242,40						
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	6,00	101,96						
425	Hora Extra 100% Notu	0,12	2,72						
428	Hora Extra 50%	1,07	14,90						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	26,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,57						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.638,55</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>225,55</b>		
Folha INSS -> 2.637,98			FGTS -> 2.637,98	IR -> 2.033,25	Rais -> 2.637,98	Líquido ->	<b>2.413,00</b>	0,00	211,03
CPF 012.180.950-16			PIS 129.14532.71.9	CTPS 00469040-001-0	CBO 5211-30	Cargo 00134 - Assistente de Farmacia			
CC 14 - ITAPEMA									
100	<b>EDIANA ALVES DOS SANTOS</b>		0 0	Admitido em 07/02/2020	Salário base ->		1.977,82		
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	74,01		
101	Adic. Insalubridade		242,40	217	Faltas n/ Just.Horas	5,40	54,50		
428	Hora Extra 50%	0,41	6,21	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	148,01		
440	Adic. Noturno Horas	10,15	22,81	9.101	I.N.S.S.	8,0812	159,93		
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	4,96						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	1,35						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,90						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.256,45</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>436,45</b>		
Folha INSS -> 1.979,03			FGTS -> 1.979,03	IR -> 1.819,10	Rais -> 1.979,03	Líquido ->	<b>1.820,00</b>	0,00	158,32
CPF 004.614.790-01			PIS 127.80929.68.7	CTPS 01910730-006-0	CBO 5132-20	Cargo 00010 - COZINHEIRA			
CC 14 - ITAPEMA									
84	<b>ELIZAMA FERREIRA LIMA</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		3.340,62		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 31/01/2022 - Início situação em 31/01/2022 até 01/02/2022									
5	Salário Mensalista	27,00	3.221,31	217	Faltas n/ Just.Horas	0,41	6,68		
101	Adic. Insalubridade		233,74	9.101	I.N.S.S.	9,6774	366,79		
428	Hora Extra 50%	7,19	175,65	9.151	I.R.	15,00	158,71		
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	38,18						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	119,31						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	8,66						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,33						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.797,18</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>532,18</b>		
Folha INSS -> 3.790,17			FGTS -> 3.790,17	IR -> 3.423,38	Rais -> 3.790,17	Líquido ->	<b>3.265,00</b>	0,00	303,21
CPF 059.972.859-01			PIS 203.17007.54.2	CTPS 03924757-001-0	CBO 2237-10	Cargo 00021 - NUTRICIONISTA			
CC 14 - ITAPEMA									





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>39</b>	<b>ELIZE CRISTINE DA LUZ</b>		<b>1 2</b>	Admitido em 17/12/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,5928	229,51			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	11,87			
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	1,26	18,62						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	4,05						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,42						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.671,38</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>241,38</b>		
Folha INSS ->	2.670,96	FGTS ->	2.670,96	IR ->	2.062,27	Rais ->	2.670,96	Líquido ->	2.430,00
CPF 072.095.379-02	PIS 204.72291.76.3	CTPS 03299600-0002-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	213,67
CC 14 - ITAPEMA									
<b>6</b>	<b>EMANOELA SILVEIRA</b>		<b>0 0</b>	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,1842	182,47			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	10,73			
451	Horas Extras 50% Not	2,35	43,40						
461	H. Extras 100% Not	0,32	7,88						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	11,15						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.230,20</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>193,20</b>		
Folha INSS ->	2.229,54	FGTS ->	2.229,54	IR ->	2.047,07	Rais ->	2.229,54	Líquido ->	2.037,00
CPF 087.807.749-97	PIS 203.39301.83.4	CTPS 02367043-003		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	178,36
CC 14 - ITAPEMA									
<b>7</b>	<b>EVERTON DUTRA DOS SANTOS</b>		<b>2 2</b>	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.985,37			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 19/02/2022 - Início situação em 19/02/2022 até 20/02/2022									
5	Salário Mensalista	26,00	3.700,70	217 Faltas n/ Just.Horas	0,13	3,09			
101	Adic. Insalubridade		225,09	9.101 I.N.S.S.	11,6884	828,38			
131	Adicional Noturno		925,18	9.151 I.R.	27,50	997,21			
424	H Extras 50% Noturna	53,49	1.905,26						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	237,46						
428	Hora Extra 50%	4,49	129,43						
429	Hora Extra 100%	0,17	6,53						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	495,37						
8.351	Ates doença com Inc.	2,00	284,67						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	2,00	88,48						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,51						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>7.998,68</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.828,68</b>		
Folha INSS ->	7.995,08	FGTS ->	7.995,08	IR ->	6.787,52	Rais ->	7.995,08	Líquido ->	6.170,00
INSS múltiplos vínculos BASE ->	4.003,21	VALOR ->	419,38						
CPF 053.910.209-13	PIS 127.92396.52.2	CTPS 00882521-01		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		0,00	639,60
CC 14 - ITAPEMA									
<b>67</b>	<b>FABIO GABRIEL ALENCAR DE JESUS</b>		<b>1 1</b>	Admitido em 05/11/2021	Salário base ->	3.985,37			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217 Faltas n/ Just.Horas	0,08	1,90			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	11,0099	603,23			
131	Adicional Noturno		996,34	9.151 I.R.	27,50	419,34			
425	Hora Extra 100% Notu	1,00	47,49						
428	Hora Extra 50%	5,35	154,22						
429	Hora Extra 100%	0,24	9,22						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	45,85						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,58						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.481,47</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.024,47</b>		
Folha INSS ->	5.478,99	FGTS ->	5.478,99	IR ->	4.686,17	Rais ->	5.478,99	Líquido ->	4.457,00
CPF 017.179.291-25	PIS 134.49876.31.6	CTPS 05828259-001-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		0,00	438,31
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR								
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
<b>106</b>	<b>FERNANDA SOUZA SILVEIRA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 07/02/2022</b>			<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,75</b>			
5	Salário Mensalista	22,00	1.097,62	201	Vale Transporte		65,86				
428	Hora Extra 50%	1,00	10,21	217	Faltas n/ Just.Horas	0,40	2,72				
451	Horas Extras 50% Not	0,03	0,38	9.101	I.N.S.S.	7,5000	83,03				
543	D.S.R. Horas Extras	19,00	1,67								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.110,61</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>151,61</b>				
Folha INSS ->	1.107,16	FGTS ->	1.107,16	IR ->	1.024,13	Rais ->	1.107,16	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>959,00</b>	0,00	88,57
CPF 813.141.670-49	PIS 126.43967.70.6	CTPS 00410604-002-0		CBO 4110-05		Cargo 00007 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO					
CC 14 - ITAPEMA											

<b>85</b>	<b>FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 03/02/2020</b>			<b>Salário base -&gt;</b>	<b>12.788,89</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	12.788,89	502	Pensão Alimentícia		3.197,22				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25	9.101	I.N.S.S.	11,6884	828,38				
				9.151	I.R.	27,50	1.540,54				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>12.789,14</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>5.566,14</b>				
Folha INSS ->	12.788,89	FGTS ->	12.788,89	IR ->	8.763,29	Rais ->	12.788,89	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>7.223,00</b>	0,00	1.023,11
CPF 029.478.369-52	PIS 190.10155.48.2	CTPS 00059216-0002-8		CBO 1421-05		Cargo 00031 - DIRETOR GERAL					
CC 14 - ITAPEMA											

<b>25</b>	<b>FRANCENE GARBIN</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 13/04/2020</b>			<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,22	2,65				
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,9407	265,98				
131	Adicional Noturno		481,18	9.151	I.R.	7,50	60,37				
424	H Extras 50% Noturna	1,00	18,06								
425	Hora Extra 100% Notu	0,35	8,43								
428	Hora Extra 50%	1,10	16,25								
429	Hora Extra 100%	11,56	227,74								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	58,80								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.978,00</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>329,00</b>				
Folha INSS ->	2.974,92	FGTS ->	2.974,92	IR ->	2.708,94	Rais ->	2.974,92	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.649,00</b>	0,00	237,99
CPF 927.744.749-49	PIS 129.96001.72.0	CTPS 00053919-0027-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											

<b>8</b>	<b>FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>			<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.977,82</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	9.101	I.N.S.S.	8,2043	187,53				
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	14,57				
428	Hora Extra 50%	1,21	18,32								
429	Hora Extra 100%	0,11	2,22								
440	Adic. Noturno Horas	14,00	31,47								
451	Horas Extras 50% Not	0,03	0,57								
461	H. Extras 100% Not	0,05	1,26								
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	6,84								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	4,86								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.286,10</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>202,10</b>				
Folha INSS ->	2.285,76	FGTS ->	2.285,76	IR ->	2.098,23	Rais ->	2.285,76	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.084,00</b>	0,00	182,86
CPF 051.081.049-79	PIS 127.85530.72.3	CTPS 00035686-0026		CBO 5132-20		Cargo 00010 - COZINHEIRA					
CC 14 - ITAPEMA											

DP 21 - COZINHA



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
99	<b>GABRIELE PAN PALUDO</b>	0 0	Admitido em 18/01/2022	Salário base ->	1.924,71		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 13/02/2022 - Início situação em 13/02/2022 até 13/02/2022							
5	Salário Mensalista	27,00	1.855,97	217 Faltas n/ Just.Horas	2,51	24,72	
101	Adic. Insalubridade		233,74	9.101 I.N.S.S.	8,2390	196,87	
428	Hora Extra 50%	5,33	78,75	9.151 I.R.	7,50	21,65	
429	Hora Extra 100%	0,09	1,77				
440	Adic. Noturno Horas	35,55	77,76				
451	Horas Extras 50% Not	2,34	43,22				
461	H. Extras 100% Not	0,06	1,48				
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	16,90				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	27,22				
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	68,74				
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	8,66				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.414,24</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>243,24</b>	
Folha INSS ->	2.389,49	FGTS ->	2.389,49	IR ->	2.192,62	Rais ->	2.389,49
CPF 009.229.150-32	PIS 204.35622.08.5	CTPS 08645532-001-0		CBO 3222-05		<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.171,00</b>
CC 14 - ITAPEMA							0,00 191,15
Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
107	<b>GABRIELE SILVA LIMA</b>	0 0	Admitido em 17/02/2022	Salário base ->	1.496,75		
5	Salário Mensalista	12,00	598,70	9.101 I.N.S.S.	7,5000	56,83	
101	Adic. Insalubridade		96,96				
428	Hora Extra 50%	4,04	47,91				
440	Adic. Noturno Horas	2,30	3,91				
542	D.S.R. Rend. Var.	10,00	0,78				
543	D.S.R. Horas Extras	10,00	9,58				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>758,83</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>56,83</b>	
Folha INSS ->	757,84	FGTS ->	757,84	IR ->	701,01	Rais ->	757,84
CPF 105.330.139-17	PIS 149.88810.17.4	CTPS 09644308-004-0		CBO 4221-05		<b>Líquido -&gt;</b>	<b>702,00</b>
CC 14 - ITAPEMA							0,00 60,62
Cargo 00019 - RECEPCIONISTA							
79	<b>GISLAINE REIS</b>	0 0	Admitido em 16/12/2021	Salário base ->	3.985,37		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217 Faltas n/ Just.Horas	2,49	47,85	
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	10,2658	450,39	
451	Horas Extras 50% Not	3,30	118,91	9.151 I.R.	22,50	249,67	
461	H. Extras 100% Not	1,07	51,41				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	37,03				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,79				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.435,91</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>747,91</b>	
Folha INSS ->	4.387,27	FGTS ->	4.387,27	IR ->	3.936,88	Rais ->	4.387,27
CPF 905.694.902-00	PIS 162.62860.86.0	CTPS 00000000-		CBO 2235-05		<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.688,00</b>
CC 14 - ITAPEMA							0,00 350,98
Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)							
82	<b>HUGO LEONARDO CONTI ALMEIDA</b>	0 0	Admitido em 23/12/2021	Salário base ->	672,53		
5	Salário Mensalista	30,00	672,53	9.101 I.N.S.S.	7,5000	50,43	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,90				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>673,43</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>50,43</b>	
Folha INSS ->	672,53	FGTS ->	672,53	IR ->	622,10	Rais ->	672,53
CPF 154.210.197-21	PIS 138.47454.14.4	CTPS 15421019-721		CBO 4110-10		<b>Líquido -&gt;</b>	<b>623,00</b>
CC 14 - ITAPEMA							0,00 13,45
Cargo 00131 - MENOR APRENDIZ							



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
77	<b>ISABELE CAROLINE LOPES DA CUNHA</b>		0 0	Admitido em 02/12/2021	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,8533	256,05		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	54,91		
131	Adicional Noturno		450,00					
424	H Extras 50% Noturna	16,36	278,02					
425	Hora Extra 100% Notu	2,05	46,45					
428	Hora Extra 50%	0,28	3,90					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	71,38					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.892,96</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>310,96</b>		
Folha INSS ->	2.892,15	FGTS ->	2.892,15	IR ->	2.636,10	Rais ->	2.892,15	<b>Líquido -&gt;</b>
CPF 096.260.969-26	PIS 137.30903.96.8	CTPS 01222923-005-0	CBO 5211-30	Cargo 00134 - Assistente de Farmacia				<b>2.582,00</b>
CC 14 - ITAPEMA							0,00	231,37
9	<b>IVETE BROSOWSKI MENDES</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.496,74		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101 I.N.S.S.	8,1393	172,01		
101	Adic. Insalubridade		242,40					
131	Adicional Noturno		374,19					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,68					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.114,01</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>172,01</b>		
Folha INSS ->	2.113,33	FGTS ->	2.113,33	IR ->	1.941,32	Rais ->	2.113,33	<b>Líquido -&gt;</b>
CPF 658.743.409-63	PIS 120.81450.57.9	CTPS 00060296-0013	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA				<b>1.942,00</b>
CC 14 - ITAPEMA				DP 23 - LIMPEZA			0,00	169,06
10	<b>JOAO PEDRO FERREIRA VARELA</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.978,88		
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	9.101 I.N.S.S.	8,9693	269,32		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	62,20		
131	Adicional Noturno		494,72					
424	H Extras 50% Noturna	12,01	222,40					
425	Hora Extra 100% Notu	0,22	5,43					
428	Hora Extra 50%	0,48	7,27					
429	Hora Extra 100%	0,02	0,40					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	51,20					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.003,52</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>331,52</b>		
Folha INSS ->	3.002,70	FGTS ->	3.002,70	IR ->	2.733,38	Rais ->	3.002,70	<b>Líquido -&gt;</b>
CPF 328.852.530-53	PIS 120.39905.31.8	CTPS 09939711-050	CBO 7823-20	Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA				<b>2.672,00</b>
CC 14 - ITAPEMA				DP 20 - ADMINISTRACAO			0,00	240,21
78	<b>JOELMA CORREIA</b>		0 0	Admitido em 14/12/2021	Salário base ->	1.924,71		
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 14/02/2022 - Inicio situação em 14/02/2022 até 18/02/2022								
5	Salário Mensalista	23,00	1.581,01	9.101 I.N.S.S.	8,5784	228,16		
101	Adic. Insalubridade		199,11	9.151 I.R.	7,50	39,57		
428	Hora Extra 50%	2,33	34,43					
429	Hora Extra 100%	0,20	3,94					
440	Adic. Noturno Horas	52,44	114,70					
451	Horas Extras 50% Not	13,58	250,82					
461	H. Extras 100% Not	0,03	0,74					
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	24,93					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	63,03					
8.351	Ates doença com Inc.	5,00	343,70					
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	5,00	43,29					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.659,73</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>267,73</b>		
Folha INSS ->	2.659,70	FGTS ->	2.659,70	IR ->	2.431,54	Rais ->	2.659,70	<b>Líquido -&gt;</b>
CPF 902.937.119-68	PIS 123.41348.49.3	CTPS 03918933-001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				<b>2.392,00</b>
CC 14 - ITAPEMA							0,00	212,77



