PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDEH – PASTA 02
JANEIRO/2021

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO

CONTRATO DE GESTÃO 001/2020

OK

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e	**00000000105 / A1**
Data e Hora da Emissão	**08/01/2021 13:56:29**
Competência	**1/2021**
Código de Verificação	**XOSB-OF5T**

PRESTADOR DE SERVIÇOS 21466524

CPF/CNPJ: **31.191.721/0001-50** Inscrição Municipal: **315701**
Nome fantasia: **MED BRASIL**
Nome empresarial: **MED BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **MARCOS KONDER - AV CORONEL, 805 - ANDAR 04; SALA 404** CEP: **88301-302**
Bairro: **CENTRO** Fone: **47999975495**
Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **leandrobrasil@icloud.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO MÉDICO DEZ/2020

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 3.600,00

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

Natureza de Operação:
201 - ISS retido pelo tomador ou intermediário do serviço

Local da prestação do serviço
ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
3.600,00	**3.600,00**	**2,00000 %**	**72,00**	**0,00**
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	**0,00**	**23,40**	**108,00**	**0,00**
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	**Valor líquido da NFS-e**
54,00	**36,00**	**0,00**	**0,00**	**3.306,60**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R$ 484,20 (13,45%) | Municipais R$ 74,88 (2,08%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MED BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000105 / A1, EMITIDA EM 08/01/2021 NO VALOR DE R$ 3.600,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

FOLHAS Nº 354

CPF/CNPJ: 31.191.721/0001-50 Inscrição Municipal: 315701

Nome empresarial: MED BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA

Banco unicred

Ag 1301

Cc 30457-3

Med Brasil serviços médicos ltda

FOLHAS
Nº 355

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

21/12/2020~31/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 21:34h

CNPJ: 31.191.721/0001-50 **Razão social:** MED BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA **Nome fantasia:** MED BRASIL **Cód. Banco:** 136 **Agência:** 1301 **C. Corrente:** 304557-3 **Operação:**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
23/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
24/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	12:00	R$ 1.800,00	R$ 360,00	R$ 2.160,00
30/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
	Total	**3 plantões**	**24:00**			**R$ 3.600,00**

FOLHAS
Nº 356

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:23

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1301 - UNICRED UNIAO
Conta/Nome Favorecido	30457.3 - MED BRASIL SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	31.191.721/0001-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72334561
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	162024
Valor a Pagar	3.306,60
Data/Hora Transação	14/01/2021 16:42:50
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.204B.6001.0E01.153C.1101.3C

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

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

FOLHAS
Nº 351

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota
	56

Data da emissão da nota: 08/01/2021 14:43:49

Data do fato gerador: 08/01/2021 14:43:49

Código de verificação: KPPFMOYHD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: YAGO PIMENTA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Nome/Razão social: YAGO PIMENTA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 34.697.265/0001-02 Inscrição municipal: 92102

Telefone: (49) 9944-8834

Endereço: R NEREU MAYER Número: 110 Bairro: Vila Simone CEP: 89600-000

Complemento: SALA 01

Celular:

Município: Joaçaba UF: SC

E-mail: pimentayago92@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000

Complemento:

Município: Itapema UF: SC

E-mail: pimentayago92@gmail.com Telefone: Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS EM REGIME DE PLANTÃO REF. DEZEMBRO/2020 PELO Dr. YAGO MOREIRA EVANGELISTA PIMENTA, CRM/SC 27706	4.380,0000	1,0000	4.380,0000	4.380,00x3,00 =	131,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.979,23								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 28,47	R$ 131,40	R$ 0,00	R$ 65,70	R$ 43,80	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.380,00 | **Valor líquido = R$ 3.979,23**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.380,00	131,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

NFS-e
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Retida
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO UNICRED AG. 1301 C/C 154783-6
Valor aproximado do tributo federal - R$ 589,11 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 91,10 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FOLHAS Nº 358

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - CENTRO DE TRIAGEM

01/12/2020~20/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 20:54h

CNPJ: 34.697.265/0001-02 **Razão social:** YAGO PIMENTA SERVICOS MEDICOS - EIRELI **Nome fantasia:** YAGO PIMENTA SERVICOS MEDICOS - EIRELI **Cód. Banco:** 136 **Agência:** 1301 **C. Corrente:** 154783-6 **Operação:**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
17/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	08:00	R$ 800,00	R$ 160,00	R$ 960,00
		Total 1 plantão	08:00			R$ 960,00

FOLHAS
Nº 350

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

21/12/2020~31/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 21:34h

CNPJ: 34.697.265/0001-02 **Razão social:** YAGO PIMENTA SERVICOS MEDICOS - EIRELI **Nome fantasia:** YAGO PIMENTA SERVICOS MEDICOS - EIRELI **Cód. Banco:** 136 **Agência:** 1301 **C. Corrente:** 154783-6 **Operação:**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
25/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	12:00	R$ 1.800,00	R$ 360,00	R$ 2.160,00
31/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	07:00	R$ 1.050,00	R$ 210,00	R$ 1.260,00
	Total	**2 plantões**	**19:00**			**R$ 3.420,00**

FOLHAS
Nº 360

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:23

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1301 - UNICRED UNIAO
Conta/Nome Favorecido	154783.6 - YAGO PIMENTA SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	34.697.265/0001-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72334562
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	162026
Valor a Pagar	3.979,23
Data/Hora Transação	14/01/2021 16:42:51
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.3B42.3C01.0E01.153C.110B.52

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

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

FOLHAS
Nº 361

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **14**
Série: **E**
Data Emissão: **08/01/2021**
Certificação: **49690-F546D**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI**
Nome Fantasia: **CONSULTORIO MEDICO POPULAR DA BARRA**
CNPJ/CPF: **36.251.648/0001-88** Insc. Municipal: **177871** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOSE FRANCISCO VITOR** N°: **120**
Bairro: **BARRA** Compl.:
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88332-230**
E-mail: **fiscal06@rccontabilidadesc.com.br** Telefone: **4899930484**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R 700** N°: **659**
Bairro: **VARZEA** Compl.:
Município: **ITAPEMA** UF: **SC** CEP: **88220-000**
E-mail: **dlisette@dimapel.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO MÉDICO DEZ/ 20

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PLANTÃO MÉDICO DEZ/ 20	Sim	1,00	4.320,0000	4.320,00

Valor Tributável: **R$ 4.320,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 4.320,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.320,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 86,40**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 4.320,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **08/01/2021 15:18:29**

Impresso em: 08/01/2021 às 15:18:37

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

Recebi(emos) de: MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 14
Certificação
49690-F546D

FOLHAS Nº 362

Nome/Razão Social: MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI

CNPJ/CPF: 36.251.648/0001-88

Insc. Municipal: 177871

UNICRED

AG 1311

C.C 601084-9

FOLHAS
Nº 363

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - CENTRO DE TRIAGEM

01/12/2020~20/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 20:54h

CNPJ: 36.251.648/0001-88 **Razão social:** MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI **Nome fantasia:** CONSULTORIO MEDICO POPULAR DA BARRA
Cód. Banco: 136 **Agência:** 1311 **C. Corrente:** 601084-9 **Operação:**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
20/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
20/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
		Total 2 plantões	**12:00**			**R$ 1.440,00**

Total Geral	**21 plantões**	**150:00**	**R$ 18.000,00**

FOLHAS
Nº 364

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

21/12/2020~31/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 21:34h

CNPJ: 36.251.648/0001-88 **Razão social:** MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI **Nome fantasia:** CONSULTORIO MEDICO POPULAR DA BARRA
Cód. Banco: 136 **Agência:** 1311 **C. Corrente:** 601084-9 **Operação:**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
27/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
27/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
29/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
30/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
		Total 4 plantões	**24:00**			**R$ 2.880,00**

FOLHAS
Nº 369

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:21

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido	601084.9 - MEDMAR CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido	36.251.648/0001-88

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72334563
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	162036
Valor a Pagar	4.320,00
Data/Hora Transação	14/01/2021 16:42:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.491E.0C01.0E01.153C.1129.58

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

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

FOLHAS
Nº 366

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **4575**
Série: **E**
Data Emissão: **08/01/2021**
Certificação: **83AD2-4E0DA**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA**
Nome Fantasia: **COOPEMESC**
CNPJ/CPF: **10.922.137/0001-57** Insc. Municipal: **157428** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 620** N°: **336**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-622**
E-mail: **contato@coopemesc.coop.br** Telefone: **4733671968**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
REFERENTES AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	12.240,0000	12.240,00

Valor Tributável: **R$ 12.240,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 12.240,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 12.240,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 244,80**
PIS: 0,650% **R$ 79,56**	COFINS: 3,000% **R$ 367,20**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 183,60**	CSLL: 1,000% **R$ 122,40**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 11.487,24**