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRİÇÃO					
<b>11</b>	<b>JONATAN FERREIRA BATISTA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 06/03/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	8,6145	231,58		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	41,45		
131	Adicional Noturno		481,18						
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,18						
428	Hora Extra 50%	2,21	32,65						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	7,14						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.689,03</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>273,03</b>		
Folha INSS ->	2.688,26	FGTS ->	2.688,26	IR ->	2.456,68	Rais ->	2.688,26	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.416,00</b>
CPF 100.563.339-86	PIS 128.70072.32.7	CTPS 04843310-50-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	215,06
CC 14 - ITAPEMA									
<b>49</b>	<b>JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER</b>		<b>2 2</b>	<b>Admitido em 15/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,12	1,44		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,5893	229,20		
131	Adicional Noturno		481,18	9.151	I.R.	7,50	11,70		
428	Hora Extra 50%	1,20	17,73						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	3,85						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,47						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.670,34</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>242,34</b>		
Folha INSS ->	2.668,43	FGTS ->	2.668,43	IR ->	2.060,05	Rais ->	2.668,43	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.428,00</b>
CPF 037.259.559-64	PIS 127.51761.50.1	CTPS 00680988-0001-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	213,47
CC 14 - ITAPEMA									
<b>12</b>	<b>JULIANA ANDREA DEL RE</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,35	4,21		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	9,1903	297,68		
131	Adicional Noturno		481,18	9.151	I.R.	15,00	86,41		
424	H Extras 50% Noturna	16,04	289,63						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	144,45						
428	Hora Extra 50%	3,54	52,31						
429	Hora Extra 100%	0,12	2,36						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	106,25						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,01						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.243,30</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>388,30</b>		
Folha INSS ->	3.239,08	FGTS ->	3.239,08	IR ->	2.941,40	Rais ->	3.239,08	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.855,00</b>
CPF 845.368.969-53	PIS 124.18212.07.8	CTPS 00069320-16		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	259,12
CC 14 - ITAPEMA				DP 29 - INTERNACAO					
<b>65</b>	<b>KAYKE DONAY XAVIER</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 01/11/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>672,73</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	672,73	217	Faltas n/ Just.Horas	0,09	0,61		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28	9.101	I.N.S.S.	7,5000	50,40		
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>673,01</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>51,01</b>		
Folha INSS ->	672,12	FGTS ->	672,12	IR ->	621,72	Rais ->	672,12	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>622,00</b>
CPF 151.456.649-40	PIS 270.64576.95.9	CTPS 00000000-		CBO 4110-10		Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)		0,00	13,44
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>35</b>	<b>KEROLIN DA SILVA ROCHA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 05/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	9,0211	275,60			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	51,44			
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	22,56	333,34						
429	Hora Extra 100%	0,04	0,79						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	72,64						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.056,04</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>327,04</b>			
Folha INSS ->	3.055,06	FGTS ->	3.055,06	IR ->	2.589,87	Rais ->	3.055,06	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.729,00</b>
CPF 048.277.960-84	PIS 201.63560.83.2	CTPS 01602147-00050-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA									
<b>33</b>	<b>KETLHIN MONIQUE FREIRE</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Admitido em 04/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,5742	227,78			
101	Adic. Insalubridade		242,40						
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	0,46	6,80						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	1,48						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.656,78</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>227,78</b>			
Folha INSS ->	2.656,57	FGTS ->	2.656,57	IR ->	1.860,02	Rais ->	2.656,57	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.429,00</b>
CPF 093.470.279-95	PIS 161.75193.91.2	CTPS 06191071-0030-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA									
<b>72</b>	<b>LEANDRA MARTIM</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>Admitido em 18/11/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217 Faltas n/ Just.Horas	0,14	3,32			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	12,6925	706,13			
131	Adicional Noturno		996,34	9.151 I.R.	22,50	328,78			
424	H Extras 50% Noturna	1,00	35,62						
428	Hora Extra 50%	8,50	245,02						
429	Hora Extra 100%	0,02	0,77						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	61,18						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,53						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.567,23</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>1.038,23</b>			
Folha INSS ->	5.563,38	FGTS ->	5.563,38	IR ->	4.288,48	Rais ->	5.563,38	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>4.529,00</b>
INSS múltiplos vínculos	BASE ->	650,62	VALOR ->	48,79					
CPF 031.963.639-96	PIS 127.86138.52.5	CTPS 00034504-0005-7	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA									
<b>37</b>	<b>LELIANE DALVA WASEN</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>Admitido em 15/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,74</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101 I.N.S.S.	7,9662	140,10			
101	Adic. Insalubridade		242,40						
428	Hora Extra 50%	0,30	3,56						
440	Adic. Noturno Horas	7,00	11,91						
451	Horas Extras 50% Not	0,04	0,59						
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	2,59						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	0,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.759,10</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>140,10</b>			
Folha INSS ->	1.758,69	FGTS ->	1.758,69	IR ->	1.049,82	Rais ->	1.758,69	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.619,00</b>
CPF 012.032.769-40	PIS 164.58256.65.6	CTPS 00120327-6940	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA					
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:27h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>101</b>	<b>LILIAN FONCECA DE CAMPOS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.512,40</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	2.512,40	217 Faltas n/ Just.Horas	7,14	81,54			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30	9.101 I.N.S.S.	8,2563	200,70			
				9.151 I.R.	7,50	24,46			
	<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.512,70</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>306,70</b>			
Folha INSS ->	2.430,86	FGTS ->	2.430,86	IR ->	2.230,16	Rais ->	2.430,86	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.206,00</b> 0,00 194,46
CPF 055.257.469-48	PIS 128.74530.52.4	CTPS 00197476-004-0	CBO 4110-10	Cargo 00108 - ANALISTA DE FATURAMENTO					
CC 14 - ITAPEMA				DP 20 - ADMINISTRACAO					
<b>63</b>	<b>LISIANE PACHECO GERLING</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 04/10/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,1905	183,97			
101	Adic. Insalubridade		242,40						
428	Hora Extra 50%	1,03	15,22						
429	Hora Extra 100%	0,01	0,20						
451	Horas Extras 50% Not	2,48	45,80						
461	H. Extras 100% Not	0,15	3,69						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	14,11						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,84						
	<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.246,97</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>183,97</b>			
Folha INSS ->	2.246,13	FGTS ->	2.246,13	IR ->	1.872,57	Rais ->	2.246,13	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.063,00</b> 0,00 179,69
CPF 903.807.030-68	PIS 127.94029.72.1	CTPS 00041107-0044-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA									
<b>13</b>	<b>LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,75</b>			
<b>*** Auxilio Doença (Típico) Inicio GFIP em 07/02/2022 - Inicio situação em 07/02/2022 até 11/02/2022</b>									
5	Salário Mensalista	23,00	1.229,47	217 Faltas n/ Just.Horas	0,25	2,40			
101	Adic. Insalubridade		199,11	9.101 I.N.S.S.	8,1413	172,44			
131	Adicional Noturno		307,37						
424	H Extras 50% Noturna	0,35	5,04						
428	Hora Extra 50%	0,07	0,83						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	1,28						
8.351	Ates doença com Inc.	5,00	267,28						
3.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	5,00	110,11						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35						
	<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.120,84</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>174,84</b>			
Folha INSS ->	2.118,09	FGTS ->	2.118,09	IR ->	1.945,65	Rais ->	2.118,09	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.946,00</b> 0,00 169,44
CPF 817.982.290-72	PIS 129.68864.70.1	CTPS 06577250-0050	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA					
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA					
<b>58</b>	<b>LORUAMA FONSECA DE SOUZA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 10/06/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101 I.N.S.S.	11,0774	620,95			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	27,50	501,41			
428	Hora Extra 50%	0,15	4,32						
429	Hora Extra 100%	11,00	422,78						
451	Horas Extras 50% Not	11,25	405,36						
461	H. Extras 100% Not	6,23	299,31						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	246,04						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78						
	<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>5.606,36</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>1.122,36</b>			
Folha INSS ->	5.605,58	FGTS ->	5.605,58	IR ->	4.984,63	Rais ->	5.605,58	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>4.484,00</b> 0,00 448,44
CPF 048.785.054-86	PIS 127.80765.64.1	CTPS 00037358-00015-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
14	<b>LUIZA MARCIA MUNIZ</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	8,4925	220,35		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	35,27		
428	Hora Extra 50%	18,51	273,50						
429	Hora Extra 100%	3,40	66,98						
451	Horas Extras 50% Not	0,58	10,71						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	76,35						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,97						

**Total de proventos -> 2.595,62**      **Total de descontos -> 255,62**

Folha INSS -> 2.594,65    FGTS -> 2.594,65    IR -> 2.374,30    Rais -> 2.594,65    **Líquido -> 2.340,00**    0,00    207,57

CPF 019.821.799-45    PIS 200.66660.86.0    CTPS 06276867-001-0    CBO 3222-05    Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA      DP 25 - CENTRO CIRURGICO

31	<b>MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA</b>		0 0	Admitido em 16/11/2020	Salário base ->	1.924,71			
<b>*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 17/02/2022 - Início situação em 17/02/2022 até 18/02/2022</b>									
5	Salário Mensalista	26,00	1.787,23	217	Faltas n/ Just.Horas	6,56	64,62		
101	Adic. Insalubridade		225,09	9.101	I.N.S.S.	8,2339	195,48		
428	Hora Extra 50%	15,10	223,11	9.151	I.R.	7,50	20,60		
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	48,50						
8.351	Ates doença com Inc.	2,00	137,48						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	2,00	17,31						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98						

**Total de proventos -> 2.439,70**      **Total de descontos -> 280,70**

Folha INSS -> 2.374,10    FGTS -> 2.374,10    IR -> 2.178,62    Rais -> 2.374,10    **Líquido -> 2.159,00**    0,00    189,92

CPF 071.849.789-94    PIS 140.15326.75.6    CTPS 03274915-00050-0    CBO 3222-05    Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA

62	<b>MARA REGINA CESCA</b>		1 1	Admitido em 21/09/2021	Salário base ->	1.924,71			
<b>*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 31/01/2022 - Início situação em 31/01/2022 até 06/02/2022</b>									
5	Salário Mensalista	22,00	1.512,27	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,69		
101	Adic. Insalubridade		190,46	9.101	I.N.S.S.	8,1785	181,03		
451	Horas Extras 50% Not	2,00	36,94						
461	H. Extras 100% Not	0,07	1,72						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	8,40						
8.351	Ates doença com Inc.	6,00	412,44						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	6,00	51,94						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55						

**Total de proventos -> 2.214,72**      **Total de descontos -> 181,72**

Folha INSS -> 2.213,48    FGTS -> 2.213,48    IR -> 1.842,86    Rais -> 2.213,48    **Líquido -> 2.033,00**    0,00    177,07

CPF 058.875.829-95    PIS 203.47341.34.3    CTPS 06404437-00001-0    CBO 3222-05    Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA

15	<b>MARCELO HOFFMEISTER DELFIM</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.978,88			
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	9.101	I.N.S.S.	8,7352	243,48		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151	I.R.	7,50	47,99		
131	Adicional Noturno		494,72						
424	H Extras 50% Noturna	0,51	9,44						
428	Hora Extra 50%	3,06	46,34						
429	Hora Extra 100%	0,14	2,83						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	12,74						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,12						

**Total de proventos -> 2.787,47**      **Total de descontos -> 291,47**

Folha INSS -> 2.787,35    FGTS -> 2.787,35    IR -> 2.543,87    Rais -> 2.787,35    **Líquido -> 2.496,00**    0,00    222,98

CPF 053.673.818-12    PIS 120.85102.53.2    CTPS 00031283-01    CBO 7823-20    Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA

CC 14 - ITAPEMA

DP 20 - ADMINISTRACAO





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
16	<b>MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL</b>	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	5,21	51,32			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	8,7072	240,65			
428	Hora Extra 50%	35,58	525,72	9.151 I.R.	7,50	46,44			
451	Horas Extras 50% Not	0,25	4,62						
461	H. Extras 100% Not	0,08	1,97						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	115,72						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.815,41</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>338,41</b>		
Folha INSS ->	2.763,82	FGTS ->	2.763,82	IR ->	2.523,17	Rais ->	2.763,82	Líquido ->	2.477,00
CPF 468.358.300-34	PIS 122.72594.78.8	CTPS 00095942-00017	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA					
34	<b>MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES</b>	1	1	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->	1.924,71			
<b>Em férias de : 16/01/2022 até 14/02/2022 - Aquisitivo de : 04/12/2020 até 03/12/2021</b>									
5	Salário Mensalista	16,00	1.026,51	3.949 Desconto férias		1.270,42			
101	Adic. Insalubridade		129,28	9.101 I.N.S.S.	7,5562	89,19			
451	Horas Extras 50% Not	1,14	21,06	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	9,2460	129,43			
543	D.S.R. Horas Extras	12,00	3,51						
3.105	Férias Folha	14,00	898,20						
3.151	1/3 Férias Folha		349,96						
3.249	Férias Adic. Folha	14,00	102,67						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	14,00	32,25						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	14,00	16,77						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.581,04</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.489,04</b>		
Folha INSS ->	1.180,36	FGTS ->	1.180,36	IR ->	901,58	Rais ->	2.580,21	Líquido ->	1.092,00
Férias INSS ->	1.399,85	FGTS ->	1.399,85	IR ->	0,00				
CPF 021.913.765-09	PIS 130.08259.25.0	CTPS 00035446-00351-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA									
17	<b>MARIA VERONICA FEIJO BUENO</b>	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	0,24	2,36			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	8,1633	177,42			
428	Hora Extra 50%	0,48	7,09						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	1,54						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,04						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.175,78</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>179,78</b>		
Folha INSS ->	2.173,38	FGTS ->	2.173,38	IR ->	1.995,96	Rais ->	2.173,38	Líquido ->	1.996,00
CPF 027.509.279-86	PIS 124.83173.22.7	CTPS 00275092-7986	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA					
32	<b>MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS</b>	0	0	Admitido em 26/11/2020	Salário base ->	1.496,75			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101 I.N.S.S.	8,1296	169,83			
101	Adic. Insalubridade		242,40						
428	Hora Extra 50%	23,23	275,46						
429	Hora Extra 100%	0,36	5,69						
440	Adic. Noturno Horas	3,15	5,36						
451	Horas Extras 50% Not	0,06	0,89						
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	1,17						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	61,31						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.089,83</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>169,83</b>		
Folha INSS ->	2.089,03	FGTS ->	2.089,03	IR ->	1.919,20	Rais ->	2.089,03	Líquido ->	1.920,00
CPF 859.613.995-83	PIS 164.48113.93.3	CTPS 00962860-0040-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA					
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS					
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR					
40	<b>NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA</b>	0 0		<b>Admitido em 24/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>					
<b>Em férias de : 07/02/2022 até 08/03/2022 - Aquisitivo de : 24/12/2020 até 23/12/2021</b>											
5	Salário Mensalista	8,00	513,26	3.949	Desconto férias	1.988,01					
101	Adic. Insalubridade		64,64	9.101	I.N.S.S.	8,9375	70,82				
428	Hora Extra 50%	9,19	135,79	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	9,0469	204,45				
451	Horas Extras 50% Not	0,19	3,51	9.153	I.R. Férias Rec.	7,50	67,42				
461	H. Extras 100% Not	0,15	3,69								
543	D.S.R. Horas Extras	4,00	71,50								
3.105	Férias Folha	22,00	1.411,45								
3.151	1/3 Férias Folha		564,97								
3.249	Férias Adic. Folha	22,00	177,76								
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	22,00	71,61								
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	22,00	34,09								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.052,70</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>2.330,70</b>				
Folha INSS ->	792,39	FGTS ->	792,39	IR ->	721,57	Rais ->	3.052,27	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>722,00</b>	0,00	244,18
Férias INSS ->	2.259,88	FGTS ->	2.259,88	IR ->	0,00						
CPF 508.684.540-87	PIS 122.72557.01.7	CTPS 04795876-00060-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											
104	<b>NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO</b>	3 3		<b>Admitido em 26/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,75</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	916	Adiantamento	480,00					
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	7,9545	138,34				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.739,34</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>618,34</b>				
Folha INSS ->	1.739,15	FGTS ->	1.739,15	IR ->	1.032,04	Rais ->	1.739,15	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.121,00</b>	0,00	139,13
CPF 085.689.009-09	PIS 210.53277.52.2	CTPS 01557136-0003-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA							
CC 14 - ITAPEMA											
38	<b>NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO</b>	0 0		<b>Admitido em 16/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>					
<b>*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 01/02/2022 - Início situação em 01/02/2022 até 01/02/2022</b>											
5	Salário Mensalista	27,00	1.855,97	9.101	I.N.S.S.	8,5935	229,59				
101	Adic. Insalubridade		233,74	9.151	I.R.	7,50	40,36				
131	Adicional Noturno		463,99								
428	Hora Extra 50%	1,30	19,21								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	4,18								
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	68,74								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	25,84								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.671,95</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>269,95</b>				
Folha INSS ->	2.671,67	FGTS ->	2.671,67	IR ->	2.442,08	Rais ->	2.671,67	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.402,00</b>	0,00	213,73
CPF 111.466.879-66	PIS 204.07103.27.3	CTPS 06338385-00040-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
<b>102</b>	<b>NATHALLY FABIANE NUNES DE OLIVEIRA BEHLING 0</b>			<b>Admitido em 24/01/2022</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,5624	226,69					
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	38,76					
429	Hora Extra 100%	0,05	0,99								
440	Adic. Noturno Horas	61,15	133,75								
451	Horas Extras 50% Not	6,07	112,11								
461	H. Extras 100% Not	6,00	147,76								
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	29,08								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	56,71								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.648,45</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>265,45</b>				
Folha INSS ->	2.647,51	FGTS ->	2.647,51	IR ->	2.420,82	Rais ->	2.647,51	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.383,00</b>	0,00	211,80
CPF 864.804.640-87	PIS 166.27820.38.3	CTPS 06576291-0050		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											
<b>47</b>	<b>NAYARA DE ALMEIDA DANTAS</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>Admitido em 11/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,1905	183,95					
101	Adic. Insalubridade		242,40								
451	Horas Extras 50% Not	3,13	57,81								
461	H. Extras 100% Not	0,28	6,90								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	14,07								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,06								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.245,95</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>183,95</b>				
Folha INSS ->	2.245,89	FGTS ->	2.245,89	IR ->	1.682,76	Rais ->	2.245,89	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.062,00</b>	0,00	179,67
CPF 092.965.164-20	PIS 165.44586.06.5	CTPS 00088816-00030-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											
<b>18</b>	<b>NEURACI DE PAULA</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>					
<b>*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 08/02/2022 - Início situação em 08/02/2022 até 08/02/2022</b>											
5	Salário Mensalista	27,00	1.855,97	217 Faltas n/ Just.Horas	0,59	5,81					
101	Adic. Insalubridade		233,74	9.101 I.N.S.S.	8,1843	182,52					
428	Hora Extra 50%	2,20	32,51								
451	Horas Extras 50% Not	1,10	20,32								
461	H. Extras 100% Not	0,15	3,69								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	12,29								
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	68,74								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	8,66								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.236,33</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>188,33</b>				
Folha INSS ->	2.230,11	FGTS ->	2.230,11	IR ->	1.478,82	Rais ->	2.230,11	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.048,00</b>	0,00	178,40
CPF 008.706.429-44	PIS 126.81335.52.5	CTPS 00082491-001-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											