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: **01/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **08/01/2021 16:08:06**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Cooperativa**
CNAE: **8610102**
Observações: PAGAMENTOS: BANCO 341-ITAÚ, AGÊNCIA 0292, CONTA CORRENTE 81860-6

Impresso em: 08/01/2021 às 16:08:16

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

Recebi(emos) de: COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARIN
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4575
Certificação
83AD2-4E0DA

FOLHAS Nº 367

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

21/12/2020~31/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 21:34h

CNPJ: 10.922.137/0001-57 **Razão social:** COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE TRABALHO DE SANTA CATARINA **Nome fantasia:** COOPEMESC **Cód. Banco:** 341 **Agência:** 0292 **C. Corrente:** 81860-6 **Operação:**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
21/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
21/12/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
21/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
21/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
21/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
22/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
28/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
28/12/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
28/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
29/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
29/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
30/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
		Total 13 plantões	**102:00**			**R$ 12.240,00**

FOLHAS Nº 368

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:24

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	0292 - ITAJAI SC
Conta/Nome Favorecido	81860.6 - COOPERATIVA DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE SANTA CAT
CNPJ Favorecido	10.922.137/0001-57

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72334574
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	162009
Valor a Pagar	11.487,24
Data/Hora Transação	14/01/2021 16:42:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.3B62.2C01.0E01.153C.1051.41

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

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

FOLHAS
Nº 369

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 6
Série: E
Data Emissão: 11/01/2021
Certificação: D5DF2-9B2DD

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA
Nome Fantasia: A &C SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 39.914.174/0001-03
Endereço: RUA ERICO VERISSIMO
Bairro: PRAIA DOS AMORES
Municipio: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: fiscal.ubf@gmail.com
Insc. Municipal: 182157
Insc. Estadual:
N°: 96
Compl.:
UF: SC CEP: 88331-435
Telefone: 47997734411

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Municipio: ITAPEMA
E-mail:
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
N°: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR ANDRÉ REHBEIN
REPASSE REFERENTE A PLANTÃO MÉDICO DEZ/20

BANCO: INTER - 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 92108555

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
REPASSE REFERENTE A PLANTÃO MÉDICO DEZ/20	Sim	1,00	1.440,0000	1.440,00

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: 0,650% R$ 9,36	COFINS: 3,000% R$ 43,20	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 21,60	CSLL: 1,000% R$ 14,40	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 1.351,44

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8610102
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 11/01/2021 08:59:00

Impresso em: 11/01/2021 às 08:59:03

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: 6
Certificação D5DF2-9B2DD

FOLHAS Nº 370

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

21/12/2020~31/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 21:34h

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
22/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
	Total	**1 plantão**	**12:00**			**R$ 1.440,00**

FOLHAS
Nº 371

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:23

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido	416968
Agência Favorecido	0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido	9210855.5 - AC SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	39.914.174/0001-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72334575
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	162017
Valor a Pagar	1.351,44
Data/Hora Transação	14/01/2021 16:42:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.3637.3C01.0E01.153C.105B.43

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

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

FOLHAS
Nº 372

OK

ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA
RUA 153 A, Nº 175, CENTRO
APTO 605 - BLOCO B, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33084375
CMC: 21155 - CPF/CNPJ: 39.623.410/0001-24
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000008**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANCAS
Telefone: (47) 3268-8000

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
11/01/2021 08:51:33	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

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

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
86.324.860/0009-53			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	**Dra Iara - Repasse referente a PLANTÃO MÉDICO Dez/20**	**8.640,00**	**8.640,00**

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

OBSERVAÇÕES:

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

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	**3,00 %**	**8.640,00**	**259,20**	**8.640,00**	**8.640,00**

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.358,21 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7599e3681ac1db2f9896f70db0ff8070
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 800b21a513959cb605c894879d5a465a

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000008**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7599e3681ac1db2f9896f70db0ff8070
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 800b21a513959cb605c894879d5a465a

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.358,21 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

FOLHAS Nº 373

ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA

RUA 153 A, Nº 175, CENTRO APTO 605 - BLOCO B, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33084375

CMC: 21155 - CPF/CNPJ: 39.623.410/0001-24

FOLHAS
Nº 374

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

21/12/2020~31/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 21:34h

CNPJ: 39.623.410/0001-24 **Razão social:** ICM SERVICOS MEDICOS LIMITADA **Nome fantasia:** ICM SERVICOS MEDICOS LIMITADA **Cód. Banco:** 001 **Agência:** 1390 **C. Corrente:** 18227-3 **Operação:**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
22/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
23/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
24/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
24/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
26/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
26/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
28/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
28/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
30/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
	Total	**9 plantões**	**66:00**			**R$ 8.640,00**

FOLHAS
Nº 315

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:22

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	1390 - MASSARANDUBA
Conta/Nome Favorecido	18227.3 - ICM SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	39.623.410/0001-24

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72334578
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	162032
Valor a Pagar	8.640,00
Data/Hora Transação	14/01/2021 16:42:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.2E0A.3801.0E01.153C.1115.48

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

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

FOLHAS
Nº 376

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA
Secretaria Municipal da Fazenda
Fiscalização Tributária
Av João Correa, 793 - Centro / SAPIRANGA - RS / CEP: 93800222

Número da Nota
777
Folha 1/1
Código de Verificação
dc91245e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Data / Hora Emissão:	11/01/2021 - 08:19	**Período de Competência:**	01/2021
Município Prestação:	SAPIRANGA	**Reg. Especial Tributação:**	Sociedade de Profissionais
Natureza da Operação:	Dentro do Municipio		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Razão Social			CPF/CNPJ
	CTI CLINICA MEDICA			**06.969.833/0001-41**
[x]	Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	Inscrição Estadual
	11982	**599-1812**	**Não**	
	Endereço	CEP	Exibilidade	
	RUA GETULIO VARGAS , 750 AP401 - CENTRO	**93800046**	**Exigivel**	**SAPIRANGA / RS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	**86.324.860/0009-53**	
Inscrição Municipal Fone/Fax	Email	
Endereço		
RUA 700, 659, , VARZEA - 88220000 - ITAJAI / SC		

DADOS COMPLEMENTARES

Código Tributação Municipio: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTOES MEDICOS DEZEMBRO/2020

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

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 10.080,00

PIS (R$)	COFINS(R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
65,52	302,40	0,00	151,20	100,80	0,00

Deduções		Desconto Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota %
0,00		0,00	10.080,00	-
ISS Prestador (R$)	ISS Tomador (R$)	Desconto Condicionado	Valor Total da Nota (R$)	Valor Liquido (R$)
-	0,00	0,00	10.080,00	9.460,08

****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.

FOLHAS
Nº 377

Razão Social CTI CLINICA MEDICA

CNPJ - 06.969.833/0001-41

Simples Nacional Inscrição Estadual 11982 599-1812

Banco do Brasil
Agência: 0653-0
Conta: 48645-0
CTI CLÍNICA MÉDICA

FOLHAS
Nº 316

PEGAPLANTÃO

Método Desenvolvimento Médico

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

21/12/2020~31/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 21:34h

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
21/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
23/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
24/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	12:00	R$ 1.800,00	R$ 360,00	R$ 2.160,00
26/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
28/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
30/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
	Total	**6 plantões**	**72:00**			**R$ 9.360,00**

FOLHAS Nº 379

PEGAPLANTÃO

Método Desenvolvimento Médico

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - CENTRO DE TRIAGEM

01/12/2020~20/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 20:54h

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
19/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
		Total 1 plantão	**06:00**			**R$ 720,00**

FOLHAS Nº 360

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:22

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	0653 - SAPIRANGA RS
Conta/Nome Favorecido	48645.0 - CTI CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido	06.969.833/0001-41

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72334579
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	162034
Valor a Pagar	9.460,08
Data/Hora Transação	14/01/2021 16:42:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.4E5B.0001.0E01.153C.111F.49

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

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

FOLHAS
Nº 361

OK

ANGEL MEDICAL CARE LTDA **CNPJ:** 32.255.873/0001-31 Rua TEODORO REBELO, 35 CEP: 88210-000 - Bairro: CENTRO Município: PORTO BELO - SC Celular: (479) 92748986 Email: sistemaporto@uol.com.br **Insc. Municipal:** 30935	Número da NFS-e **69** Situação **Emitido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade	
0182650002489460	
Data Emissão **08/01/2021**	Hora Emissão **15:56:28**

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	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	1,00	Qtd	2.640,0000	8163	3.0000 %	TIRF	2.640,00	0,00	79,20

Descrição do Serviço: PLANTÕES MEDICOS 12/2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
2.640,00	79,20	79,20	0,00	**2.640,00**	**2.398,44**

IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
39,60	0,00	26,40	79,20	17,16	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço
8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações
TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte
(401) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 51/2019 de 04/04/2019.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/02/2021.
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 355,08 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 55,70 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
Usuário responsável pela emissão: 32.255.873/0001-31 - ANGEL MEDICAL CARE LTDA