DP 27 - PA



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS				DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
93	<b>NILMA DA SILVA</b>		0 1	Admitido em 08/01/2022	Salário base ->	1.496,74					
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	217 Faltas n/ Just.Horas	0,45	3,56					
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	8,1214	168,10					
428	Hora Extra 50%	19,40	230,04								
429	Hora Extra 100%	0,17	2,69								
440	Adic. Noturno Horas	23,56	40,07								
451	Horas Extras 50% Not	0,08	1,19								
461	H. Extras 100% Not	0,03	0,59								
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	8,71								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	50,98								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.073,66</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>171,66</b>					
Folha INSS ->	2.069,85	FGTS ->	2.069,85	IR ->	1.712,16	Rais ->	2.069,85	Líquido ->	1.902,00	0,00	165,58
CPF 831.937.079-53	PIS 122.90234.67.4	CTPS 07613381-004-0	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA							
CC 14 - ITAPEMA											
56	<b>PALOMA PIETRA FAVRETTO</b>		0 0	Admitido em 27/04/2021	Salário base ->	1.800,00					
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 11/02/2022 - Início situação em 11/02/2022 até 15/02/2022											
5	Salário Mensalista	23,00	1.478,57	9.101 I.N.S.S.	8,1703	179,02					
101	Adic. Insalubridade		199,11								
428	Hora Extra 50%	0,18	2,51								
429	Hora Extra 100%	0,04	0,74								
440	Adic. Noturno Horas	5,30	10,84								
451	Horas Extras 50% Not	3,04	52,92								
461	H. Extras 100% Not	2,34	54,31								
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	2,36								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	24,02								
8.351	Ates doença com Inc.	5,00	321,43								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	5,00	43,29								
8.371	Aux.Doe.Media H.E.	5,00	1,02								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,90								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.192,02</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>179,02</b>					
Folha INSS ->	2.191,12	FGTS ->	2.191,12	IR ->	2.012,10	Rais ->	2.191,12	Líquido ->	2.013,00	0,00	175,28
CPF 094.802.299-00	PIS 210.51316.98.9	CTPS 06378310-00030-0	CBO 5211-30	Cargo 00134 - Assistente de Farmacia							
CC 14 - ITAPEMA											
60	<b>PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI</b>		1 1	Admitido em 03/07/2021	Salário base ->	1.924,71					
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,6978	239,70					
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	31,69					
131	Adicional Noturno		481,18								
425	Hora Extra 100% Notu	1,00	24,08								
428	Hora Extra 50%	4,07	60,14								
429	Hora Extra 100%	0,21	4,14								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	19,21								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,53								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.756,39</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>271,39</b>					
Folha INSS ->	2.755,86	FGTS ->	2.755,86	IR ->	2.326,57	Rais ->	2.755,86	Líquido ->	2.485,00	0,00	220,46
CPF 042.633.289-06	PIS 135.08389.72.2	CTPS 03918859-00001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
30	PRISCILA LOCATELLI	0	0	Admitido em 01/11/2020	Salário base ->	3.985,37			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 03/02/2022 - Início situação em 03/02/2022 até 03/02/2022									
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 05/02/2022 - Início situação em 05/02/2022 até 06/02/2022									
5	Salário Mensalista	25,00	3.558,37	9.101 I.N.S.S.	10,8760	570,36			
101	Adic. Insalubridade		216,43	9.151 I.R.	27,50	415,95			
131	Adicional Noturno		889,59						
428	Hora Extra 50%	0,36	10,38						
429	Hora Extra 100%	0,16	6,15						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	3,59						
8.351	Ates doença com Inc.	3,00	427,00						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	3,00	132,72						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08						
Total de proventos ->			5.244,31	Total de descontos ->			986,31		
Folha INSS ->	5.244,23	FGTS ->	5.244,23	IR ->	4.673,87	Rais ->	5.244,23	Líquido ->	4.258,00
CPF 056.429.619-85	PIS 210.51161.67.5	CTPS 04927879-00002-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)			0,00	419,53	
CC 14 - ITAPEMA									
19	PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	0	0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	3.985,37			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 29/01/2022 - Início situação em 29/01/2022 até 01/02/2022									
5	Salário Mensalista	27,00	3.843,03	9.101 I.N.S.S.	10,5416	499,36			
101	Adic. Insalubridade		233,74	9.151 I.R.	22,50	317,35			
428	Hora Extra 50%	14,15	407,88						
451	Horas Extras 50% Not	0,29	10,45						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	90,94						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	142,33						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	8,66						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,68						
Total de proventos ->			4.737,71	Total de descontos ->			816,71		
Folha INSS ->	4.737,03	FGTS ->	4.737,03	IR ->	4.237,67	Rais ->	4.737,03	Líquido ->	3.921,00
CPF 260.692.658-74	PIS 125.81486.15.7	CTPS 00097320-0016-8	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)			0,00	378,96	
CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA									
55	RAFAEL VINICIUS DA SILVA	0	0	Admitido em 15/04/2021	Salário base ->	1.496,75			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217 Faltas n/ Just.Horas	0,20	1,92			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	8,1440	172,98			
131	Adicional Noturno		374,19						
424	H Extras 50% Noturna	0,52	7,49						
428	Hora Extra 50%	0,24	2,85						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	2,25						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,97						
Total de proventos ->			2.126,90	Total de descontos ->			174,90		
Folha INSS ->	2.124,01	FGTS ->	2.124,01	IR ->	1.951,03	Rais ->	2.124,01	Líquido ->	1.952,00
CPF 005.771.772-90	PIS 156.37750.89.4	CTPS 04123938-0050-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA			0,00	169,92	
CC 14 - ITAPEMA									
94	RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA	1	2	Admitido em 08/01/2022	Salário base ->	1.496,74			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101 I.N.S.S.	7,9545	138,34			
101	Adic. Insalubridade		242,40						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20						
Total de proventos ->			1.739,34	Total de descontos ->			138,34		
Folha INSS ->	1.739,14	FGTS ->	1.739,14	IR ->	1.221,62	Rais ->	1.739,14	Líquido ->	1.601,00
CPF 384.510.518-63	PIS 140.84398.72.8	CTPS 00014825-0032-7	CBO 5135-05	Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA			0,00	139,13	
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS					
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
27	<b>ROSANA NUNES DE JESUS SILVA</b>	0 0	Admitido em 17/07/2020	Salário base ->		1.924,71					
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 01/02/2022 - Início situação em 01/02/2022 até 03/02/2022											
5	Salário Mensalista	25,00	1.718,49	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,72					
101	Adic. Insalubridade		216,43	9.101 I.N.S.S.	8,6368	233,70					
131	Adicional Noturno		429,62	9.151 I.R.	7,50	42,61					
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,18								
428	Hora Extra 50%	3,19	47,13								
429	Hora Extra 100%	0,03	0,59								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	10,41								
8.351	Ates doença com Inc.	3,00	206,22								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	3,00	77,52								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44								
Total de proventos ->			2.707,03	Total de descontos ->		277,03					
Folha INSS ->	2.705,87	FGTS ->	2.705,87	IR ->	2.472,17	Rais ->	2.705,87	Líquido ->	2.430,00	0,00	216,46
CPF 025.884.039-05	PIS 165.51622.95.0	CTPS 01507688-00002-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											
86	<b>ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES</b>	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.496,74					
Em férias de : 07/02/2022 até 08/03/2022 - Aquisitivo de : 30/01/2021 até 29/01/2022											
5	Salário Mensalista	8,00	399,13	3.949 Desconto férias		1.578,10					
101	Adic. Insalubridade		64,64	9.101 I.N.S.S.	8,0324	40,21					
428	Hora Extra 50%	2,07	24,55	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	8,2346	143,47					
543	D.S.R. Horas Extras	4,00	12,28	9.153 I.R. Férias Rec.	7,50	20,72					
3.105	Férias Folha	22,00	1.097,61								
3.151	1/3 Férias Folha		435,57								
3.249	Férias Adic. Folha	22,00	177,76								
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	22,00	2,77								
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	22,00	28,58								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61								
Total de proventos ->			2.243,50	Total de descontos ->		1.782,50					
Folha INSS ->	500,60	FGTS ->	500,60	IR ->	460,39	Rais ->	2.242,89	Líquido ->	461,00	0,00	179,43
Férias INSS ->	1.742,29	FGTS ->	1.742,29	IR ->	0,00						
CPF 922.369.019-68	PIS 123.41096.58.3	CTPS 09223690-1968	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA							
CC 14 - ITAPEMA DP 24 - CME											
89	<b>ROSELEA MACHADO BENTO</b>	0 1	Admitido em 07/10/2020	Salário base ->		1.924,71					
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 22/07/2021 - Início situação em 22/07/2021 até Indeterminado											
8.205	Situação Aux.Doença	28,00	1.924,71	8.801 Desconto Situação		2.378,88					
8.299	Aux.Doença Adic.	28,00	242,40								
8.301	Aux.Doença Med.HE	28,00	163,17								
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	28,00	48,60								
Total de proventos ->			2.378,88	Total de descontos ->		2.378,88					
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	Rais ->	0,00	Líquido ->	0,00	0,00	0,00
CPF 014.943.129-56	PIS 124.83968.16.5	CTPS 00033567-00018-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
<b>43</b>	<b>ROSELI APARECIDA ARGENTE</b>		<b>0 1</b>	<b>Admitido em 16/02/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.977,82</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	201	Vale Transporte		118,67		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,8897	260,11		
131	Adicional Noturno		494,46	9.151	I.R.	7,50	42,92		
424	H Extras 50% Noturna	1,28	24,82						
425	Hora Extra 100% Notu	0,22	5,69						
428	Hora Extra 50%	9,02	143,05						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	37,73						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.926,70</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>421,70</b>		
Folha INSS ->	2.925,97	FGTS ->	2.925,97	IR ->	2.476,27	Rais ->	2.925,97	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.505,00</b>
CPF 852.822.009-53	PIS 166.49966.96.8	CTPS 00076586-00035-0	CBO 5132-20	Cargo 00010 - COZINHEIRA				0,00	234,07
CC 14 - ITAPEMA									
<b>53</b>	<b>ROSINETE GAMA SILVA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 14/04/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.496,74</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	8,0999	163,67		
101	Adic. Insalubridade		242,40						
428	Hora Extra 50%	18,07	214,27						
440	Adic. Noturno Horas	7,00	11,91						
451	Horas Extras 50% Not	0,34	5,04						
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	2,59						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	47,68						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,04						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.020,67</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>163,67</b>		
Folha INSS ->	2.020,63	FGTS ->	2.020,63	IR ->	1.856,96	Rais ->	2.020,63	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.857,00</b>
CPF 524.616.372-53	PIS 200.70699.02.4	CTPS 00027938-0008-0	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA				0,00	161,65
CC 14 - ITAPEMA									
<b>69</b>	<b>SANDRA FELIX DA SILVA</b>		<b>0 1</b>	<b>Admitido em 11/11/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.496,74</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	217	Faltas n/ Just.Horas	0,22	1,74		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	8,0127	147,57		
428	Hora Extra 50%	6,22	73,76						
440	Adic. Noturno Horas	7,00	11,91						
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	2,59						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	16,03						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.844,31</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>149,31</b>		
Folha INSS ->	1.841,69	FGTS ->	1.841,69	IR ->	1.504,53	Rais ->	1.841,69	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.695,00</b>
CPF 045.159.843-14	PIS 207.46789.73.9	CTPS 08722339-004-0	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA				0,00	147,33
CC 14 - ITAPEMA									
<b>83</b>	<b>SAYONARA MACHADO</b>		<b>0 1</b>	<b>Admitido em 29/12/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	8,1920	184,40		
101	Adic. Insalubridade		242,40						
451	Horas Extras 50% Not	3,09	57,07						
461	H. Extras 100% Not	0,48	11,82						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	14,98						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,42						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.251,40</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>184,40</b>		
Folha INSS ->	2.250,98	FGTS ->	2.250,98	IR ->	1.876,99	Rais ->	2.250,98	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.067,00</b>
CPF 085.256.519-40	PIS 141.55804.72.3	CTPS 01562454-003-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				0,00	180,07
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
96	<b>SILVANA MACHADO</b>		1 1		Admitido em 13/01/2022	Salário base ->	1.496,74		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	217	Faltas n/ Just.Horas	0,28	2,21		
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	7,9583	138,89		
428	Hora Extra 50%	0,55	6,52						
451	Horas Extras 50% Not	0,02	0,30						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	1,48						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66						
	<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>1.748,10</b>		<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>141,10</b>		
	Folha INSS -> 1.745,23	FGTS -> 1.745,23	IR -> 1.416,75	Rais -> 1.745,23	<b>Líquido -&gt;</b>		<b>1.607,00</b>	0,00	139,61
	CPF 077.697.149-23	PIS 165.27698.22.5	CTPS 02479192-0050	CBO 5135-05	Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA				
	CC 14 - ITAPEMA								
28	<b>SIMONE DOS SANTOS</b>		2 2		Admitido em 06/10/2020	Salário base ->	1.924,71		
	*** Maternidade pago pela empresa Inicio GFIP em 14/02/2022 - Inicio situação em 14/02/2022 até 13/06/2022								
5	Salário Mensalista	13,00	893,61	9.101	I.N.S.S.	8,1904	183,93		
101	Adic. Insalubridade		112,54						
8.006	Sit. Maternidade Emp	15,00	1.031,09						
8.110	Sit.Mat. Adicional	15,00	129,86						
8.105	Sit.Mat. Med. HE	15,00	64,78						
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	15,00	13,75						
8.108	Sit.Mat.Med.DSR.RV	15,00	0,06						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24						
	<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.245,93</b>		<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>183,93</b>		
	Folha INSS -> 2.245,69	FGTS -> 2.245,69	IR -> 1.682,58	Rais -> 2.245,69	<b>Líquido -&gt;</b>		<b>2.062,00</b>	0,00	179,65
	CPF 012.838.510-32	PIS 203.97019.51.8	CTPS 08588515-0001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				
	CC 14 - ITAPEMA								
20	<b>SONIA DE PAULA</b>		0 0		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.496,74		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	8,1393	172,01		
101	Adic. Insalubridade		242,40						
131	Adicional Noturno		374,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,68						
	<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.114,01</b>		<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>172,01</b>		
	Folha INSS -> 2.113,33	FGTS -> 2.113,33	IR -> 1.941,32	Rais -> 2.113,33	<b>Líquido -&gt;</b>		<b>1.942,00</b>	0,00	169,06
	CPF 016.288.569-55	PIS 209.34893.79.3	CTPS 01141210-003-0	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA				
	CC 14 - ITAPEMA								
21	<b>SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO</b>		0 0		Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.496,75		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	201	Vale Transporte		89,81		
101	Adic. Insalubridade		242,40	217	Faltas n/ Just.Horas	0,38	3,65		
131	Adicional Noturno		374,19	9.101	I.N.S.S.	8,1478	173,83		
424	H Extras 50% Noturna	1,15	16,57						
428	Hora Extra 50%	0,25	2,96						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	4,25						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,17						
	<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.137,29</b>		<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>267,29</b>		
	Folha INSS -> 2.133,47	FGTS -> 2.133,47	IR -> 1.959,64	Rais -> 2.133,47	<b>Líquido -&gt;</b>		<b>1.870,00</b>	0,00	170,67
	CPF 981.524.163-04	PIS 203.96498.16.1	CTPS 00009567-014	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA				
	CC 14 - ITAPEMA								





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
90	TABITA DA ROSA PORCIUNCULA	0	0	Admitido em 01/02/2021	Salário base ->	3.985,37		
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 22/09/2021 - Inicio situação em 30/09/2021 até Indeterminado								
8.205	Situação Aux.Doença	28,00	3.985,37	8.801	Desconto Situação	5.488,17		
8.299	Aux.Doença Adic.	28,00	1.238,74					
8.301	Aux.Doença Med.HE	28,00	212,21					
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	28,00	51,85					
Total de proventos ->			5.488,17	Total de descontos ->			5.488,17	
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	Rais ->	0,00	Líquido ->
0,00								0,00
CPF 028.362.670-46	PIS 166.97444.49.6	CTPS 08758082-00030-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)				
CC 14 - ITAPEMA								
22	TAISE OLIVEIRA E SILVA	0	2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->	1.978,88		
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 03/02/2022 - Inicio situação em 03/02/2022 até 06/02/2022								
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 07/02/2022 - Inicio situação em 07/02/2022 até 08/02/2022								
5	Salário Mensalista	22,00	1.554,83	9.101	I.N.S.S.	8,1300	169,95	
428	Hora Extra 50%	6,34	85,54					
451	Horas Extras 50% Not	0,36	6,07					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	19,92					
8.351	Ates doença com Inc.	6,00	424,05					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54					
Total de proventos ->			2.090,95	Total de descontos ->			169,95	
Folha INSS ->	2.090,41	FGTS ->	2.090,41	IR ->	1.541,28	Rais ->	2.090,41	Líquido ->
0,00								1.921,00
CPF 814.935.410-72	PIS 126.53561.71.0	CTPS 00286473-0001-0	CBO 4110-10	Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)				0,00
CC 14 - ITAPEMA								
46	TALITA BATAGIOTO ERRERIA	0	0	Admitido em 06/03/2021	Salário base ->	3.985,37		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217	Faltas n/ Just.Horas	0,22	4,23	
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101	I.N.S.S.	10,4400	480,46	
428	Hora Extra 50%	10,30	296,90	9.151	I.R.	22,50	291,24	
451	Horas Extras 50% Not	0,39	14,05					
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	67,60					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61					
Total de proventos ->			4.606,93	Total de descontos ->			775,93	
Folha INSS ->	4.602,09	FGTS ->	4.602,09	IR ->	4.121,63	Rais ->	4.602,09	Líquido ->
0,00								3.831,00
CPF 344.161.178-09	PIS 128.12837.14.6	CTPS 00050157-00265-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)				0,00
CC 14 - ITAPEMA								
57	TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO	1	1	Admitido em 01/06/2021	Salário base ->	5.500,00		
5	Salário Mensalista	30,00	5.500,00	9.101	I.N.S.S.	11,0213	606,17	
360	Auxílio Transporte		200,00	9.151	I.R.	27,50	424,31	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48					
Total de proventos ->			5.700,48	Total de descontos ->			1.030,48	
Folha INSS ->	5.500,00	FGTS ->	5.500,00	IR ->	4.704,24	Rais ->	5.500,00	Líquido ->
0,00								4.670,00
CPF 041.906.944-52	PIS 127.25994.64.2	CTPS 00083226-00016-0	CBO 4101-05	Cargo 00095 - COORDENADOR OPERACIONAL				0,00
CC 14 - ITAPEMA								



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
41	<b>THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS</b>	1	1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->	1.496,74			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101 I.N.S.S.	8,2266	193,46			
101	Adic. Insalubridade		242,40						
428	Hora Extra 50%	1,30	15,42						
440	Adic. Noturno Horas	60,16	102,32						
451	Horas Extras 50% Not	26,00	385,38						
542	D.S.R. Rend. Var.	23,00	22,24						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	87,13						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.352,46</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>193,46</b>		
Folha INSS -> 2.351,63		FGTS -> 2.351,63	IR -> 1.968,58	Rais -> 2.351,63	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.159,00</b>	0,00	188,13	
CPF 117.230.864-01		PIS 157.24818.27.6	CTPS 06439673-0030-0	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA				
CC 14 - ITAPEMA									
88	<b>VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS LANSANA</b>			Admitido em 16/03/2020	Salário base ->	3.985,37			
<b>*** Maternidade pago pela empresa Inicio GFIP em 19/11/2021 - Inicio situação em 19/11/2021 até 18/03/2022</b>									
8.006	Sit. Maternidade Emp	28,00	3.985,37	9.101 I.N.S.S.	10,2305	444,63			
8.110	Sit.Mat. Adicional	28,00	242,40	9.151 I.R.	15,00	201,99			
8.105	Sit.Mat. Med. HE	28,00	87,91						
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	28,00	30,45						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,49						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.346,62</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>646,62</b>		
Folha INSS -> 4.346,13		FGTS -> 4.346,13	IR -> 3.711,91	Rais -> 4.346,13	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.700,00</b>	0,00	347,69	
CPF 298.299.138-13		PIS 128.74825.85.0	CTPS 00213555-0040-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)				
CC 14 - ITAPEMA									
51	<b>VANESSA SARAIVA VIVIAN</b>			Admitido em 23/03/2021	Salário base ->	1.496,74			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101 I.N.S.S.	7,9545	138,34			
101	Adic. Insalubridade		242,40						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.739,34</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>138,34</b>		
Folha INSS -> 1.739,14		FGTS -> 1.739,14	IR -> 1.411,21	Rais -> 1.739,14	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.601,00</b>	0,00	139,13	
CPF 081.360.909-71		PIS 166.84275.23.2	CTPS 00011220-00060-0	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA				
CC 14 - ITAPEMA									
54	<b>VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR</b>			Admitido em 14/04/2021	Salário base ->	1.924,71			
<b>*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 18/02/2022 - Inicio situação em 18/02/2022 até 18/02/2022</b>									
5	Salário Mensalista	27,00	1.855,97	9.101 I.N.S.S.	8,1720	179,51			
101	Adic. Insalubridade		233,74						
451	Horas Extras 50% Not	1,14	21,06						
461	H. Extras 100% Not	0,13	3,20						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	5,27						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	68,74						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	8,66						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.197,51</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>179,51</b>		
Folha INSS -> 2.196,64		FGTS -> 2.196,64	IR -> 1.827,54	Rais -> 2.196,64	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.018,00</b>	0,00	175,73	
CPF 062.057.749-50		PIS 200.66621.03.2	CTPS 06259728-00001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
74	WENNDY BEATRIZ DOS ANJOS		3 3	Admitido em 24/11/2021	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	3,00	29,55			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.101 I.N.S.S.	8,2802	202,57			
428	Hora Extra 50%	10,23	151,16						
451	Horas Extras 50% Not	5,06	93,46						
461	H. Extras 100% Not	0,37	9,11						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	55,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,12						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.476,12</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>232,12</b>		
Folha INSS ->	2.446,45	FGTS ->	2.446,45	IR ->	1.675,11	Rais ->	2.446,45	Líquido ->	2.244,00
CPF 025.820.782-55	PIS 165.93502.86.4	CTPS 01907593-006-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			0,00	195,71	
CC 14 - ITAPEMA									

75	ZARA BERNARDINA FERREIRA MARTINS		0 1	Admitido em 24/11/2021	Salário base ->	1.924,71			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 01/02/2022 - Início situação em 01/02/2022 até 01/02/2022									
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 22/02/2022 - Início situação em 22/02/2022 até 26/02/2022									
5	Salário Mensalista	22,00	1.512,27	201 Vale Transporte		90,74			
101	Adic. Insalubridade		190,46	217 Faltas n/ Just.Horas	7,10	69,94			
428	Hora Extra 50%	14,57	215,28	9.101 I.N.S.S.	8,2293	194,15			
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	46,80						
8.351	Ates doença com Inc.	6,00	412,44						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	6,00	51,94						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.429,83</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>354,83</b>		
Folha INSS ->	2.359,25	FGTS ->	2.359,25	IR ->	1.975,51	Rais ->	2.359,25	Líquido ->	2.075,00
CPF 410.647.202-34	PIS 125.95314.13.2	CTPS 00049850-00017-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			0,00	188,74	
CC 14 - ITAPEMA									

23	ZENAIDE ADAIR		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,6232	232,39			
101	Adic. Insalubridade		242,40	9.151 I.R.	7,50	41,89			
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	2,34	34,58						
429	Hora Extra 100%	0,19	3,74						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	8,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.695,28</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>274,28</b>		
Folha INSS ->	2.694,94	FGTS ->	2.694,94	IR ->	2.462,55	Rais ->	2.694,94	Líquido ->	2.421,00
CPF 038.803.639-78	PIS 131.93707.72.3	CTPS 01715076-0010	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			0,00	215,59	
CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Data: 24/02/2022

Hora: 18:04:28h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		211.527,55
101	Adic. Insalubridade		19.855,43
116	Adic. Periculosidade		768,00
131	Adicional Noturno		16.341,15
360	Auxílio Transporte		400,00
424	H Extras 50% Noturna	115,23	3.015,56
425	Hora Extra 100% Notu	16,96	569,69
428	Hora Extra 50%	384,63	6.256,35
429	Hora Extra 100%	31,16	825,60
440	Adic. Noturno Horas	363,89	732,83
423	H E 50% Mês Anterior	0,15	2,27
451	Horas Extras 50% Not	147,83	3.013,41
461	H. Extras 100% Not	19,97	676,99
465	HE 50% Not Mes Ant	7,00	132,52
542	D.S.R. Rend. Var.		159,24
543	D.S.R. Horas Extras		3.193,31
3.105	Férias Folha	90,00	7.658,32
3.151	1/3 Férias Folha		2.920,00
3.249	Férias Adic. Folha	90,00	702,56
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	90,00	260,45
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	90,00	137,58
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	19,00	1,10
8.006	Sit. Maternidade Emp	43,00	5.016,46
8.110	Sit.Mat. Adicional	43,00	372,26
8.105	Sit.Mat. Med. HE	43,00	152,69
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	43,00	44,20
8.108	Sit.Mat.Med.DSR.RV	15,00	0,06
8.205	Situação Aux.Doença	56,00	5.910,08
8.299	Aux.Doença Adic.	56,00	1.481,14
8.301	Aux.Doença Med.HE	56,00	375,38
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	56,00	100,45
8.301	Ates doença com Inc.	56,00	4.178,06
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	50,00	813,16
8.371	Aux.Doe.Med.H.E.	5,00	1,02
9.002	Arred. Prov. Folha		48,41

**DESCONTOS**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
201	Vale Transporte		365,08
216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	151,41
217	Faltas n/ Just.Horas	54,75	609,15
502	Pensão Alimentícia		3.197,22
602	D.S.R. Faltas Dias		225,41
916	Adiantamento		480,00
3.949	Desconto férias		9.882,08
8.801	Desconto Situação		7.867,05
9.101	I.N.S.S.		24.851,55
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		1.084,60
9.151	I.R.		9.180,40
9.153	I.R. Férias Rec.		713,33

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	100	100	0	0	0	0	0
PROVENTOS	297.643,28	297.643,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESCONTOS	58.607,28	58.607,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LÍQUIDO	239.036,00	239.036,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL INSS	282.756,18	282.756,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL IR	155.216,45	155.216,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IR	9.180,40	9.180,40	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	286.997,20	286.997,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIB. FGTS 2%	1.344,65	1.344,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL TRIB. FGTS	288.341,85	288.341,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	22.959,33	22.959,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS 2%	26,89	26,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	22.986,22	22.986,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022**

Página: 29

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 24/02/2022 Hora: 18:04:28h

Empresa: 0099 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0013-30

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES**

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			282.756,18				282.756,18	282.756,18		
25.936,15										
Total Segurados = 25.936,15 Ded.GPS = 5.585,67										

**INSS -> 25.936,15 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 5.585,67 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 20.350,48 (LIQ)**

Admitidos Mês = 3 Demitidos Mês = 0 Ativos = 100 Afastados = 4 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 2 Doença = 2

\* % -&gt;

\* A partir da obrigatoriedade da DCTFWeb os valores de Terceiros serão abatidos da dedução de maternidade e salário família.

**Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).**

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido	765398356.2 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	260.692.658-74

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396549
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5312
Valor a Pagar	3.921,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.1312.0010.1902.1623.584C.4F

SAC 0800 647 2200 - 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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
SPB Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 9250652.1 - RAFAEL VINICIUS DA SILVA  
CNPJ Favorecido 005.771.772-90

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75396550  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5316  
Valor a Pagar 1.952,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 09:58:08  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.282A.1410.1902.1623.5856.50

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB 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	75396537
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5322
Valor a Pagar	461,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	0305.504D.5C10.1902.1623.5907.15

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0568 - CASCAVEL
Conta/Nome Favorecido	49560.0 - ROSELI APARECIDA ARGENTE
CNPJ Favorecido	852.822.009-53

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396538
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5324
Valor a Pagar	2.505,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:11
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3E36.0410.1902.1623.5911.1B

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	31702.5 - SAYONARA MACHADO
CNPJ Favorecido	085.256.519-40

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396539
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5330
Valor a Pagar	2.067,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2D02.2010.1902.1623.592F.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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	80757.5 - SILVANA MACHADO
CNPJ Favorecido	077.697.149-23

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396540
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5332
Valor a Pagar	1.607,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.1A3E.2C10.1902.1623.5939.24

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	817481819.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido	016.288.569-55

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75396541
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5336
Valor a Pagar	1.942,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:17
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2802.4010.1902.1623.594D.28

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6724 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta/Nome Favorecido	8082.2 - TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO
CNPJ Favorecido	041.906.944-52

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396542
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5344
Valor a Pagar	4.670,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:21
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.310F.0010.1902.1623.5A11.59

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	756 - BANCO SICOOB S.A.
SPB Favorecido	2038232
Agência Favorecido	3242 - SICOOB SC TRETOCREDI
Conta/Nome Favorecido	43244.0 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	298.299.138-13

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396583
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5348
Valor a Pagar	3.700,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:23
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.0A24.5010.1902.1623.5A25.5B

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
SPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 81063.0 - VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR  
CNPJ Favorecido 062.057.749-50

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75396585  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5352  
Valor a Pagar 2.018,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 09:58:25  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.2B09.0410.1902.1623.5A39.62

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	40281.9 - WENNDY BEATRIZ DOS ANJOS
CNPJ Favorecido	025.820.782-55

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396586
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5354
Valor a Pagar	2.244,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.340D.1010.1902.1623.5A44.01

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS - IP
SPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	59864853.3 - HUGO LEONARDO CONTI ALMEIDA
CNPJ Favorecido	154.210.197-21

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396587
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5358
Valor a Pagar	623,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	0305.571D.2410.1902.1623.5A58.06

SAC 0800 647 2200 - 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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
SPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 3872 - BALNEARIO CAMBORIU  
Conta/Nome Favorecido 1072063.3 - ISABELE CAROLINE LOPES DA CUNHA  
CNPJ Favorecido 096.260.969-26

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75396588  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5360  
Valor a Pagar 2.582,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 09:58:29  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.4141.3010.1902.1623.5A62.08

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
SPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3272 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido	8520.0 - PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI
CNPJ Favorecido	042.633.289-06

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396569
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5307
Valor a Pagar	2.485,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:04
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3D4A.3C10.1902.1623.582E.35

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
SPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 15186.6 - PRISCILA LOCATELLI  
CNPJ Favorecido 056.429.619-85

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75396570  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5310  
Valor a Pagar 4.258,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 09:58:06  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.2042.4C10.1902.1623.5842.39

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS - IP
SPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	29362619.6 - RAQUEL DOS SANTOS FERREIRA
CNPJ Favorecido	384.510.518-63

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396572
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5318
Valor a Pagar	1.601,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:08
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.1A27.1010.1902.1623.5856.44

SAC 0800 647 2200 - 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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
SPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	114825.7 - ROSINETE GAMA SILVA
CNPJ Favorecido	524.616.372-53

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396574
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5326
Valor a Pagar	1.857,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.243F.3810.1902.1623.591A.61

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
SPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 56749.8 - SANDRA FELIX DA SILVA  
CNPJ Favorecido 045.159.843-14

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75396575  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5328  
Valor a Pagar 1.695,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 09:58:13  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.1E0F.4410.1902.1623.5924.63

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
SPB 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	75396576
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5334
Valor a Pagar	2.062,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2C53.6010.1902.1623.5943.06

SAC 0800 647 2200 - 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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
SPB 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	75396577
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5338
Valor a Pagar	1.870,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:18
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2510.1010.1902.1623.5957.09

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB 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	75396578
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5340
Valor a Pagar	1.921,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:19
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2714.1C10.1902.1623.5961.0B

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6958 - P PRUDENTE PB SANTA CASA
Conta/Nome Favorecido	2293.8 - TALITA BATAGIOTO ERRERIA
CNPJ Favorecido	344.161.178-09

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396579
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5342
Valor a Pagar	3.831,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:20
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.0F3C.2810.1902.1623.5A07.0D

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS - IP
SPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	20990623.0 - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	117.230.864-01

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396580
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5346
Valor a Pagar	2.159,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3048.3C10.1902.1623.5A1B.0F

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS - IP
SPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	39530474.6 - GISLAINE REIS
CNPJ Favorecido	905.694.902-00

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396582
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5356
Valor a Pagar	3.688,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:27
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.0959.0810.1902.1623.5A4E.33

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
SPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES  
CNPJ Favorecido 658.743.409-63

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75396603  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5362  
Valor a Pagar 1.942,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 09:58:30  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.2806.1010.1902.1623.5B08.3C

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	47842.1 - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA
CNPJ Favorecido	025.884.039-05

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396551
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5320
Valor a Pagar	2.430,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3B36.2810.1902.1623.5860.53

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	837713279.4 - VANESSA SARAIVA VIVIAN
CNPJ Favorecido	081.360.909-71

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396552
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5350
Valor a Pagar	1.601,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 09:58:24
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.1A27.4010.1902.1623.5A2F.3C

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

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





## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	0292 - ITAJAI SC
Conta/Nome Favorecido	45718.1 - JOELMA CORREIA
CNPJ Favorecido	902.937.119-68

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396654
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5541
Valor a Pagar	2.392,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:39
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3A0F.2410.1902.1624.2160.5A

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
SPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 38104.7 - JONATAN FERREIRA BATISTA  
CNPJ Favorecido 100.563.339-86

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75396655  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5543  
Valor a Pagar 2.416,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 10:05:40  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.3B0B.3010.1902.1624.2206.5D

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	515072.8 - KETLHIN MONIQUE FREIRE
CNPJ Favorecido	093.470.279-95

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396657
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5555
Valor a Pagar	2.429,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3B40.0410.1902.1624.2239.08

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	39656.6 - LELIANE DALVA WASEN
CNPJ Favorecido	012.032.769-40

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396658
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5559
Valor a Pagar	1.619,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:47
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.1B18.1810.1902.1624.224A.2F

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27121.4 - LUIZA MARCIA MUNIZ
CNPJ Favorecido	019.821.799-45

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396659
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5572
Valor a Pagar	2.340,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3808.5010.1902.1624.2318.3D

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BCO BRADESCO S.A.  
SPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 1255 - AV.PAULICEIA URB CAIEIRAS  
Conta/Nome Favorecido 1000170.6 - MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES  
CNPJ Favorecido 021.913.765-09

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75396660  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5584  
Valor a Pagar 1.092,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 10:05:57  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.0611.2010.1902.1624.234B.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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
SPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29173.3 - MARIA VERONICA FEIJO BUENO  
CNPJ Favorecido 027.509.279-86

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75396661  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5586  
Valor a Pagar 1.996,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 10:05:58  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.2A21.2C10.1902.1624.2355.11

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
SPB 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 75396662  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5588  
Valor a Pagar 1.920,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 10:05:59  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.271D.3810.1902.1624.235F.16

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





## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
SPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3917 - TEUTONIA  
Conta/Nome Favorecido 808696587.0 - NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA  
CNPJ Favorecido 508.684.540-87

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75396703  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5590  
Valor a Pagar 722,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 10:06:00  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0305.5B27.1C10.1902.1624.2405.1A

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
CNPB Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 10772119.9 - NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO  
CNPJ Favorecido 111.466.879-66

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75396704  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5598  
Valor a Pagar 2.402,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 10:06:02  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.3A3B.4010.1902.1624.2419.21

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
CNPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	39709.2 - NILMA DA SILVA
CNPJ Favorecido	831.937.079-53

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396705
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5604
Valor a Pagar	1.902,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:06:06
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.263B.5C10.1902.1624.2442.0E

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
CNPB Favorecido 92702067  
Agência Favorecido 1043 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 351019600.1 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA  
CNPJ Favorecido 328.852.530-53

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75396634  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5539  
Valor a Pagar 2.672,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 10:05:37  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.4522.3010.1902.1624.2148.44

SAC 0800 647 2200 - 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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29985.0 - JULIANA ANDREA DEL RE
CNPJ Favorecido	845.368.969-53

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396635
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5547
Valor a Pagar	2.855,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.4C42.5410.1902.1624.2217.55

SAC 0800 647 2200 - 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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	47207.7 - KAYKE DONAY XAVIER
CNPJ Favorecido	151.456.649-40

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396636
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5549
Valor a Pagar	622,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:43
Identificador	Não Informado
Protocolo	0305.5722.6010.1902.1624.2221.5A

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	28702.2 - KEROLIN DA SILVA ROCHA
CNPJ Favorecido	048.277.960-84

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396637
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5553
Valor a Pagar	2.729,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.473F.1010.1902.1624.2235.5C

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

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

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396638
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5557
Valor a Pagar	4.529,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:46
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.2B3F.2410.1902.1624.223F.5F

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

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





## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
CNPB 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 75396639  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5565  
Valor a Pagar 1.946,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 10:05:50  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.281F.4810.1902.1624.2304.49

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
SPB Favorecido	0
Agência Favorecido	1845 - PONTA NEGRA-NATAL
Conta/Nome Favorecido	62656.2 - LORUAMA FONSECA DE SOUZA
CNPJ Favorecido	048.785.054-86

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396640
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5569
Valor a Pagar	4.484,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:51
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.2953.5C10.1902.1624.230E.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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CNPJ Favorecido	90400888
Agência Favorecido	2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC
Conta/Nome Favorecido	1003629.9 - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA
CNPJ Favorecido	071.849.789-94

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396641
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5574
Valor a Pagar	2.159,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3054.1010.1902.1624.2322.57

SAC 0800 647 2200 - 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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
CNPJ Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido	053.673.818-12

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75396683
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5578
Valor a Pagar	2.496,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3E22.0010.1902.1624.2336.5C

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	4367.0 - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL
CNPJ Favorecido	468.358.300-34

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396684
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5580
Valor a Pagar	2.477,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:56
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3D3A.0C10.1902.1624.2340.5F

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
CPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27084.4 - NEURACI DE PAULA
CNPJ Favorecido	008.706.429-44

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396685
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5602
Valor a Pagar	2.048,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:06:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2C2B.0410.1902.1624.2437.3B

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	237 - BCO BRADESCO S.A.
IBAN Favorecido	60746948
Agência Favorecido	0382 - TUBARAO CENTRO
Conta/Nome Favorecido	12775.2 - PALOMA PIETRA FAVRETTO
CNPJ Favorecido	094.802.299-00

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396686
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5606
Valor a Pagar	2.013,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:06:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2B03.1810.1902.1624.244B.3F

SAC 0800 647 2200 - 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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	28297.7 - JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER
CNPJ Favorecido	037.259.559-64

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396665
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5545
Valor a Pagar	2.428,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:41
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3B3B.6010.1902.1624.220D.46

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

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





### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido	055.257.469-48

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396666
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5561
Valor a Pagar	2.206,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3248.4010.1902.1624.2254.14

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

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

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396667
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5563
Valor a Pagar	2.063,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2D00.4C10.1902.1624.225E.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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

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

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75396668
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	5576
Valor a Pagar	2.033,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 10:05:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2B51.2010.1902.1624.232C.21

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 1707 - CAMBORIU SC  
Conta/Nome Favorecido 5685094.8 - NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO  
CNPJ Favorecido 085.689.009-09

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75396669  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5594  
Valor a Pagar 1.121,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 10:06:01  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.0722.0810.1902.1624.240F.61

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
SPB Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 65154850.0 - NATHALLY FABIANE NUNES DE OLIVEIRA BEHLING  
CNPJ Favorecido 864.804.640-87

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75396670  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5600  
Valor a Pagar 2.383,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 10:06:03  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.3952.2410.1902.1624.2424.03

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
CNPJ Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 60399.5 - NAYARA DE ALMEIDA DANTAS  
CNPJ Favorecido 092.965.164-20

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75396671  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 5608  
Valor a Pagar 2.062,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 10:06:08  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.2C62.4810.1902.1624.2456.2D

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0921 - BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta/Nome Favorecido	776508586.8 - BRUNA LETICIA SILVEIRA
CNPJ Favorecido	005.178.732-65

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397838
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8190
Valor a Pagar	3.252,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.5E08.4410.1902.162A.4225.17

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido	23865.4 - GABRIELE SILVA LIMA
CNPJ Favorecido	105.330.139-17

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397839
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8192
Valor a Pagar	702,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	0305.5C08.5010.1902.162A.4239.1B

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

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





### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
SPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3537 - MENINO DEUS-P.ALEGRE
Conta/Nome Favorecido	27015.6 - FERNANDA SOUZA SILVEIRA
CNPJ Favorecido	813.141.670-49

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397840
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8196
Valor a Pagar	959,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:06
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.0225.0010.1902.162A.4243.1D

SAC 0800 647 2200 - 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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ÍPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	1191835.2 - GABRIELE PAN PALUDO
CNPJ Favorecido	009.229.150-32

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397855
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8198
Valor a Pagar	2.171,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3255.4410.1902.162A.424E.0F

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
CNPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN  
CNPJ Favorecido 051.081.049-79

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75397856  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8200  
Valor a Pagar 2.084,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 11:51:08  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.2F25.5010.1902.162A.4258.10

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	31133.4 - FRANCENE GARBIN
CNPJ Favorecido	927.744.749-49

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397857
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8202
Valor a Pagar	2.649,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:08
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.4561.5C10.1902.162A.4258.11

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	810925398.7 - EMANOELA SILVEIRA
CNPJ Favorecido	087.807.749-97

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397858
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8208
Valor a Pagar	2.037,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2D32.1410.1902.162A.431C.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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	38316.1 - ELIZE CRISTINE DA LUZ
CNPJ Favorecido	072.095.379-02

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397859
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8210
Valor a Pagar	2.430,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3D16.2010.1902.162A.431C.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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 336 - BCO C6 S.A.  
CNPB Favorecido 31872495  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 10326934.7 - EDIANA ALVES DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 004.614.790-01

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75397860  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8214  
Valor a Pagar 1.820,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 11:51:14  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.2452.3410.1902.162A.4330.1E

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

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	237 - BCO BRADESCO S.A.
CNPB Favorecido	60746948
Agência Favorecido	2149 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	20616.4 - DENER EDUARDO RAIMUNDO
CNPJ Favorecido	105.256.179-90

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397861
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8220
Valor a Pagar	1.858,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:17
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2622.5010.1902.162A.434E.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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
IPB Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 51564227.5 - DEBORA TULA DE OLIVEIRA  
CNPJ Favorecido 124.604.369-63

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 75397862  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8224  
Valor a Pagar 2.224,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 11:51:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.3463.0010.1902.162A.4358.28

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ÍPB 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	75397883
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8226
Valor a Pagar	6.458,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:20
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.1623.5C10.1902.162A.4408.2A

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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	10488.6 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	053.910.209-13

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75397865
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8204
Valor a Pagar	6.170,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	0308.0A52.2010.1902.162A.4308.50

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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0921 - BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta/Nome Favorecido	144137.9 - FABIO GABRIEL ALENCAR DE JESUS
CNPJ Favorecido	017.179.291-25

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397866
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8206
Valor a Pagar	4.457,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:11
Identificador	Não Informado
Protocolo	0307.2A1E.2C10.1902.162A.4312.52

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
CNPJ Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido	059.972.859-01

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397867
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8212
Valor a Pagar	3.265,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.5E3E.4810.1902.162A.4327.21

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0504 - SANTO ANGELO
Conta/Nome Favorecido	119897.3 - DIEMES CARNELUTTI
CNPJ Favorecido	012.180.950-16

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397869
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8218
Valor a Pagar	2.413,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3C37.0410.1902.162A.433B.32

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	756 - BANCO SICOOB S.A.
ÍPB Favorecido	2038232
Agência Favorecido	3069 - SICOOB MAXICREDITO SC
Conta/Nome Favorecido	100284.8 - DEJANIRA ELENA CAMARGO
CNPJ Favorecido	008.298.409-31

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397870
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8222
Valor a Pagar	2.063,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:51:17
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2E37.1810.1902.162A.434F.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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 109835.7 - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS  
CNPJ Favorecido 065.281.169-89

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75397912  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8336  
Valor a Pagar 1.854,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 11:56:03  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.2619.3010.1902.162A.6021.48

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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ÍPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	26919.2 - CINARA FALK
CNPJ Favorecido	027.612.670-01

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397913
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8340
Valor a Pagar	2.019,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2C55.4410.1902.162A.6036.3E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29293.0 - ARICLEIA ALICE SIMON
CNPJ Favorecido	041.603.079-30

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397914
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8350
Valor a Pagar	1.421,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.145E.0C10.1902.162A.6104.49

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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
;PB 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 75397900  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8330  
Valor a Pagar 3.695,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 11:56:00  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.0B58.4C10.1902.162A.6002.24

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
SPB Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 59914273.1 - CATE MICHELE DIAS LOPES  
CNPJ Favorecido 016.778.860-48

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75397902  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8344  
Valor a Pagar 2.249,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 11:56:07  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.3605.2810.1902.162A.604A.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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CNPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	3339 - TUBARAO
Conta/Nome Favorecido	1089482.6 - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA
CNPJ Favorecido	005.215.700-85