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

FOLHAS Nº 382

ANGEL MEDICAL CARE LTDA

CNPJ: 32.255.873/0001-31
Municipal: 30935

angelmedical

Agência 1303 • Conta 8260-0

Banco Unicredi

FOLHAS
Nº 383

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

21/12/2020~31/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 21:34h

CNPJ: 32.255.873/0001-31 **Razão social:** ANGEL MEDICAL CARE LTDA **Nome fantasia:** ANGEL MEDICAL CARE **Cód. Banco:** 136 **Agência:** 1303 **C. Corrente:** 8260-0 **Operação:**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
23/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
29/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
		Total 2 plantões	**17:00**			**R$ 2.040,00**

FOLHAS
Nº 384

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - CENTRO DE TRIAGEM

01/12/2020~20/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 20:54h

CNPJ: 32.255.873/0001-31 **Razão social:** ANGEL MEDICAL CARE LTDA **Nome fantasia:** ANGEL MEDICAL CARE **Cód. Banco:** 136 **Agência:** 1303 **C. Corrente:** 8260-0 **Operação:**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
16/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
	Total 1 plantão		**05:00**			**R$ 600,00**

FOLHAS
Nº 385

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:20

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido	8260.0 - ANGEL MEDICAL CARE
CNPJ Favorecido	32.255.873/0001-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72334584
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	162044
Valor a Pagar	2.398,44
Data/Hora Transação	14/01/2021 16:42:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.602D.0401.0E01.153C.1133.5B

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

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

FOLHAS
Nº 386

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	233
Série:	E
Data Emissão:	11/01/2021
Certificação:	82DBF-2EAAB

DADOS DO PRESTADOR

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.:
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-281**
E-mail: **carolineperuzzo.consultorio@gmail.com** Telefone: **47992014801**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 700** N°: **659**
Bairro: **VARZEA** Compl.:
Municipio: **ITAPEMA** UF: **SC** CEP: **88220-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
REPASSE REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS DEZ/20

BANCO: CECRED AILOS - 085
AGÊNCIA: 0109
CONTA: 27.726-6

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
REPASSE REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS DEZ/20	Sim	1,00	78.060,0000	78.060,00

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

Valor Tributável: R$ 78.060,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 78.060,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 78.060,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 1.561,20
PIS: 0,650% R$ 507,39	COFINS: 3,000% R$ 2.341,80	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 1.170,90	CSLL: 1,000% R$ 780,60	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R$ 73.259,31

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8610102**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Data Geração: **11/01/2021 10:22:48**

Impresso em: 11/01/2021 às 10:22:53

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

Recebi(emos) de: M&S CLINICA MEDICA EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 233
Certificação
82DBF-2EAAB

FOLHAS
Nº 387

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

21/12/2020~31/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 21:34h

CNPJ: 22.283.958/0001-70 **Razão social:** M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI **Nome fantasia:** M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI **Cód. Banco:** 001 **Agência:** 67318 **C. Corrente:** 1910736 **Operação:** Poupança

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
21/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
21/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
21/12/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
21/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
22/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
22/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
22/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
22/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
22/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
22/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
23/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
23/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
23/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
23/12/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
23/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
24/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
24/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	07:00	R$ 1.050,00	R$ 210,00	R$ 1.260,00
[illegible]/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
[illegible]/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	05:00	R$ 750,00	R$ 150,00	R$ 900,00
25/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
25/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
25/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
25/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	07:00	R$ 1.050,00	R$ 210,00	R$ 1.260,00
25/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
25/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
25/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
25/12/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
25/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	05:00	R$ 750,00	R$ 150,00	R$ 900,00
25/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	12:00	R$ 1.800,00	R$ 360,00	R$ 2.160,00
26/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
26/12/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
26/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
26/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
26/12/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
26/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
26/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
27/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
[illegible]7/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
[illegible]/12/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
27/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
27/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
27/12/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
27/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
28/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
28/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
28/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
28/12/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
28/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
29/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
29/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
29/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
29/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
29/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
29/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
30/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
30/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
30/12/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
30/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
30/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
31/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
31/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
	Total	**66 plantões**	**450:00**			**R$ 62.580,00**

FOLHAS Nº 368

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
31/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
31/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
31/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	Datas Especiais	05:00	R$ 750,00	R$ 150,00	R$ 900,00
31/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	12:00	R$ 1.800,00	R$ 360,00	R$ 2.160,00
31/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	12:00	R$ 1.800,00	R$ 360,00	R$ 2.160,00
	Total	**66 plantões**	**450:00**			**R$ 62.580,00**

FOLHAS
Nº 389

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - CENTRO DE TRIAGEM

01/12/2020~20/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 20:54h

CNPJ: 22.283.958/0001-70 **Razão social:** M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI **Nome fantasia:** M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI **Cód. Banco:** 001 **Agência:** 32727 **C. Corrente:** 210692 **Operação:**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
02/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
03/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
04/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
14/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
14/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
15/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
15/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
16/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
17/12/2020 20:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	04:00	R$ 400,00	R$ 80,00	R$ 480,00
18/12/2020 18:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
19/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
19/12/2020 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R$ 700,00	R$ 140,00	R$ 840,00
19/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R$ 500,00	R$ 100,00	R$ 600,00
20/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
20/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
	Total 16 plantões		**119:00**			**R$ 14.280,00**

FOLHAS
Nº 390

PEGAPLANTÃO

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - CENTRO DE TRIAGEM

30/10/2020~30/11/2020

Método Desenvolvimento Médico

gerado em 07/01/2021 as 21:41h

Caroline Madruga Peruzzo CRM 20985/SC

CNPJ: 22.283.958/0001-70 **CPF:** **Razão social:** M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI **Nome fantasia:** M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI **Cód. Banco:** 085 **Agência:** 0109 **C. Corrente:** 27726-6 **Operação:**

Data	Setor		Tipo	Duração (h)	Valor	Total
30/11/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem		COVID	12:00	R$ 1.200,00	R$ 1.200,00
		Total	**1 plantão**	**12:00**		**R$ 1.200,00**

Total Geral	1 plantão	12:00		**R$ 1.200,00**

FOLHAS
Nº 391

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:19

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	**0109 - CREDIFOZ**
Conta/DV	**27.726.6 - MES MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI**

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	**911**
Data da Transferência	**14/01/2021**
Sequência Autenticação	**184555**
Data/Hora Transação	**14/01/2021 18:11:39**
Valor a Pagar	**73.259,31**
Identificador	**Não Informado**
Protocolo	**4B06.2A04.010E.0115.4131.5C2E**

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

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

FOLHAS
Nº 392

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

(NF-em EM SUBSTITUIÇÃO À NF-em NÚMERO 206)

Número da NF-em	**210**
Data e Hora de Emissão	**11/01/2021 07:10**
Código de Verificação	**E694918E-6653-13CC-218C-E6701EBC0E56**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**31.842.597/0001-45**	Inscrição Municipal:	**196956**
Razão Social:	**SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**		
Endereço:	**DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA**		
CEP:	**89204-901**	Inscrição Estadual:	
Município:	**JOINVILLE**	Estado:	**SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**86.324.860/0009-53**	Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**		
Endereço:	**RUA 700 659 - VARZEA**		
CEP:	**88220-000**	Inscrição Estadual:	
Município:	**ITAPEMA**	Estado:	**SC**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente plantões Médicos Dra Karin Pontes Dezembro 2020

Dados bancários:
Banco: Unicred-136
Agencia: 1305
Conta:780032-0

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.360,00

Código do Serviço: **4.01** - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R$)	Base Cálculo ISS (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
0,00	**9.360,00**	**2,00%**	**187,20**

PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
60,84	**280,80**	**0,00**	**140,40**	**93,60**

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 393

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

21/12/2020~31/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 21:34h

CNPJ: 31.842.597/0001-45 **Razão social:** SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS LTDA **Nome fantasia:** ORTHO SC
Cód. Banco: 136 **Agência:** 1305 **C. Corrente:** 780032-0 **Operação:**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
23/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
24/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	12:00	R$ 1.800,00	R$ 360,00	R$ 2.160,00
26/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
27/12/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
27/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
27/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
31/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	12:00	R$ 1.800,00	R$ 360,00	R$ 2.160,00
	Total	**7 plantões**	**66:00**			**R$ 9.360,00**

FOLHAS
Nº 304

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:18

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1305 - PAC JOINVILLE
Conta/Nome Favorecido	780032.0 - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	31.842.597/0001-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72336961
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	4110
Valor a Pagar	8.784,36
Data/Hora Transação	15/01/2021 06:43:20
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.5942.2C01.0F01.1518.1406.0A