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75397943
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8346
Valor a Pagar	2.383,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:08
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3B2B.0C10.1902.162A.6054.2F

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	4872.9 - ANAI MOTTA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	906.879.300-49

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75397944
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8352
Valor a Pagar	2.447,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:11
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3D63.2810.1902.162A.610E.34

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3200 - MARITUBA PA
Conta/Nome Favorecido	860688476.4 - ALRICELIA DE NAZARE GONCALVES DA SILVA
CNPJ Favorecido	001.342.572-27

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397946
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8358
Valor a Pagar	1.970,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2A5B.4810.1902.162A.6136.5E

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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1879 - SENHORA DOS NAVEGANTES
Conta/Nome Favorecido	866897064.8 - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO
CNPJ Favorecido	079.743.584-08

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397934
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8334
Valor a Pagar	2.082,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:02
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2F26.1C10.1902.162A.6018.05

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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	33348.6 - CHARLOTI ADARCI ADAIR
CNPJ Favorecido	077.643.109-99

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397935
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8338
Valor a Pagar	1.881,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.2722.3010.1902.162A.6036.0A

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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 655 - BCO VOTORANTIM S.A.  
CNPJ Favorecido 59588111  
Agência Favorecido 0655 - FILIAL CAMPINAS  
Conta/Nome Favorecido 958164.2 - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO  
CNPJ Favorecido 108.841.419-26

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75397937  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8342  
Valor a Pagar 2.416,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 11:56:06  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.3C4A.4810.1902.162A.6040.0C

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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
CPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	36084.8 - BRYAN NUNES DA SILVA
CNPJ Favorecido	113.125.039-71

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397938
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8348
Valor a Pagar	1.784,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.232F.0010.1902.162A.605E.17

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS - IP
CPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	83868214.1 - ANA CLEIA FERNANDES DA SILVA
CNPJ Favorecido	056.156.454-07

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397939
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8354
Valor a Pagar	1.614,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.1C43.1C10.1902.162A.6122.21

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
CNPJ Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO  
CNPJ Favorecido 064.592.739-28

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75397940  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8356  
Valor a Pagar 2.027,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 11:56:13  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.2D13.2810.1902.162A.6122.22

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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27675.0 - ALCIONE FERNANDES
CNPJ Favorecido	003.845.839-03

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	75397941
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8362
Valor a Pagar	2.144,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3157.4410.1902.162A.6141.19

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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CNPJ 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	75397942
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8364
Valor a Pagar	2.177,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:17
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3313.5010.1902.162A.614B.1B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
CNPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 42382.3 - ADRIANE DA SILVA CAVALLI  
CNPJ Favorecido 405.189.788-50

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75397963  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8366  
Valor a Pagar 3.697,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 11:56:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.0C00.4810.1902.162A.6155.1F

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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
CNPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 1244 - JOACABA - SC  
Conta/Nome Favorecido 1007594.7 - ADRIANE CRISTINA TORTATO ISSLER LAUFER  
CNPJ Favorecido 005.717.149-19

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75397964  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8368  
Valor a Pagar 4.501,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 11:56:19  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0307.2C10.5410.1902.162A.615F.20

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
CPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6530 - NATAL PONTA NEGRA
Conta/Nome Favorecido	32783.9 - ABILIO NELSON DE MACEDO NETO
CNPJ Favorecido	059.446.464-11

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397965
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8370
Valor a Pagar	3.192,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:20
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.5B50.6010.1902.162A.6205.24

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
PB Favorecido 0  
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC  
Conta/Nome Favorecido 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO  
CNPJ Favorecido 029.478.369-52

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75397966  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8372  
Valor a Pagar 7.223,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 11:56:21  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0308.3505.0810.1902.162A.620F.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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
PB Favorecido	0
Agência Favorecido	2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido	212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido	003.638.869-66

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	75397967
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8374
Valor a Pagar	3.197,22
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.5C02.0810.1902.162A.6219.2B

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	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CNPJ 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	75397916
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	8360
Valor a Pagar	2.203,00
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	0306.3416.3C10.1902.162A.6141.08

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	8010.542.4 - DEBORA APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	68
Data da Transferência	25/02/2022
Sequência Autenticação	8387
Data/Hora Transação	25/02/2022 11:56:56
Valor a Pagar	2.301,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	0461.014C.1019.0216.2B01.430B

SAC 0800 647 2200 - 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 115  
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3200 - MARITUBA PA  
Conta/Nome Favorecido 860688476.4 - ALRICELIA DE NAZARE GONCALVES DA SILVA  
CNPJ Favorecido 001.342.572-27

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75397946  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 8358  
Valor a Pagar 1.970,00  
Data/Hora Transação 25/02/2022 11:56:15  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0306.2A5B.4810.1902.162A.6136.5E

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





## COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO 001/2020

**Entidade Beneficiada: Associação da Redeh de Beneficência Cristã**

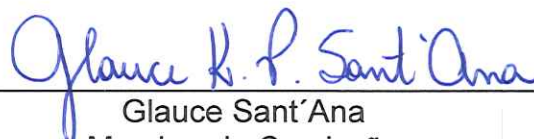
### NOTIFICAÇÃO

Vimos por meio desta, notificar a entidade acima citada, na pessoa de seu presidente Sr Rogério de Abreu, referente a prestação de contas do valor de R\$ 1.109.836,00 recebidos no dia 15/02/2022, do Contrato de Gestão 001/2020. Após verificação dos documentos apresentados, constatou algumas irregularidades previstas na Instrução Normativa 14/2012, a serem sanadas:

- 01 - ~~Página 002~~ - Porque as aplicações RDCPOS no valor de R\$ 74.803,28 e R\$ 55.521,29 foram lançados como pagamento no balancete? Se o valor aplicado permanece na conta?
- 02 - ~~Página 008~~ - Rescisão de contrato de Rúbia Milena Oro, sem assinatura.
- 03 - ~~Página 015~~ - Rescisão de contrato de Verônyca A. Dos Santos, sem assinatura.
- 04 - ~~Página 020~~ - Rescisão de contrato de Ana Reis dos Santos, sem assinatura.
- 05 - ~~Página 023~~ - Rescisão de contrato de Jéssica H. Souza Pereira, sem assinatura.
- 06 - ~~Página 109~~ - Pagamento de R\$ 10,61 para Lilian F. De Campos, sem comprovação.
- 07 - ~~Página 145~~ - Pagamento de R\$ 11,39 para Ediana A. Dos Santos, sem comprovação.
- 08 - ~~Página 415~~ - Pagamento de CREA - SC no valor de R\$ 88,78 em nome de Ronaldo N. Dos Santos. Glosar ou justificar.

A entidade tem até o dia 09 de maio de 2022, para a regularização destes itens, sob pena de ter a prestação de contas parcialmente rejeitada pela Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020.

Itapema, 02 de maio de 2022.



Glauce Sant'Ana  
Membro da Comissão

Endereço: Avenida Nereu Ramos, nº 134, Centro Itapema - SC Fone: 47- 32688000  
Favor entregar documentos citados acima, neste endereço.





Ofício HSAI nº 009/2022

Itapema, 03 de maio de 2022.

Excelentíssimo Senhor  
**ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS**  
Presidente da C.A.F - REDEH

Prezado Senhor,

Conforme solicitado seguem abaixo as respostas das diligências da prestação de contas do mês de fevereiro/2022:

- 1) Página 002 - O balancete segue o padrão sugerido pelo TCE. Nesse padrão o campo **Recebimentos** é onde colocamos todas as **entradas** de recursos e o campo **Pagamentos** é onde colocamos todas as saídas de recursos. No caso específico, as aplicações RDCPOS são saídas de recursos da **Conta Corrente** do Convênio para a **Aplicação Financeira vinculada**. Da mesma forma, quando existe um resgate da **Aplicação Financeira** para a **Conta Corrente**, essa entrada de recursos na **Conta Corrente** vai estar discriminada no campo **Recebimentos**. Essas aplicações podem ser acompanhadas no Demonstrativo de Aplicações disponível nas páginas 34 à 37 da prestação de contas. A aplicação de R\$ 74.803,28 realizada em 01/02/2022 corresponde à **Aplicação 15** e a aplicação de R\$ 55.521,29 realizada em 25/02/2022 corresponde à **Aplicação 16**.
- 2) Página 008 - Em anexo segue a rescisão do contrato de Rúbia Milena Oro assinada.
- 3) Página 015 - Em anexo segue a rescisão do contrato de Verônica Arcanjo dos Santos assinada.
- 4) Página 020 - Em anexo segue a rescisão do contrato de Ana Reis dos Santos assinada.
- 5) Página 023 - Em anexo segue a rescisão do contrato de Jessica Hellen Souza Pereira assinada.
- 6) Página 109 – O relatório de folha da colaboradora Lilian Fonceca de Campos no valor de 10,61 está na página 095 da prestação de contas. Aproveitamos para enviar cópia de seu holerite em anexo.

- 7) Página 145 – O relatório de folha da colaboradora Ediana Alves dos Santos no valor de 11,39 está na página 095 da prestação de contas. Aproveitamos para enviar cópia de seu holerite em anexo.
- 8) Página 415 – O pagamento do CREA – SC no valor de R\$ 88,78 é referente a ART do Projeto de Prevenção e Combate a Incêndio e Pânico do Hospital, necessária para renovação do Alvará do Bombeiros e pedido de habite-se.

Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/02/2022 até 28/02/2022.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,



**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**

Fernando Eskelsen do Nascimento  
CPF 029.478.369-52  
Diretor Geral  
Hospital Santo Antônio de Itapema

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0013-30	02 Razão Social/Nome <b>99 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659			04 Bairro VARZEA	
05 Município Itapema	06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.68732.12.0	11 Nome <b>45 - RUBIA MILENA ORO</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 722, 53 - CASA			13 Bairro VARZEA	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 7386086-0001-0/RS	18 CPF 010.357.790-48
19 Data de Nascimento 28/07/1986	20 Nome da Mãe VERA LUCIA ORO			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Demissão Sem Justa Causa com Aviso Prévio Indenizado				

23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.496,75	24 Data de Admissão 03/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/02/2022	26 Data do Afastamento 01/02/2022	27 Cód. Afastamento 11
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS


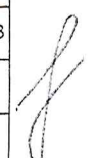

C. CUSTO: 14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPEMA

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$49,89	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade %	R\$0,00	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	57 Gorjetas	R\$0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,00	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00
63 13º Salário proporcional /12 avos	R\$124,80	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00	65 Férias proporc. 11/12 avos	R\$1.422,37
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$474,12	69 Aviso prévio indenizado	R\$1.706,84
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$124,80	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$172,40	95 Outras verbas	R\$0,00
95.1 REEMBOLSO	R\$0,00	98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00		
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$4.075,22</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$3,70	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$18,72
113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00	114.1 IRRF	R\$0,00	115.1 Faltas não justificadas dias/horas	R\$0,48
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$22,90</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$4.052,32</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0013-30	02 Razão Social/Nome 99 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.68732.12.0	11 Nome 45 - RUBIA MILENA ORO			
17 CTPS (nº, série, UF) 7386086-0001-0/RS	18 CPF 010.357.790-48	19 Data de Nascimento 28/07/1986	20 Nome da Mãe VERA LUCIA ORO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Demissão Sem Justa Causa com Aviso Prévio Indenizado				
24 Data de Admissão 03/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/02/2022	26 Data do Afastamento 01/02/2022	27 Cód. Afast. 11	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 11 / 11 / 2022 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.052,32, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

[Assinatura] de Rubia Milena Oro de 2022

150 Assinatura do empregador ou preposto  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ: 86.324.860/0013-30

Rubia Milena Oro  
151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0013-30	02 Razão Social/Nome 99 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659			04 Bairro VARZEA	
05 Município Itapema	06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 207.74042.40.5	11 Nome 61 - VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA AVENIDA DO ESTADO, 2850			13 Bairro NAÇÕES	
14 Município Balneário Camboriú	15 UF SC	16 CEP 88338-063	17 CTPS (nº, série, UF) 48067-390-0/SP	18 CPF 443.947.108-04
19 Data de Nascimento 15/12/1995	20 Nome da Mãe MARCIRENE DOS SANTOS FERNANDES			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Demissão Sem Justa Causa com Aviso Prévio Indenizado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 4.227,77	24 Data de Admissão 17/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 04/02/2022	26 Data do Afastamento 04/02/2022	27 Cód. Afastamento 11
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

C.Custo: 14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA

VERBAS RESCISÓRIAS		DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS		VERBAS RESCISÓRIAS	
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$531,38	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$32,32	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56.1 Horas Extras 0,18 horas a 50%	R\$5,19	56.2 Horas Extras 1,41 horas a 50% Noturna	R\$50,81	57 Gorjetas	R\$0,00
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$18,67	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$525,91	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00
65 Férias proporc. 6/12 avos	R\$2.526,85	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	RS842,28
69 Aviso prévio indenizado	R\$5.053,68	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$525,91	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$561,51
95 Outras verbas	R\$0,00	95.1 REEMBOLSO	R\$0,00	98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$10.674,51</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$47,87	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$78,88
113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00	114.1 IRRF	R\$162,38		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$289,13</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$10.385,38</b>


# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0013-30	02 Razão Social/Nome 99 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.74042.40.5	11 Nome 61 - VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 48067-390-0/SP	18 CPF 443.947.108-04	19 Data de Nascimento 15/12/1995	20 Nome da Mãe MARCIRENE DOS SANTOS FERNANDES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Demissão Sem Justa Causa com Aviso Prévio Indenizado				
24 Data de Admissão 17/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 04/02/2022	26 Data do Afastamento 04/02/2022	27 Cód. Afast. 11	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 14 / 02 / 2022 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 10.385,38, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

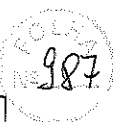
Sto pema 14.02 de 2022

150 Assinatura do empregador ou preposto  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ: 86.324.860/0013-30

Veronyka Arcanjo dos Santos  
151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0013-30	02 Razão Social/Nome <b>99 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659			04 Bairro VARZEA	
05 Município Itapema	06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.43171.90.5	11 Nome <b>4 - ANA REIS DOS SANTOS</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 406, 324			13 Bairro MORRETES	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 7414733-003-0/RS	18 CPF 034.596.760-78
19 Data de Nascimento 17/06/1996	20 Nome da Mãe SANDRA REIS DOS SANTOS			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Pedido de Demissão com Desconto de Aviso Prévio				

23 Remuneração Mês Ant. R\$ 5.224,11	24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/02/2022	26 Data do Afastamento 09/02/2022	27 Cód. Afastamento J
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

C.Custo: 14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.195,61	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$72,72	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno 25,00 %	R\$298,90
56.1 Horas Extras 3,49 horas a 50%	R\$100,60	56.2 Horas Extras 0,05 horas a 100%	R\$1,92	57 Gorjetas	R\$0,00
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$29,29	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional /12 avos	R\$446,08	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00
65 Férias proporc. /12 avos	R\$0,00	66.1 Férias venc. per. aquis. 30/01/2021 à 29/01/2022	R\$3.985,37	66.2 1/3 Férias vencidas	R\$1.761,96
66.3 Férias venc. adicionais	R\$1.238,74	66.4 Férias venc.méd.DSRHE	R\$61,78	68 Terço constituc. de férias	R\$0,00
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$446,08	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$587,32
95 Outras verbas	R\$0,00	95.1 REEMBOLSO	R\$0,00	98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$10.226,37</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado 30 dias	R\$5.224,11	111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$118,46
112.2 Prev. social - 13º salário	R\$66,91	113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00	114.1 IRRF	R\$384,94
115.1 Faltas não justificadas dias/horas	R\$180,79				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$5.975,21</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$4.251,16</b>

11

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI  
86.324.860/0013-30

02 Razão Social/Nome  
99 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP  
161.43171.90.5

11 Nome  
4 - ANA REIS DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)  
7414733-003-0/RS

18 CPF  
034.596.760-78

19 Data de Nascimento  
17/06/1996

20 Nome da Mãe  
SANDRA REIS DOS SANTOS

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Pedido de Demissão com Desconto de Aviso Prévio

24 Data de Admissão  
30/01/2020

25 Data do Aviso Prévio  
09/02/2022

26 Data do Afastamento  
09/02/2022

27 Cód. Afast.  
J

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS  
0,00 %

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

No dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.251,16, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

16 de Janeiro de 2022

150 Assinatura do empregador ou preposto  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ: 86.324.860/0013-30

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0013-30	02 Razão Social/Nome <b>99 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 700, 659			04 Bairro VARZEA	
05 Município Itapema	06 UF SC	07 CEP 88220-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.51945.29.3	11 Nome <b>71 - JESSICA HELLEN SOUZA PEREIRA</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MARIA CLARA DE JESUS, 163			13 Bairro PEREQUE	
14 Município Porto Belo	15 UF SC	16 CEP 88210-000	17 CTPS (nº, série, UF) 9485495-003-0/SC	18 CPF 074.011.809-95
19 Data de Nascimento 28/02/1996	20 Nome da Mãe LURDES DE SOUZA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção/Término Automática Contrato de Experiência				

23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.739,15	24 Data de Admissão 16/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 13/02/2022	26 Data do Afastamento 13/02/2022	27 Cód. Afastamento 13
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Custo: 14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$648,59	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$105,04	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56.1 Horas Extras 22,12 horas a 50%	R\$262,29	56.2 Horas Extras 0,33 horas a 50% Noturna	R\$4,89	57 Gorjetas	R\$0,00
58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$84,23	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$193,58	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$0,00
5 Férias proporc. 3/12 avos	R\$485,97	66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$161,99
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
95 Outras verbas	R\$0,00	95.1 Adicional noturno rendimento variável	R\$13,61	95.2 REEMBOLSO	R\$0,00
98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$1.960,19</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$83,89	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$14,51
113 Contribuição previdência complementar	R\$0,00	114.1 IRRF	R\$143,24		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$241,64</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$1.718,55</b>

  
 09/02/2022  
 JESSICA

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0013-30	02 Razão Social/Nome 99 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.51945.29.3	11 Nome 71 - JESSICA HELLEN SOUZA PEREIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 9485495-003-0/SC	18 CPF 074.011.809-95	19 Data de Nascimento 28/02/1996	20 Nome da Mãe LURDES DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção/Término Automática Contrato de Experiência				
24 Data de Admissão 16/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 13/02/2022	26 Data do Afastamento 13/02/2022	27 Cód. Afast. 13	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.718,55, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Itapema 17 de fevereiro de 2022

150 Assinatura do empregador ou preposto  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ: 86.324.860/0013-30

Jessica H. D. Pereira  
151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador



CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
3105		Férias Folha	13,00	1.018,33	
3151		1/3 Férias Folha		339,44	
3251		Férias Média H.E. Folha	13,00	5,19	
3252		Férias Média D.S.R. H.E. Folha	13,00	2,07	
9110		Ajuste de INSS descontado	9,0000	10,61	
3949		Desconto férias			1.249,75
9103		I.N.S.S. Férias Folha	8,4452		115,28
			<b>Totais</b>	<b>1.375,64</b>	<b>1.365,03</b>
				<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 10,61</b>
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.512,40		1.365,03	1.365,03	109,20	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

CÓDIGO		DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
3105		Férias Folha	13,00	1.018,33	
3151		1/3 Férias Folha		339,44	
3251		Férias Média H.E. Folha	13,00	5,19	
3252		Férias Média D.S.R. H.E. Folha	13,00	2,07	
9110		Ajuste de INSS descontado	9,0000	10,61	
3949		Desconto férias			1.249,75
9103		I.N.S.S. Férias Folha	8,4452		115,28
			<b>Totais</b>	<b>1.375,64</b>	<b>1.365,03</b>
				<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 10,61</b>
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.512,40		1.365,03	1.365,03	109,20	0,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 / / Assinatura do funcionário:

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

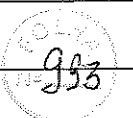
992

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Janeiro/2022	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	14	
14	EDIANA ALVES DOS SANTOS	CBO : 5132-20	10 COZINHEIRA	
Admissão 07/02/2020 CPF 004.614.790-01 PIS 127.80929.68.7 CTPS 01910730 00006-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
3049	Complemento de Férias	7,00	5,23	
3051	1/3 Complemento de Férias		1,74	
3105	Férias Folha	7,00	461,49	
3151	1/3 Férias Folha		178,69	
3249	Férias Adicionais Folha	7,00	51,33	
3251	Férias Média H.E. Folha	7,00	11,37	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	7,00	10,80	
3254	Férias Média D.S.R. R.V. Folha	7,00	1,09	
9110	Ajuste de INSS descontado	7,5000	4,42	
3949	Desconto férias			656,22
9103	I.N.S.S. Férias Folha	8,1914		58,55
		Totais	726,16	714,77
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 11,39</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.977,82	721,74	721,74	57,73	11,39
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC			Referente ao mês de Janeiro/2022	
CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Código	Nome do funcionário	C.C:	14	
14	EDIANA ALVES DOS SANTOS	CBO : 5132-20	10 COZINHEIRA	
Admissão 07/02/2020 CPF 004.614.790-01 PIS 127.80929.68.7 CTPS 01910730 00006-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
3049	Complemento de Férias	7,00	5,23	
3051	1/3 Complemento de Férias		1,74	
3105	Férias Folha	7,00	461,49	
3151	1/3 Férias Folha		178,69	
3249	Férias Adicionais Folha	7,00	51,33	
3251	Férias Média H.E. Folha	7,00	11,37	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	7,00	10,80	
3254	Férias Média D.S.R. R.V. Folha	7,00	1,09	
9110	Ajuste de INSS descontado	7,5000	4,42	
3949	Desconto férias			656,22
9103	I.N.S.S. Férias Folha	8,1914		58,55
		Totais	726,16	714,77
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 11,39</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.977,82	721,74	721,74	57,73	11,39
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA





# Anotação de Responsabilidade Técnica - ART CREA-SC

Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Santa Catarina



# ART OBRA OU SERVIÇO

25 2022 8149352-5

Inicial Individual

### 1. Responsável Técnico

**RONALDO NASCIMENTO DOS SANTOS**

Título Profissional: Engenheiro Civil

RNP: 2516835795

Registro: 152170-3-SC

Empresa Contratada:

Registro:

### 2. Dados do Contrato

Contratante: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICIA CRISTÁ

Endereço: RUA 700

Complemento: HOSPITAL MUNICIPAL

Cidade: ITAPEMA

Valor da Obra/Serviço/Contrato: R\$ 300,00

Contrato: Celebrado em:

Honorários: Vinculado à ART:

Ação Institucional: Tipo de Contratante:

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30  
Nº: 659

Bairro: VARZEA  
UF: SC

CEP: 88220-000

### 3. Dados Obra/Serviço

Proprietário: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICIA CRISTÁ

Endereço: RUA 700

Complemento: HOSPITAL MUNICIPAL

Cidade: ITAPEMA

Data de Início: 07/01/2022

Finalidade:

Data de Término: 07/07/2022

Coordenadas Geográficas:

CPF/CNPJ: 86.324.860/0013-30  
Nº: 659

Bairro: VARZEA  
UF: SC

CEP: 88220-000

Código:

### 4. Atividade Técnica

Execução

**de Prevenção e Combate a Incêndio e Pânico**

Dimensão do Trabalho:

1.613,25

Metro(s) Quadrado(s)

### 5. Observações

NESTA ART ESTA PREVISTO SERVIÇOS DE EXECUÇÃO DO SISTEMA TREVENTIVO DE COMBATE A INCÊNDIO E PÂNICO PARA ASSOCIAÇÃO DE REDE BENEFICIENTE CRISTA, HOSPITAL MUNICIPAL DE ITAPEMA.

### 6. Declarações

Acessibilidade: Declaro, sob as penas da Lei, que na(s) atividade(s) registrada(s) nesta ART não se exige a observância das regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas de acessibilidade da ABNT, na legislação específica e no Decreto Federal n. 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

### 7. Entidade de Classe

NENHUMA

### 8. Informações

A ART é válida somente após o pagamento da taxa.

Situação do pagamento da taxa da ART: TAXA DA ART PAGA

Valor ART: R\$ 88,78 | Data Vencimento: 21/02/2022 | Registrada em: 10/02/2022

Valor Pago: R\$ 88,78 | Data Pagamento: 10/02/2022 | Nosso Número: 14002204000143539

A autenticidade deste documento pode ser verificada no site [www.crea-sc.org.br/art](http://www.crea-sc.org.br/art).

A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

Esta ART está sujeita a verificações conforme disposto na Súmula 473 do STF, na Lei 9.784/99 e na Resolução 1.025/09 do CONFEA.

### 9. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

RONALDO NASCIMENTO  
DOS  
SANTOS:00472879006

Assinado de forma digital por  
RONALDO NASCIMENTO DOS  
SANTOS:00472879006  
Dados: 2022.02.11 08:26:05 -03'00'

ITAPEMA - SC, 10 de Fevereiro de 2022

RONALDO NASCIMENTO DOS SANTOS

004.728.790-06

Contratante: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICIA CRISTÁ

86.324.860/0013-30



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA**

Pagamentos Efetuados - Período de 01/01/2022 até 03/03/2022  
 Administração Direta, Indireta e Fundacional

Data	Tipo	Docto.	Empenho	Dotação	Cheque/Docto	Conta	Recurso	Processo	Nº AF/Ano	Credor/Contrato de Dívida	Valor	Descontos	Líquido Pago
14/01	O.P.	4	0000005/22	3.3.50.41.02.00.00.00		99831	0.1.0002 (0002)			ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENE	959.440,00	0,00	959.440,00
20/01	O.P.	1	0000006/22	3.3.50.41.02.00.00.00	00000001	99831	0.1.0002 (0002)			ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENE	49.840,00	0,00	49.840,00
20/01	R.P.	134	0002754/21	3.3.90.39.50.00.00.00	00000001	99831	0.1.0002 (0002)			ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENE	107.860,76	0,00	107.860,76
20/01	R.P.	135	0002752/21	3.3.90.39.50.00.00.00	00000001	99831	0.1.0002 (0002)			ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENE	102.825,97	0,00	102.825,97
15/02	O.P.	220	0000287/22	3.3.50.41.02.00.00.00	00000046	99831	0.1.0002 (0002)			ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENE	1.109.836,00	0,00	1.109.836,00
23/02	O.P.	278	0000295/22	3.3.90.92.99.00.00.00	00000058	99831	0.1.0002 (0002)			ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENE	109.446,76	0,00	109.446,76
23/02	O.P.	279	0000296/22	3.3.90.92.99.00.00.00	00000058	99831	0.1.0002 (0002)			ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENE	132.075,85	0,00	132.075,85
03/03	O.P.	353	0000287/22	3.3.50.41.02.00.00.00	00000065	99831	0.1.0002 (0002)			ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENE	1.196.638,00	0,00	1.196.638,00
Total Entidade:											3.767.963,34	0,00	3.767.963,34
Total do Período:											3.767.963,34	0,00	3.767.963,34



Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA

Data: 10/02/2022  
Número do Empenho: 287/22  
Global

C.N.P.J.: 11.148.262/0001-14  
Município: ITAPEMA

Processo :

-----  
Órgão: 14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Unidade: 14.07 - Diretoria de Atenção Especializada  
Funcional: 10.302.0023 - Gestão da Assistência Hospitalar e Ambulatorial -  
Projeto/Atividade: 2.107 - Operação e Manutenção de Assistência Hospitalar - H  
Elemento: 3.3.50.41.02.00.00.00.0.1.0002 (00 - Despesa com Manut de Outras Er  
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000061  
-----

Dotação Inicial:	6.820.000,00	Empenhos anteriores:	1.009.280,00
Suplementações:	5.500.000,00	Valor do empenho:	4.587.693,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	12.320.000,00	Total ( B ):	5.596.973,00
		Saldo ( A - B ):	6.723.027,00

-----  
Credor: 37446 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA UF: SC  
Endereço: RUA 700, 659 Cidade: Itapema  
C.N.P.J.: 86-324-860/0013-30 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 85 - COOPERATIVA CENTRAL DE CRÉ Agência: 115-5 Fone: 4733391285  
C. Corrente: 100308-9 Fax:

-----  
Especificação: 1

Valor correspondente prestação de serviços relativos ao gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Santo Antônio, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultado, em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, em conformidade com os anexos a seguir elencados, que integram o presente instrumento, referente as parcelas 01/12 a 04/12, conforme contrato de gestão nº 001/2020 firmado entre as partes em 29 de janeiro de 2020 e 16º Termo Aditivo ao Contrato, firmado em 08/02/2022.

-----  
Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 4.587.693,00  
-----

Fica empenhada a importancia de 4.587.693,00 (quatro milhões, quinhentos e oitenta e sete mil e seiscentos e noventa e três reais)

Fundamento legal: CONTRATO Nº 001/2020 Data: 29/01/2020  
Modal. licitação: Outras Modalidades/Não Número: Data:  
Aplicável Data:

Contrato:

Encarregado do serviço	Credor	ENCARREGADO DO SERVIÇO
ALEXANDRE FURTADO KONS DOS GESTOR DO F.M.S.	DANIEL CECÍLIO NEVES SECRETÁRIO DE FINANÇAS	ADEMEVALDO SERRAO CONTADOR CRC-SC 11.151

-----  
MANOEL BATISTA  
TEC/CONT CRC-SC 15.266

Liquidação

Declaro que o Material Fornecido  
foi Responsável



Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA

Data: 16/02/2022  
Número do Empenho: 295/22  
Ordinário

C.N.P.J.: 11.148.262/0001-14  
Município: ITAPEMA

Processo :

-----  
Órgão: 14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Unidade: 14.07 - Diretoria de Atenção Especializada  
Funcional: 10.302.0023 - Gestão da Assistência Hospitalar e Ambulatorial -  
Projeto/Atividade: 2.107 - Operação e Manutenção de Assistência Hospitalar - H  
Elemento: 3.3.90.92.99.00.00.00.0.1.0002 (OC - Outras Despesas de exercícios  
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000062  
-----

Dotação Inicial:	600.000,00	Empenhos anteriores:	0,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	109.446,76
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	600.000,00	Total ( B ):	109.446,76
		Saldo ( A - B ):	490.553,24

-----  
Credor: 37446 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA UF: SC  
Endereço: RUA 700, 659 Cidade: Itapema  
C.N.J.: 86-324-860/0013-30 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 85 - COOPERATIVA CENTRAL DE CRI Agência: 115-5 Fone: 4733391285  
C. Corrente: 100308-9 Fax:

-----  
Especificação: 1

EMPENHO CORRESPONDENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS A PRODUÇÃO AMBULATORIAL (BPA) DO HOSPITAL SANTO ANTONIO EM ITAPEMA, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2021, CONFORME RELATÓRIOS ANEXOS E CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2020.

-----  
Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 109.446,76  
-----

Fica empenhada a importancia de 109.446,76 (cento e nove mil quatrocentos e quarenta e seis reais e setenta e seis centavos)

Fundamento legal: Data:  
Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Número: Data:  
Compras e Serviços Data:

Contrato:

Encarregado do serviço	Credor	ENCARREGADO DO SERVIÇO
ALEXANDRE FURTADO KONS DOS GESTOR DO F.M.S.	DANIEL CECÍLIO NEVES SECRETÁRIO DE FINANÇAS	ADEMEVALDO SERRAO CONTADOR CRC-SC 11.151

-----  
MANOEL BATISTA  
TEC/CONT CRC-SC 15.266

Liquidação

Declaro que o Material fornecido foi entregue Responsável





Nota de Empenho

ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA

Data: 16/02/2022  
Número do Empenho: 296/22  
Ordinário

C.N.P.J.: 11.148.262/0001-14  
Município: ITAPEMA

Processo :

Órgão: 14 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Unidade: 14.07 - Diretoria de Atenção Especializada  
Funcional: 10.302.0023 - Gestão da Assistência Hospitalar e Ambulatorial -  
Projeto/Atividade: 2.107 - Operação e Manutenção de Assistência Hospitalar - H  
Elemento: 3.3.90.92.99.00.00.00.0.1.0002 (OC - Outras Despesas de exercícios  
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000062

Dotação Inicial:	600.000,00	Empenhos anteriores:	109.446,76
Suplementações:	0,00	Valor do empenho:	132.075,85
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ):	600.000,00	Total ( B ):	241.522,61
		Saldo ( A - B ):	358.477,39

Credor: 37446 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
Endereço: RUA 700, 659 Cidade: Itapema UF: SC  
C.N.P.J.: 86-324-860/0013-30 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 85 - COOPERATIVA CENTRAL DE CRI Agência: 115-5 Fone: 4733391285  
C. Corrente: 100308-9 Fax:

Especificação: 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS A PRODUÇÃO HOSPITALAR DECORRENTE DE INTERNAÇÕES CLÍNICAS E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS EFETUADOS EM PACIENTES ATENDIDOS PELO SUS, REALIZADOS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO EM ITAPEMA, REFERENTE A COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2021, CONFORME RELATÓRIOS ANEXOS E CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 132.075,85

Fica empenhada a importancia de 132.075,85 (cento e trinta e dois mil setenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)

Fundamento legal:  
Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Número: Data:  
Compras e Serviços Data:  
Contrato: Data:

Encarregado do serviço

Credor

ENCARREGADO DO SERVIÇO

ALEXANDRE FURTADO KONS DOS  
GESTOR DO F.M.S.