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

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

FOLHAS
Nº 395

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em	**211**
Data e Hora de Emissão	**14/01/2021 07:23**
Código de Verificação	**29365083-7732-56B9-7350-C3AC819C1FDC**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**31.842.597/0001-45**	Inscrição Municipal:	**196956**
Razão Social:	**SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**		
Endereço:	**DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA**		
CEP:	**89204-901**	Inscrição Estadual:	
Município:	**JOINVILLE**	Estado:	**SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**86.324.860/0009-53**	Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**		
Endereço:	**RUA 700 659 - VARZEA**		
CEP:	**88220-000**	Inscrição Estadual:	
Município:	**ITAPEMA**	Estado:	**SC**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE SOBREAVISO, CIRURGIAS E AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA- DEZEMBRO /2020

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO:UNICRED-136
AGENCIA:1305
CONTA CORRENTE 780032-0
CNPJ:31.842.597/0001-45

CERTIFICO

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.218,38

Código do Serviço: **4.01** - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R$)	Base Cálculo ISS (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
0,00	**12.218,38**	**2,00%**	**244,37**

PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
79,42	**366,55**	**0,00**	**183,28**	**122,18**

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 396

FOLHAS Nº 394

COMPETÊNCIA 12/2020

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
1	Dagmar Godoi Fabricio Vieria	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	2	Itapema	R$ 66,02
2	Alan Antonio Paulino	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	2	Itapema	R$ 78,06
3	Leandro Lucas Queiroz Pereira	040801015-0	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura da Clavícula	2	Itapema	R$ 72,23
4	Ruan Rodrigues Santos	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	2	Itapema	R$ 78,06
5	Andre Barbosa de Oliveira	040801015-0	Ortopedia	Tratamento cirurgica da Clavicula	9	Itapema	R$ 72,23
6	Paulo Ricardo Ernandes	040805047-0	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria Pododactilos	9	Itapema	R$ 87,92
7	Gabriela Sandra Ferreira	040805054-3	Ortopedia	Trata.Cir. Fratura Pilão Tibial	9	Itapema	R$ 142,06
8	Natan Silva Simon	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	9	Itapema	R$ 78,06
9	Paulo Roberto Bello	040806004-2	Ortopedia	Amputação/Desarticulação do Dedo	16	Itapema	R$ 76,86
10	Lucas Alves Medeiro	040802034-2	Ortopedia	Trat. Frat. Lesão Fisaria Flanages Da Mão	23	Itapema	R$ 58,03
11	Jose Ricardo Lima	040801015-0	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura da Clavícula	23	Itapema	R$ 72,23
12	Caue Luan Marmitt	040805047-0	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria Pododactilos	23	Itapema	R$ 87,92
13	Sergio Sutil Oliveira	040805052-7	Ortopedia	Trat. Cir. Da Patela Por Fixação Interna	30	Itapema	R$ 111,17
14	Ariel Ebert Muller	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação/Acromio-clavicular	30	Itapema	R$ 71,51
15	Jair de Melo	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	30	Itapema	R$ 66,02
							R$ 1.218,38

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:18

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1305 - PAC JOINVILLE
Conta/Nome Favorecido	780032.0 - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	31.842.597/0001-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72336962
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	4115
Valor a Pagar	11.466,95
Data/Hora Transação	15/01/2021 06:43:20
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.6061.0401.0F01.1518.1406.0B

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

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

FOLHAS
Nº 396

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	190
Série:	E
Data Emissão:	13/01/2021
Certificação:	EBF23-A2D5D

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **VALE SERVICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia: **VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA**
CNPJ/CPF: **23.743.520/0001-90** Insc. Municipal: **162454** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 2070** N°: **151**
Bairro: **CENTRO** Compl.: **APTO 1401 - EDIF. PORTO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-454**
E-mail: **daiana@pradacontabilidade.com.br** Telefone: **4733614406**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R 700** N°: **659**
Bairro: **VARZEA** Compl.:
Município: **ITAPEMA** UF: **SC** CEP: **88220-000**
E-mail: **faturamento.hsai@portalredeh.org** Telefone: **4735620226**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO AO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA REFERENTE AS CIRURGIAS REZALIZADAS NO MES DE DEEMBRO/2020

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVICO DE ANESTESIOLOGIA	Sim	1,00	4.200,0000	4.200,00

Valor Tributável: **R$ 4.200,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 4.200,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.200,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 84,00**
PIS: 0,650% **R$ 27,30**	COFINS: 3,000% **R$ 126,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 63,00**	CSLL: 1,000% **R$ 42,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 1.242,36 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 87,36			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 3.941,70**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8610101**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **13/01/2021 16:13:18**

Impresso em: 14/01/2021 às 08:30:11

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

Recebi(emos) de: VALE SERVICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 190
Certificação
EBF23-A2D5D

FOLHAS
Nº 399

FOLHAS
Nº 400

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 12/2020

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO		
1	Dagmar Godoi Fabricio Vieria	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	2	R$	840,00
2	Alan Antonio Paulino	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	2		
3	Leandro Lucas Queiroz Pereira	040801015-0	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura da Clavícula	2		
4	Ruan Rodrigues Santos	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	2		
5	Andre Barbosa de Oliveira	040801015-0	Ortopedia	Tratamento cirurgica da Clavicula	9		
6	Paulo Ricardo Ernandes	040805047-0	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria Pododactilos	9	R$	840,00
7	Gabriela Sandra Ferreira	040805054-3	Ortopedia	Trata.Cir. Fratura Pilão Tibial	9		
8	Natan Silva Simon	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	9		
9	Paulo Roberto Bello	040806004-2	Ortopedia	Amputação/Desarticulação do Dedo	16		
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Ressecção de Cisto Sinovial	16	R$	840,00
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Retirada de Placas e/ou parafusos	16		
12	Lucas Alves Medeiro	040802034-2	Ortopedia	Trat. Frat. Lesão Fisaria Flanages Da Mão	23		
13	Jose Ricardo Lima	040801015-0	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura da Clavícula	23	R$	840,00
14	Caue Luan Marmitt	040805047-0	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria Pododactilos	23		
15	Sergio Sutil Oliveira	040805052-7	Ortopedia	Trat. Cir. Da Patela Por Fixação Interna	30		
16	Ariel Ebert Muller	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação/Acromio-clavicular	30	R$	840,00
17	Jair de Melo	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	30		
						R$ 4.200,00	

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:17

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido	600789.9 - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA
CNPJ Favorecido	23.743.520/0001-90

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72336963
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	4118
Valor a Pagar	3.941,70
Data/Hora Transação	15/01/2021 06:43:20
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.5F60.1401.0F01.1518.1406.0C

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

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

FOLHAS
Nº 401

RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R$ 1.274,01

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.578.891
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOEDERT LTDA

GOEDERT GROUP

RUA EDGARD HOFFMANN
nº 496,BEIRA RIO,GALPAO 1
Biguacu - SC. CEP: 88164-275
Fone: (48) 3205-2122

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.578.891
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4221 0179 8464 6500 0118 5500 1000 5788 9111 5682 2222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria/Produto		342210007278359 14/01/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
251.468.933		79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				**86.324.860/0009-53**	14/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R 700, 659,	VARZEA		88220-000		**14/01/2021**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Itapema	(47) 3308-7074	SC			09:54:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	13/02/2021	1274,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.274,01	216,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.274,01
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO FCP**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.274,01**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TW TRANSPS E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0				**89.317.697/0018-80**
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Engenheiro Udo Deeke,1022 -			Blumenau		SC	251944646
QTDE. VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**VOLUME CÚBICO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
14.00			0,124880		82,159	82,106

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
39928	Agua sanitaria 5L (cloro ativo 2,0% a 2,5%) JASMIN	28289011	000	5102	BB	10,0000	7,5300	75,30	75,30	17,00	12,80		
37865	Esponja verde/amarelo emb.indiv. 110x74x23mm multiuso MAX NOBRE K0101	68053090	100	5102	UN	30,0000	0,6600	19,80	19,80	17,00	3,37		
25144	Fibra p/limpeza 102x260mm (uso geral) SCOTCH-BRITE HOOO1629981	68053090	000	5102	UN	50,0000	2,2100	110,50	110,50	17,00	18,79		
46714	Saco plastico p/ lixo preto pesado 150L 90x90cm c/50 unid. micra 09 - NOBRE	39232190	000	5102	PC	10,0000	39,9100	399,10	399,10	17,00	67,85		
/24	Saco plastico p/lixo preto 60L 53X70X0,03 c/100unid. NOBREPLAST	39232190	000	5102	PC	5,0000	12,9000	64,50	64,50	17,00	10,97		
39841	Sabonete liquido antisseptico refil blader 800ml (c/ triclosan/ valvula dosad.) HAND SEPT ELFEN	34011110	000	5102	UN	31,0000	19,5100	604,81	604,81	17,00	102,82		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (754068) - Tipo Pagto:(Bloqueio) Obs.:(Ordem de compra 60460 Local Entrega HSA - Allmoxarifado) - Tributos Aprox.(RS 348,74 Federal RS144,95 Estadual RS203,78 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☐ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 15/1/21
cfe. art. 63 do Dec. 720/64

Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

OLHAS
Nº 1082

GOEDERT

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 74220.480730 00664.790003 5 85300000127401	
Beneficiário: GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Agência/Código Beneficiário: **0730/06647-9**	Vencimento: **13/02/2021**
Pagador **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**		Número do Documento: **1287982 NF578891/1**	Nosso Número: **109/00742204-8**
Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.274,01**
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos / (=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 74220.480730 00664.790003 5 85300000127401				
Local de Pagamento: **Pagável em qualquer banco.**						Vencimento: **13/02/2021**
Beneficiário: **GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18** **RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC**						Agência/Código Beneficiário: **0730/06647-9**
Data Documento: **14/01/2021**	Número do Documento: **1287982 NF578891/1**		Espécie Dóc.: **DM**	Aceite: **N**	Data Processamento: **14/01/2021**	Nosso Número: **109/00742204-8**
Uso do Banco	CIP: **000**	Carteira: **109**	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.274,01**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$25.48 e Juros de R$4.20 ao Dia**						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** **R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000** Sacador/Avalista						**CNPJ: 86.324.860/0009-53** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FOLHAS Nº 403

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:37

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GOEDERT LTDA
CPF/CNPJ	79.846.465/0001-18
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:26
Data Do Vencimento	13/02/2021
Valor Título	1.274,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267204
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.274,01
Linha Digitável	34191.09008 74220.480730 00664.790003 5 85300000127401
Protocolo	571E.0120.0112.0115.3662.415C

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

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

FOLHAS
Nº 404

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº: 246434
SÉRIE: 20

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 - SAÍDA [1]

Nº: 246434
SÉRIE: 20
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4221 0194 5166 7100 0234 5502 0000 2464 3410 2700 8844

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

FOLHAS Nº 405

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210007805350 14/01/2021 18:33:00

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	14/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA 700, -- - N 659		VARZEA	88220-000	14/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ITAPEMA	(47)3380-3920	SC		18:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
680,85	115,74	0,00	0,00	680,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,85

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO		HERVAL D OESTE	SC	254530630	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)			58,585	58,585

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	246434	680,85	0,00	680,85

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	11/02/2021	680,85									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9578	ALCOOL 1000ML 70% C/12 (ANTISSEPTICO)-88340-VIC PHARMA - Valor de Impostos nesse item: R$ 49,47 LOTE: M28446 QTD: 60,000 VALID:30/11/2022	30039099	000	5102	UN	60,0000	4,8500	0,00	291,00	291,00	49,47	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3452	AMIODARONA CLORID 50MG/ML 3ML GEN C/100AMP IV AD-GENERICO-HIPOLABOR - Valor de Impostos nesse item: R$ 35,70 LOTE: AD-028/20 QTD: 100,000 VALID:30/09/2022	30049054	000	5102	AM	100,0000	2,1000	0,00	210,00	210,00	35,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
513	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG 20ML GEN C/10C/200FR*-GENERICO-PRATI-DONADUZZI - Valor de Impostos nesse item: R$ 2,70 LOTE: 20F532 QTD: 10,000 VALID:02/06/2022	30044990	000	5102	FR	10,0000	1,5900	0,00	15,90	15,90	2,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

348879 Nro. Pedido :348879Atendente :12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 60518 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 115,74 Base de Calculo Previsto:643,95 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 ☐ PRESTADO e aceito em 15/1/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076
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 - SAÍDA [1]

Nº: 246434
SÉRIE: 20
FL: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4221 0194 5166 7100 0234 5502 0000 2464 3410 2700 8844

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

FOLHAS Nº 406

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210007805350 14/01/2021 18:33:00

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12131	CAPTOPRIL 25MG GEN C/30CP AD-GENERICO-LAB. GLOBO - Valor de impostos nesse item: R$ 0,84 LOTE: A044-011/20 QTD: 90,000 VALID:17/10/2022	30039079	000	5102	CP	90,0000	0,0550	0,00	4,95	4,95	0,84	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6329	COLETOR 07LT RESIDUOS TOXICOS LARANJA RIG C/1-0145101-DESCARPACK - Valor de impostos nesse item: R$ 3,57 LOTE: SCRZAA007T QTD: 1,000 VALID:30/12/2025	39269040	000	5102	UN	1,0000	21,0000	0,00	21,00	21,00	3,57	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7383	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML GEN C/100 AM IM AD-GENERICO-HYPOFARMA - Valor de impostos nesse item: R$ 23,46 LOTE: 20050319 QTD: 200,000 VALID:31/05/2022	30039047	000	5102	AM	200,0000	0,6900	0,00	138,00	138,00	23,46	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 11/02/2021

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000442337

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
14/01/2021	0246434 / 1 - TIT	DM	N	14/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 680,85

(-) Desconto / Abatimento

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 1,36 ao dia.

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9

FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 11/02/2021

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000442337

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
14/01/2021	0246434 / 1 - TIT	DM	N	14/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 680,85

(-) Desconto / Abatimento

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 1,36 ao dia.

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

001-9 **00190.00009 01697.050001 00442.337176 2 85280000068085**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 11/02/2021

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000442337

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
14/01/2021	0246434 / 1 - TIT	DM	N	14/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 680,85

(-) Desconto / Abatimento

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 1,36 ao dia.

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

FOLHAS Nº 407

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:37

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:27
Data Do Vencimento	11/02/2021
Valor Título	680,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267216
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	680,85
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00442.337176 2 85280000068085
Protocolo	5706.1D28.0112.0115.3662.4B61

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

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

FOLHAS
Nº 408

OK

RECEBEMOS DE GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.077.798
SÉRIE: 0

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.077.798
SÉRIE: 0
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4220 1208 0481 5300 0110 5500 0000 0777 9810 7795 1015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	342200203279705 - 10/12/2020 10:57:06

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
ITAPEMA	4735620226	SC		

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a Prazo 077798-1/1 12/01/2021 1349,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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
1.349,00	229,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,25	1.220,19

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
67,80	0,00	0,00	0,00	61,01	0,00	0,00	97,89	1.349,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DISK & TENHA LTDA	0 - EMITENTE				02.255.335/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R FREDERICO BARG, 100	JARAGUA DO SUL	SC	254015743

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	cx			234,400	233,400

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
96	PAPEL ECOQUALITY A4 75G EXTRA BRANCO - KPP Registro incluído via rotina 'Recalculo de custo medio'. - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 409,48	48025610	100	5102	PC	100,0000	12,20190	1.220,19	1.349,00	229,33	61,01	17,00	5,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<DUPL> 077798-1/1 12/01/2021 1349,00 | </DUPL>Vendedor. 00041 S/Pedido: PC 59.238 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 409,48	

FOLHAS Nº 409

Impresso em: 10/12/2020 as 11:57:11

Software JOTEC

Linha Digitavel: 34191.09008 57426.620191 20120.110000 4 84980000134900
Valor: R$ 1349,00

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 57426.620191 20120.110000 4 84980000134900**

Beneficiário	Agência/Código beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA	0192/01201-1	R$		109/00574266-2

Endereço Beneficiário
RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 88303-101

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do documento
077798-1/1	08.048.153/0001-10	12/01/2021	1349,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 57426.620191 20120.110000 4 84980000134900**

Local de pagamento	Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ	12/01/2021
Beneficiário	**Agência/Código 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	0192/01201-1

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data de processamento	Nosso número
10/12/2020	077798-1/1	DM	N	10/12/2020	109/00574266-2

o do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento	Valor documento
	109	R$			1349,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO
MULTA DE 3% APÓS O VENCIMENTO.
COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA.
Valor de juros ao dia: 0,92
Valor de multa após vencimento: 40,47

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659 , - VARZEA
ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000

Cód.baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Corte na linha abaixo

FOLHAS
Nº 410

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:37

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GCE COMERCIO I PAPEIS LTDA
CPF/CNPJ	08.048.153/0001-10
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:25
Data Do Vencimento	12/01/2021
Valor Título	1.349,00
Encargos	5,52
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267194
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.354,52
Linha Digitável	34191.09008 57426.620191 20120.110000 4 84980000134900
Protocolo	5721.1648.0112.0115.3662.380A

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

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

FOLHAS
Nº 411

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 106989
Série 1

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 106989
Série 1

Chave de Acesso
4321.0106.1060.0500.0180.5500.1000.1069.8910.0506.0672

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210005832328

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53	11/01/2021
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
R 700 659		VARZEA		88.220-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
ITAPEMA	47 33087074	SC	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

106989-A 26/01/2021 1.449,74									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
249255		4

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.449,74	173,97	0,00	0,00	1.449,74

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,97	1.449,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
RODOVIA RST 453 1470		LAJEADO	RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
6				10,000	10,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
92169	ATENOLOL 25MG 30 CP MULTILAB ATENOLAB Lote: 1T7925 31/12/2021 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 6112119 Reg. MS: 1181900170156 Cod.EAN13: 7896472513130 red Trib. Aprox R$: 0,88 Federal e 0,46 Estadual Fonte:IBPT	30049042	500	6108	CP	60	0,10900	6,54	6,54	0,78	0,00	0	12,00
1838	CATETER INTRAV 20GAX1,16 CX/200 ANGIOCATH BD (388333) Lote: 247989 31/08/2025 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 388333 Reg. MS: 1033430148 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 23,52 Federal e 67,20 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	400	1,40000	560,00	560,00	67,20	0,00	0	12,00
56	CATETER INTRAV 22GAX1,00 ANGIOCATH CX/200 BD (388335) Lote: 83148 3432 31/03/2025 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 388335 Reg. MS: 10033430148 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 35,28 Federal e 100,80 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	600	1,40000	840,00	840,00	100,80	0,00	0	12,00
8788	CLONIDINA 0,100MG 30CP ATENSINA BOEHRINGER Lote: C59791 30/09/2023 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 63428 Reg. MS: 1036700580014 Cod.EAN13: 7896026300162 red Trib. Aprox R$: 2,54 Federal e 1,32 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CP	90	0,21000	18,90	18,90	2,27	0,00	0	12,00
63428	CLONIDINA 0,150MG 30CP ATENSINA BOEHRINGER Lote: C56636 30/09/2023 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 63428 Reg. MS: 1036700580049 Cod.EAN13: 7896026300179 red Trib. Aprox R$: 3,27 Federal e 1,70 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CP	90	0,27000	24,30	24,30	2,92	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!;
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 72,48
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

60343

Reservado ao fisco

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☐ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 15/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Maculan
Farmacêutica
Visto: CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 412

BANCO DO BRASIL — **Recibo do Pagador**

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 06.106.005/0001-80

			Vencimento	Valor do Documento
			26/01/2021	1.449,74
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Nosso Número	
11/01/2021	180-5 / 138163-6		14563080000021775	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		106989-A
Endereço	Bairro / Distrito	
R 700, 659	VARZEA	
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00021.775176 6 85120000144974

Local de Pagamento:
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 26/01/2021

Beneficiário **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**

Agência/Código do Beneficiário: 180-5 / 138163-6

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/01/2021	106989-A	**DM**	**N**	11/01/2021	14563080000021775

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	**R$**			1.449,74

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 3,77
impago sujeito a protesto

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

Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659
Sacador/Avalista CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS Nº 413

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:36

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:29
Data Do Vencimento	26/01/2021
Valor Título	1.449,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267249
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.449,74
Linha Digitável	00190.00009 01456.308004 00021.775176 6 85120000144974
Protocolo	5725.0710.0112.0115.3662.601F

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

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

FOLHAS
Nº 414

GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº. 20684179
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221.0182.8730.6800.0140.5500.1020.6841.7919.9145.9752

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210007897582 14/01/2021 23:26:28

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	14/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R 700 ,659		VARZEA	88220000	15/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCR. ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITAPEMA	4735620226	SC		03:00:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/02/2021	472,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
472,88	80,39	0,00	0,00	472,88
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,88

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA	0	ETC09227644	JAG6E17	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCR. ESTADUAL**
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01	TUBARAO			SC	255768605
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	CAIXAS	854024	1 151 3007 1515/SCV5	2,782	2,782

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0441010	NOPROSIL HOSP 10MG 240X2ML (POS) DESC:27,50% PF:156,41. FABRICANTE:HALEX ISTAR PMC:216,22 LT:0090351 VAL:30/09/2022	30049041	000	5102	CX	2	113,40	226,80	226,80	38,56	17,00	0,00	0,00
0309161	BROMOPRIDA HOSP INJ 50X2ML G (POS) DESC:55,44% PF:133,58. FABRICANTE:NOVAFARMA PMC:184,66 LT:78PE2014 VAL:25/05/2022	30049045	500	5102	CX	4	59,52	238,08	238,08	40,47	17,00	0,00	0,00
0024410	CLORANA 25MG 30 CPR (POS) PF:8,00. FABRICANTE:SANOFI AVENTIS PMC:11,06 LT:ARA03115 VAL:31/05/2022	30049099	500	5102	CX	1	8,00	8,00	8,00	1,36	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 60.519 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-325533.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 472.88 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☐MATERIAL ☐SERVIÇO
Constante deste documento foi ☑RECEBIDO ☐PRESTADO e aceito em 15/1/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Macula
Farmacêutica
CRF/SC 12076
Visto:

FOLHAS Nº 415

Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos
Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
Internet -www.gam.com.br – email credito@gam.com.br
FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20684179	472,88								

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

– Destacar Aqui –

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

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3125-9/2037-0

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
14/01/2021	1206841791	DM	N	14/01/2021

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		17	R$		472,88

Vencimento: 04/02/2021
Nosso Número: 11870810034981441
(=) Valor do Documento: 472,88
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 1,89

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador:
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
88220000 ITAPEMA SC
CNPJ:86324860000953
SETOR:3007 ROT: 11
Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

– Destacar Aqui –

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01187.081003 34981.441172 9 85210000047288**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR

Vencimento: 04/02/2021

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Agência/Código Beneficiário: 3125-9/2037-0

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
14/01/2021	1206841791	DM	N	14/01/2021

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		17	R$		472,88

Nosso Número: 11870810034981441
(=) Valor do Documento: 472,88
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 1,89

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
88220000 ITAPEMA SC
CNPJ: 86324860000953
SETOR:3007 ROT: 11
Pagador/Avalista

Código da Baixa
Ficha de Compensação
Autenticação no Verso

FOLHAS Nº 416

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:37

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:28
Data Do Vencimento	04/02/2021
Valor Título	472,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267235
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	472,88
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 34981.441172 9 85210000047288
Protocolo	5661.6258.0112.0115.3662.562A

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

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

FOLHAS
Nº 417

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]

Nº 000.021.104
SÉRIE 001
FL01/01

CHAVE DE ACESSO
4221 0100 2141 2400 0170 5500 1000 0211 0417 9285 6566

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA	342210006327503 13/01/2021 08:30:49

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA			**86.324.860/0009-53**	13/01/2021 - 08:30
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENT./SAÍDA**
RUA 7000, S/N	CENTRO		88.220-000	**13/01/2021 - 08:31**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Itapema	( ) -	SC		

FATURAS

001 10/02/2021 R$ 1.070,86

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.070,86**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros, 3 - Próprio Emitente, 4 - Próprio Destinatário, 9 - Sem Frete [0]				00.214.124/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada do Redentor,299	Rio do Sul	SC	252926617

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	BB	SPARTAN	0 M3	55,000	61,410

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1403	CAUSTIC CLEANER 5 LITROS	38249941	0102	5102	BB	3,00	85,94	257,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1426	HEAVY WASH 5 LITROS (*)	34029039	0102	5102	BB	3,00	102,98	308,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1539	MARINE FRESH 5 LITROS	38089419	0102	5102	BB	5,00	100,82	504,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

CERTIFICO que o ☐ MATERIAL Constante ☐ SERVIÇO deste documento foi ☐ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 15/01/21

RESERVADO AO FISCO

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS: ENTREGA PARCIAL ORDEM DE COMPRA 60.401 Tributos Aprox. R$83,66 Federal R$96,33 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

FOLHAS Nº 418

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **10/02/2021**

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

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

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/01/2021	0001781001	DM	N	13/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/027	R$		

Nosso Número: 30469200000014172

(=) Valor do Documento: **1.070,86**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Doc/Parc: 17810/1 NF: 21104/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 11/02/2021
Cobrar multa de R$ 32,12 para pagamento a partir de 11/02/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03046.920009 00014.172175 3 85270000107086

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **10/02/2021**

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

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/01/2021	0001781001	DM	N	13/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/027	R$		

Nosso Número: 30469200000014172

(=) Valor do Documento: **1.070,86**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Doc/Parc: 17810/1 NF: 21104/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 11/02/2021
Cobrar multa de R$ 32,12 para pagamento a partir de 11/02/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 410

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:36

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:30
Data Do Vencimento	10/02/2021
Valor Título	1.070,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267256
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.070,86
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00014.172175 3 85270000107086
Protocolo	5715.5C00.0112.0115.3663.0630

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

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

FOLHAS
Nº 420

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 352925
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 2.405,38

mcw®
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 352925
Série 1

Chave de Acesso
4321.0194.3894.0000.0184.5500.1000.3529.2510.0779.7630

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210003664463

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53	07/01/2021
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
R. 700 659		VAERZEA		88.220-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saida**
ITAPEMA	47 3308 7074	SC	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

352925-A 06/02/2021 2.405,38									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
586536		4

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.405,38	259,69	0,00	0,00	2.405,38