DANIEL CECÍLIO NEVES  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ADEMEVALDO SERRAO  
CONTADOR CRC-SC 11.151

MANOEL BATISTA  
TEC/CONT CRC-SC 15.266

Declaro que o Material foi Prestado Liquidação Responsável



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020**

**Processo FEVEREIRO/2022  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ**

**PASTA 01 conforme fls. 001 á 486;  
PASTA 02 conforme fls. 487 á 1001.**

**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 /2022**.

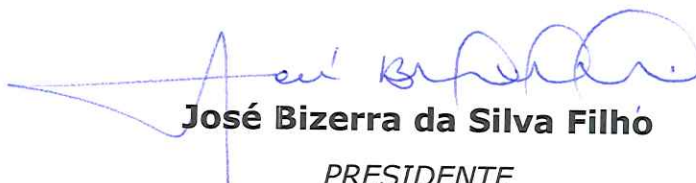
**RESULTADO DA VOTAÇÃO**

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 04 de maio de 2022.

  
**Glauce K. P. Sant'Ana**

*Membro Relator*

  
**José Bizerra da Silva Filho**  
*PRESIDENTE*



ATA0039

Ao (04) quarto dia de maio de 2022 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficiência Cristã. O Sr. José, realizou a abertura da reunião, informou que a pauta desta reunião trata de apresentação conclusão da análise da prestação de contas do mês de Fevereiro de 2022. Sra. Glauce informa que recebeu resposta de todos os apontamentos e diligências encaminhadas a Redeh, que foram respondidas a contento não restando nenhuma Glosa, e após análise da Comissão, foi APROVADA a prestação de contas do mês de Fevereiro de 2022. Foi decido informar a determinação para que todas as contratações a partir do próximo mês devam ser realizadas com contratos de experiência, devido ao elevado número de rescisões de contrato de trabalho em estágio inicial verificado nas prestações em que a Redeh paga a multa rescisória, em um contrato que deveria estar em modalidade de experiência, de 90 dias. Além de que nas próximas prestações de contas todos os termos de rescisões de contrato venham com cópias com assinaturas de ambas as partes. Ficou como pauta da próxima reunião inicio da análise da prestação de contas de Março de 2022 e demais assuntos Sendo assim Sr. José encerra a reunião.Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar,eu Janaina Alfieri Dutra lavro a presente ata.

Glauce Kelley Pereira Sant Ana Glauce K. P. Sant'Ana  
 Alexandre Furtado Kons dos Santos Alexandre F.K. DK  
 Mariane Alves Halpin Mariane Alves Halpin  
 José Bizerra da Silva Filho José Bizerra da Silva Filho  
 Janaina Alfieri Dutra Janaina Alfieri Dutra

COMISSÃO ESPECIAL DE AVALIAÇÃO E APROVAÇÃO DE  
 CONTAS DAS TRANSFERÊNCIAS VOLUNTARIAS



**Lista de Presença Reunião Grupo de Estudos da CAF**

**Prefeitura do Município de Itapema - REDEH**

**Data : 04/05/2022 Horário: 15:30**

**Local: C.I.M.S**

<b>ÓRGÃO SUPERVISOR</b>		
Mariane Alves Halpin	Titular	<i>Mariane Alves Halpin</i>
Janaina Alfieri Dutra	Titular	<i>Janaina Alfieri Dutra</i>
Alexandre Furtado Kons dos Santos	Titular	<i>Alexandre F.K. M</i>
Elisa Netto Cândido	Suplente	
Gilvânia Silvestre	Suplente	
<b>CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		
José Bizerra da Silva Filho	Titular	<i>José Bizerra da Silva Filho</i>
	Suplente	
<b>ÓRGÃO EXECUTOR DO CONTRATO - REDEH</b>		
Fernando Eskelsen do Nascimento	Titular	
	Suplente	
<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO</b>		
Glauce Kelley Pereira Sant Ana	Titular	<i>Glauce K.P. Sant Ana</i>
	Suplente	
<b>CONVIDADOS</b>		



# Município de Itapema - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000

CNPJ. 82.572.207/0001-03



## Dados do Processo

**Número:** 0105/2022  
**Tipo:** Contratos de Gestão  
**Data:** 15/02/2022  
**Convênio:** Contrato 001/2020  
**Concedente:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA  
**Responsável:** Alexandre Furtado Kons Dos Santos  
**Beneficiário:** ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
**Responsável beneficiário:** Rogério de Abreu  
**Empenho:** 287/2022  
**Nº da Parcela:** 1  
**Valor Parcela:** 1.109.836,00  
**Nº Parcelas:** 1  
**Valor Total:** 1.109.836,00  
**Objeto:** Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Santo Antônio, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultado, em regime de 24 horas/dia, assegurando assistência univesal e gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.  
**Observações:** Análise da Prestação de Contas do Contrato nº 001/2020, referente ao mês 02/2022.

## Nota de Conferência

Item	Descrição
001	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 1. cópia do contrato de gestão e/ou termo de parceria. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> Pasta 01 fls. 90 a 98 e 1 a 3 .
002	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 2. cópia dos termos aditivos, modificativos ou complementares, de qualquer valor, ou os distratos, acompanhados dos documentos justificadores; <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno. <b>Avaliação:</b> Regular
003	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 3. cópia do ato de constituição, estatuto social e regimento interno da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 04 a 16
004	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 4. proposta orçamentária e programa de investimento da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 19 a 20
005	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 5. última data de eleição e/ou indicação dos membros dos órgãos diretivos, consultivos, constitutivos e consultivos e normativos da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 21 a 24
006	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 6. certidão contendo nomes dos membros do Conselho de Administração da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, os órgãos que representam, a forma de sua remuneração e os respectivos períodos de atuação; <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 25
007	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 7. regulamento para contratação de obras, serviços e compras com emprego de recursos públicos;

Última alteração: ultimaAlteracao

1 / 4



**Município de Itapema - SC**  
**Estado de Santa Catarina**  
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000  
CNPJ. 82.572.207/0001-03



- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno.
- Avaliação:** Regular **Página:** 26 a 28
- 008 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 8. relação dos contratos, convênios e respectivos aditamentos, firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, para os fins estabelecidos no contrato de gestão, contendo: tipo e número do ajusta, contendo nome do contratado ou conveniado; data; objetivo; vigência; valor e condições de pagamento;
- Avaliação:** Regular **Página:** 332-337
- 009 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 9. relação dos bens móveis e imóveis mantidos pelo poder público no período, com permissão de uso para as finalidades do contrato de gestão e/ou termo de parceria, especificando forma e razão, inclusive das eventuais substituições dos respectivos bens;
- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controle Interno.
- Avaliação:** Regular **Página:** 41-49
- 010 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 10. plano de cargos, salários e benefícios dos empregados;
- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na Pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
- Avaliação:** Regular **Página:** 29-40
- 011 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 11. relação dos servidores e funcionários públicos recebidos, contendo: nome do servidor/funcionário; órgão de origem; cargo público ocupado; função desempenhada e datas de início e término da prestação de serviço;
- Observações:** Não foi cedido nenhum servidor, conforme Declaração firmada às fls. 50 da Pasta 01, arquivada no Departamento de Controle Interno.
- Avaliação:** Regular **Página:** 50
- 012 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 12. relação dos empregados admitidos ou mantidos com recursos do contrato de gestão, indicando as funções e o valor global despendido no período;
- Observações:** Pasta de Prestação de Contas 01, referente ao mês Fevereiro.
- Avaliação:** Regular **Página:** 59-97
- 013 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 13. demonstrativo das eventuais ajudas de custo pagas aos membros do Conselho de Administração;
- Observações:** Não localizado no Processo Declaração informando se houve ou não ajuda de custo.
- Avaliação:** Ressalva
- 014 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 14. conciliações bancárias da conta corrente específica, aberta em instituição financeira oficial, indicada pelo órgão contratante, para movimentação dos recursos do contrato de gestão e/ou de termo de parceria;
- Observações:** Pasta 01, fls. 47-58 da Prestação de Contas.
- Avaliação:** Regular **Página:** 47-58
- 015 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 15. demonstrações financeiras exigidas em lei;
- Observações:** Pasta 01, fls. 002 da Prestação de Contas.
- Avaliação:** Regular **Página:** 02
- 016 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 16. relatório da entidade sobre atividades desenvolvidas no gerenciamento da entidade pública, objeto do contrato de gestão e/ou termo de parceria, contendo as principais realizações e exposição sobre as Demonstrações Contábeis e seus resultados;
- Observações:** Não localizado no Processo.
- Avaliação:** Ressalva
- 017 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 17. parecer dos conselhos previstos nos atos constitutivos sobre as contas e demonstrações financeiras;
- Observações:** Não localizado no Processo.
- Avaliação:** Ressalva
- 018 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 18. parecer da auditoria independente, se houver.
- Avaliação:** Não se Aplica
- 019 IN - 020/2015, Anexo IX, item 1. demonstrativo e parecer técnico do ente público evidenciando que o contrato de gestão e/ou termo de parceria representa vantagem econômica para a Administração, em detrimento da realização direta do seu objeto;
- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na Pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
- Avaliação:** Regular **Página:** 62-65
- 020 IN - 020/2015, Anexo IX, item 2. justificativa do poder público para firmar o contrato de gestão e/ou termo de parceria, com indicações sobre as atividades a serem executadas e entidades que mantiveram interesse na celebração do referido contrato;
- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na Pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.



# Município de Itapema - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000

CNPJ. 82.572.207/0001-03



**Avaliação:** Regular **Página:** 62-65

021 IN - 020/2015, Anexo IX, item 3. processo seletivo ou justificativa sobre os critérios de escolha da organização social e/ou da OSCIP contratada;

**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na Pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.

**Avaliação:** Regular **Página:** 62-65

022 IN - 020/2015, Anexo IX, item 4. declaração quanto à compatibilização e a adequação da despesa contratual aos artigos 15 e 16 da Lei Complementar nº 101/2000 (LRF);

**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na Pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.

**Avaliação:** Regular **Página:** 62-63

023 IN - 020/2015, Anexo IX, item 5. publicação do contrato de gestão e/ou do termo de parceria na imprensa oficial, observados os termos dos artigos 6º e 7º da Lei Federal 9.637; de 15/05/1998 ou legislação própria;

**Observações:** link para acesso a publicação

[https://edicao.dom.sc.gov.br/arquivosbd/edicoes/2020/01/1580144637\\_edicao\\_3038\\_assinada.pdf#page=557](https://edicao.dom.sc.gov.br/arquivosbd/edicoes/2020/01/1580144637_edicao_3038_assinada.pdf#page=557)

**Avaliação:** Regular

024 IN - 020/2015, Anexo IX, item 6. justificativas para alterações no contrato de gestão e/ou termo de parceria, acompanhada de demonstrativos de cálculo, cronograma atualizado, quando cabível, pareceres, prova da autorização prévia da autoridade competente e publicação;

**Observações:** Não localizado no Processo.

**Avaliação:** Ressalva

025 IN - 020/2015, Anexo IX, item 7. notas de empenho vinculadas ao contrato de gestão e/ou termo de parceria, se houver;

**Observações:** Pasta 02 da Prestação de Contas às fls. 995-998-----

**Avaliação:** Regular **Página:** 995-998

026 IN - 020/2015, Anexo IX, item 8. demonstrativo integral das receitas e despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, aplicados no objeto do contato de gestão;

**Observações:** Pasta 01, fls. 034-046 da Prestação de Contas.

**Avaliação:** Regular **Página:** 034-046

027 IN - 020/2015, Anexo IX, item 9. certidão indicando os nomes dos membros da Comissão de Avaliação da execução contratual, os órgãos que representam e os respectivos períodos de atuação;

**Avaliação:** Regular **Página:** 66-67

028 IN - 020/2015, Anexo IX, item 10. relatório conclusivo da análise de execução do contrato de gestão, e/ou termo de parceria elaborado pela Comissão de Avaliação;

**Observações:** Não localizado no Processo.

**Avaliação:** Ressalva

029 IN - 020/2015, Anexo IX, item 11. indicação das providências adotadas pela Administração em caso de irregularidades ou falta da prestação de contas;

**Observações:** As penalidades a serem aplicadas consta no Contrato de Gestão 01/2020.

**Avaliação:** Regular **Página:**

031 IN - 020/2015, Anexo IX, item 12. parecer e relatório do órgão de controle interno do ente federado que celebrou o termo de parceria ou contrato de gestão, sobre as contas do exercício anterior prestadas pela entidade parceira, contendo análise sobre a execução do objeto, com comparativo entre as metas físicas e financeiras propostas e os resultados alcançados.

**Observações:** Todas as prestações de contas são examinadas pelo Controle Interno, emitindo-se parecer.

**Avaliação:** Regular

032 Decreto Municipal 071/2013, Art. 36 Prazo para a apresentação da Prestação de Contas: 90 dias, foi cumprido?

**Observações:** A Prestação de Contas está tempestiva.

**Avaliação:** Regular

033 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso I - Cópia da publicação do Contrato de Gestão no Diário Oficial do Estado.

**Observações:** Está disponível no seguinte link:

[https://edicao.dom.sc.gov.br/arquivosbd/edicoes/2020/01/1580144637\\_edicao\\_3038\\_assinada.pdf#page=557](https://edicao.dom.sc.gov.br/arquivosbd/edicoes/2020/01/1580144637_edicao_3038_assinada.pdf#page=557)

**Avaliação:** Regular

034 Decreto Municipal 071, Art. 37, inciso III - Relatório Circunstanciado das despesas realizadas.

**Observações:** Encontra-se na Prestação de contas todas as despesas realizadas, bem como, os documentos fiscais comprobatórios de tais despesas.

Última alteração: ultimaAlteracao

3 / 4



**Município de Itapema - SC**  
**Estado de Santa Catarina**  
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000  
CNPJ. 82.572.207/0001-03



- Avaliação:** Regular
- 035 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso IV - Focópias dos cheques ou ordens de pagamento emitidas.  
**Observações:** Encontram-se nas Pastas 01/02 da Prestação de Contas.  
**Avaliação:** Regular
- 036 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso V - Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado em conformidade com as especificações nele consignadas.  
**Observações:** todas as notas possuem a declaração do responsável pelo recebimento.  
**Avaliação:** Regular
- 037 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso VI - Declaração firmada pelo dirigente máximo da Organização Social, atestando o recebimento e a aplicação dos recursos financeiros.  
**Observações:** Encontra-se na Pasta 01 na primeira folha.  
**Avaliação:** Regular

### Parecer

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº Contrato 001/2020, parcela 1, no valor de R\$ 1.109.836,00, destinados a auxiliar ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa TC - 020-2015, bem como ao Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso V.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto, conforme aprovação das contas pela Comissão de Avaliação e Fiscalização (CAF), sendo que a referida análise, refere ao mês de Fevereiro/2022..

Sendo assim, considera-se regular a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada, com as devidas ressalvas apontadas no Check List, em anexo às fls. 1002-1004.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Itapema - SC, 12 de setembro de 2022

Rêneu Nyland  
Assessor Especial de Controle Interno

Ubirajara Fabrício de Lima  
Assessor Financeiro