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,50	2.405,38

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
ROD. RST 453	1470	LAJEADO	RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
9				35,000	35,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1284	ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1.8M CREMER Lote: 836082045 02/11/2025 Fabr.: 04/11/2020 Cod.Fabr.: 1284 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000832 AAA Trib. Aprox R$: 0,90 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	6108	DZ	4	5,34000	21,36	21,36	2,56	0,00	0	12,00
553	ATAD. ORTOPEDICA 15CM X 1.8M CREMER Lote: 850082041 08/10/2025 Fabr.: 09/10/2020 Cod.Fabr.: 553 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000856 AAA Trib. Aprox R$: 3,12 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	6108	DZ	8	9,30000	74,40	74,40	8,93	0,00	0	12,00
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAIO X PCT/5UN AMERICA Lote: 0342 30/07/2025 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 5906 Reg. MS: 80037490007 Cod.EAN13: 7898488471237 AAA Trib. Aprox R$: 20,71 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	ENV	100	4,93000	493,00	493,00	59,16	0,00	0	12,00
78620	CIMETIDINA 300MG 2ML HYPOFARMA CX/100AMP HYCIMET Lote: 20091136 30/09/2022 Fabr.: 02/12/2020 Cod.Fabr.: 78620 Reg. MS: 1038700250029 Cod.EAN13: 7898122910313 Lis2 Trib. Aprox R$: 25,56 Federal e 13,30 Estadual Fonte:IBPT	30049062	000	6108	CX	2	95,00000	190,00	190,00	22,80	0,00	0	12,00
74659	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 11F C/10 AMERICA HERIKA Lote: 0311 30/06/2025 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 74659 Reg. MS: 80037490012 Cod.EAN13: 7898488470315 AAA Trib. Aprox R$: 7,98 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	ENV	500	0,38000	190,00	190,00	22,80	0,00	0	12,00

OC 60251

DADOS ADICIONAIS

Informacões complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 149,23
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 5776, 8670.

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o ☒MATERIAL ☐SERVIÇO Constante deste documento foi ☒RECEBIDO ☐PRESTADO e aceito em 08/01/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Kathelli R. Machlan Farmacêutica CRF/SC 12076

60251

FOLHAS Nº 421

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
96881	FUROSEMIDA 20MG 2ML FARMACE CX/100AMP FUROSEFARMA Lote: FS20I073 30/09/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 96881 Reg. MS: 1108500200030 Cod.EAN13: 7898166042766 Lis2 Trib. Aprox R$: 7,84 Federal e 4,08 Estadual Fonte:IBPT	30039086	000	6108	CX	1	58,30000	58,30	58,30	7,00	0,00	0	12,00
4803	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA CIEX Lote: FP445/20-HC 16/10/2022 Fabr.: 16/10/2020 Cod.Fabr.: 4803 Reg. MS: 10332829016 Cod.EAN13: 7898563770088 AAA Trib. Aprox R$: 8,14 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:E78830FF-720D-43DC-AFD6-A635F4662B5F	30051090	500	6108	RL	48	4,04000	193,92	193,92	23,27	0,00	0	12,00
1758	MONONYLON 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT NP341330FC2 POINT Lote: NP313J/20112 09/11/2025 Fabr.: 09/11/2020 Cod.Fabr.: 1758 Reg. MS: 10155530011 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 14,52 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30061020	000	6108	CX	6	57,60000	345,60	345,60	41,47	0,00	0	12,00
4198	NEOMICINA + BACITRACINA 10GR POMADA GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20H45K 13/08/2022 Fabr.: 13/08/2020 Cod.Fabr.: 4198 Reg. MS: 1256801280064 Cod.EAN13: 7898148291496 Lis2 Trib. Aprox R$: 4,95 Federal e 2,58 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:36EEF5EB-504D-411D-BD4F-823F76519C00	30042069	500	6108	TB	20	1,84000	36,80	36,80	4,42	0,00	0	12,00
5776	SERINGA DESC. 01ML S/AG INSULINA LS SR Lote: H746 30/09/2025 Fabr.: 22/10/2020 Cod.Fabr.: 5776 Reg. MS: 80026180030 Cod.EAN13: 7898259490207 Lis5 Trib. Aprox R$: 26,44 Federal e 31,44 Estadual Fonte:IBPT	90183111	200	6108	UN	1.000	0,26200	262,00	262,00	10,48	0,00	0	4,00
8670	TAMPA LUER MACHO E FEMEA EMBRAMED/CREMER VED CAP Lote: 202004 30/04/2023 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 8670 Reg. MS: 10252429017 Cod.EAN13: 7891800592559 Trib. Aprox R$: 9,67 Federal e 12,00 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	6108	UN	400	0,25000	100,00	100,00	4,00	0,00	0	4,00
6(	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290636 20/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox R$: 27,28 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	700	6108	CX	20	22,00000	440,00	440,00	52,80	0,00	0	12,00

FOLHAS Nº 422

Bradesco

Recibo do Pagador

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

			Vencimento	Valor do Documento
			06/02/2021	2.405,38
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Carteira / Nosso Número	
07/01/2021	3683-8 / 448-0		2 / 00000156882-2	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		352925-A
Endereço	Bairro / Distrito	
R. 700, 659	VAERZEA	
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.015683 82000.044808 8 85230000240538**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 06/02/2021

Beneficiário **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

Agência/Código do Beneficiário: 3683-8 / 448-0

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
07/01/2021	352925-A	**DM**	**N**	07/01/2021	2 / 00000156882-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	**R$**			2.405,38

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 3,61
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

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

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53
R. 700, 659
Sacador/Avalista CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS Nº 423

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:36

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:31
Data Do Vencimento	06/02/2021
Valor Título	2.405,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267260
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	2.405,38
Linha Digitável	23793.68307 20000.015683 82000.044808 8 85230000240538
Protocolo	574B.1E20.0112.0115.3663.1034

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

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

FOLHAS
Nº 424

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:08/01/2021 NUMCAR: 490262 EMISSAO.: 08/01/2021

FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 545->BNFS - NF CORRIGIDA

NF-e
Nº. 499485
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	3426

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

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 499485
SERIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0181 6119 3100 0985 5500 1000 4994 8512 1612 8205

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso
260076368		81.611.931/0009-85	342210004024716 08/01/2021 17:01:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	08/01/2021
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R 700	659		VARZEA	08/01/2021
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220000	ITAPEMA	4732685986	SC	

FATURA

Nº	Venc.		Vl.
1	22/01/21	3426	1.148,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
855,63	102,68	0,00	0,00	1.148,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.148,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		NFC0001	SC	
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
, -					
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
24,08			22	223,71	209,35

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT CX	PC UN	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	VALOR	V. UN.	BC ICMS	V.ICMS	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
92367	LEITE UHT INTEGRAL TAMPA ROSCA 1L AURORA AURORA CB: 0-Emb.: CX C/12 UN	12	0	04012010	020	5102	UN	144,000	3,9000	0,00	0,000000	0,00	561,60	327,60	12	39,31	0,00	0,00
93253	AMIDO DE MILHO 1KG P.O ALIMENTOS PQ ALIMENTOS CB: 0-Emb.: 1X1KG	0	4	11081200	000	5102	PT	4,000	4,2500	0,00	0,000000	0,00	16,90	16,90	12	2,02	0,00	0,00
93322	BISCOITO MARIA 400G ISABELA ISABELA CB: 0-Emb.: 20X400GR	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	2,9000	0,00	0,000000	0,00	58,00	58,00	12	6,96	0,00	0,00
93523	CAFE TRADICIONAL VACUO 500G BOM JESUS BOM JESUS CB: 0-Emb.: 20X500GR	1	0	09012100	000	5102	UN	20,000	9,9500	0,00	0,000000	0,00	199,00	199,00	12	23,88	0,00	0,00
95371	OLEO MISTO VD 500ML SANTA ISABEL ST. ISABEL CB: 0-Emb.: 1X500ML	0	6	15079011	000	5102	GF	6,000	6,9900	0,00	0,000000	0,00	71,92	71,92	12	8,63	0,00	0,00
95982	SACHE GELEIA DIET MORANGUA 15G B.SABOR BOM SABOR CB: 0-Emb.: 1X144SH	1	0	20079910	000	5102	CX	1,000	59,9000	0,00	0,000000	0,00	59,90	59,90	12	7,19	0,00	0,00
95997	SACHE MARGARINA C/SAL 10G BOM SABOR BOM SABOR CB: 0-Emb.: 1X192SH	1	0	15171000	000	5102	CX	1,000	39,9000	0,00	0,000000	0,00	39,90	39,90	12	4,79	0,00	0,00
103239	M.ESPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA ESTRELA CB: 0-Emb.: 20X500G	2	0	19021900	020	5102	PT	40,000	1,8800	0,00	0,000000	0,00	75,20	43,87	12	5,26	0,00	0,00
103241	M.PARAFUSO SEMOLA 500G ESTRELA ESTRELA CB: 0-Emb.: 16X500G	2	0	19021900	020	5102	PT	32,000	2,0700	0,00	0,000000	0,00	66,24	38,64	12	4,64	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

[illegible] que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 08/01/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
A PRAZO DE PAGAMENTO DESTA FATURA É : LANÇADO NOTAS E/OU FILIAL EX FORNECEDOR
O CREDENCIAMENTO IMPEDIDO DE ALEGAR: DE NULA, SUA-S, C.B., CONTRA O EX CAPI DE BENEFICIARIO
INTERPELAÇÃO JUDICIAL MONOCRATICA REVOGATICIOS DE DIA
HORA: 06:06-16:00
A VERIFICAR SOBRE IMPREGNANTE NOTA NOS TRANSPORTES TOTAL, INDICATIVA NO CNPJ 07.150.184/007/0731-63,
LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R SUECOS 8080,6770,BTO DA DIZ,JARAGUA DO SUL-SC, AOS 3 DEU DESTINO FINAL CONFORME
PARAGRAFO ÚNICO, DA NOTA FISCAL.
CLIENTE.: 283272 - NR. PEDIDO: 2010039710 - NOM. TRANS.: 37132537 - NOM. CHARGE.: 490182
ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
**COMPLEMENTO. . PONTO DE REFERENCIA:
PEDIDO CLIENTE:
PEDIDO COMERCIAL:
OC 59987
DE PEDIDO CLIENTE:
3476 - FTIA-ITAJ-LOR-RATANGPTP 50% O PRAZO DE: RNFD-14 DIAS PEDIDO: 2010039710 ROTA: 507 SUELEN BAYANA
BAIXO REPRESENTANTES STREET CRUISER:
DI 3 A.C. PRO. (DMA. AAT. - MA IO ANNEX 3 DI PIRACICABA)
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. DT-E CAIX. PRESTADORA CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCSUBSTA DE
CALCULO DE ICMS PRESUMIDA CFE. ART. 27, INC. X, DA LEI 17.087/98
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. DT-E CAIX. PRESTADORA CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCSUBSTA.
PROD. CONSUMO POPULAR, ART.26, III, D, RICMS/SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 425

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A — CNPJ: 81.611.931/0009-85

ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN — BAIRRO: VENDAVAL

CEP: 88164160 — CIDADE: BIGUACU — UF: SC

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 29384486

PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CodCli: 283272

NOSSO NÚMERO: 109/ 00627210-1

VENCIMENTO: 22/01/2021 — Nº DO DOCUMENTO: 499485-1 — VALOR DO DOCUMENTO: 1.148,56

Recebi(emos) o bloquete de característica acima — DATA — ASSINATURA

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADOR)

☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado

☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido

☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)

DATA DE ENTREGA — ENTREGADOR

DESTACAR AQUI

DELLY'S

341-7

Recibo do Pagador

BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A — CNPJ: 81.611.931/0009-85

VENCIMENTO: 22/01/2021 — AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 293844862 — ESPÉCIE MOEDA: R$ — Quantidade:

(=) VALOR DO DOCUMENTO: R$1.148,56 — (-) DESCONTO/ABATIMENTO: R$0,00 — (+) MORA/MULTA:

(=) VALOR COBRADO: R$1.148,56 — NOSSO NÚMERO: 109/ 00627210-1 — Nº DOCUMENTO: 499485-1

PAGADOR:

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CodCli: 283272

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** — 34191.09008 62721.012938 84486.240009 1 85080000114856

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU:

Parcela: 1 — VENCIMENTO: 22/01/2021

BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A — CNPJ: 81.611.931/0009-85

ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN — BAIRRO: VENDAVAL — CEP: 88164160

CIDADE: BIGUACU — UF: SC

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 293844862

NOSSO NÚMERO: 109/ 00627210-1

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
08/01/2021	499485-1	DM	NÃO		1.148,56

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	109	9 - Real		1.148,56	

INSTRUÇÕES (Texto de responsabilidade do cedente) — (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Cobrar Juros de: R$2,54 ao dia após o vencimento.
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
Desconto de R$0,00 para pagamento ate o vencimento.
SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A

(-) OUTRAS DEDUÇÕES — (+) MORA/MULTA — (+) ACRÉSCIMO — (=) VALOR COBRADO

CÓDIGO DE BAIXA

PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
ITAPEMA SC
86.324.860/0009-53
CEP : 88220000
CodCli: 283272

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — **Ficha de Compensação**

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

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

CONSULTE SEU REPRESENTANTE!

FOLHAS Nº 426

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:36

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:33
Data Do Vencimento	22/01/2021
Valor Título	1.148,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267278
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.148,56
Linha Digitável	34191.09008 62721.012938 84486.240009 1 85080000114856
Protocolo	5719.0414.0112.0115.3663.2453

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

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

FOLHAS
Nº 427

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 106519
Série 1

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 05.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 105/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 106519
Série 1

Chave de Acesso
4321.0106.1060.0500.0180.5500.1000.1065.1910.0505.5427

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

Natureza Operação:	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143210001553374

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	05/01/2021
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
R 700	659	VARZEA	88.220-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
ITAPEMA	47 33087074	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

106519-A 20/01/2021 1.075,30									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
248189		4

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.075,30	106,64	0,00	0,00	1.075,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,35	1.075,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA		0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13
Endereço		**Município**			**UF:**	**Inscrição Estadual**
RODOVIA RST 453	1470	LAJEADO			RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
6				30,000	30,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7380	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML 12 FR FARMAX SEPTIMAX Lote: 145 30/11/2023 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 4002018 Reg. MS: 2312200300011 Cod.EAN13: 7896902211537 Li Trib. Aprox R$: 10,81 Federal e 5,63 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	FR	24	3,35000	80,40	80,40	9,65	0,00	0	12,00
485	CAMPO OPERA C/CAD (B49) 45X50 2SGR S/RX PCT/50 CX/11 VALENTINNA PREMIUM AMERICA MEDICAL Lote: 39-6 27/07/2025 Fabr.: 27/07/2020 Cod.Fabr.: 1032.10.0002 Reg. MS: 10221919004 Cod.EAN13: 7898488470056 Trib. Aprox R$: 5,33 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30061090	000	6108	PC	3	42,30000	126,90	126,90	15,23	0,00	0	12,00
53104	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS C/CLAMP LS CX/200 CXE/1600 VITAL GOLD Lote: 200408 30/04/2025 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 53104 Reg. MS: 10296900113 Cod.EAN13: 7898958254117 Trib. Aprox R$: 17,36 Federal e 33,60 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	6108	UN	400	0,70000	280,00	280,00	11,20	0,00	0	4,00
3085	FITA GLICEMIA CX/50 ON CALL PLUSS II Lote: 1290680 10/06/2022 Fabr.: 11/06/2020 Cod.Fabr.: 4526 Reg. MS: 80560310036 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox R$: 30,75 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	600	6108	CX	20	24,80000	496,00	496,00	59,52	0,00	0	12,00
92413	GEL P/ECG ULTRASSOM 100GR KOLPLAST VAGISPEC SUPRAGEL Lote: 200322 28/02/2022 Fabr.: 29/02/2020 Cod.Fabr.: 92413 Reg. MS: 80005910040 Cod.EAN13: 7898027901966 Trib. Aprox R$: 3,86 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30067000	000	6108	FR	40	2,30000	92,00	92,00	11,04	0,00	0	12,00

60110

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!;
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 76,16
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 53104.

Recebido no Fisco

CERTIFICO que o ☐ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO
☐ PRESTADO e aceito em 07/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

FOLHAS Nº 428

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS

FOLHAS
Nº 439

BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 06.106.005/0001-80

			Vencimento	Valor do Documento
			20/01/2021	1.075,30
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Nosso Número	
05/01/2021	180-5 / 138163-6		14563080000021392	

Dados do Pagador

Nome do Pagador
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53

No. do Documento
106519-A

Endereço
R 700, 659

Bairro / Distrito
VARZEA

Município
ITAPEMA

UF
SC

CEP
88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00021.392170 1 85060000107530

Local de Pagamento:
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
20/01/2021

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

Agência/Código do Beneficiário
180-5 / 138163-6

Data do Documento:	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/01/2021	106519-A		DM	N	05/01/2021	14563080000021392
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$				1.075,30

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 2,80
impago sujeito a protesto

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659
Sacador/Avalista CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS Nº 130

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:35

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:34
Data Do Vencimento	20/01/2021
Valor Título	1.075,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267286
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.075,30
Linha Digitável	00190.00009 01456.308004 00021.392170 1 85060000107530
Protocolo	5716.0B44.0112.0115.3663.2E55

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

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

FOLHAS
Nº 431

RECEBEMOS DE COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 8821

NF-e
N.º 000.009.702
SÉRIE 001

COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME

RUA GENERAL OSORIO, 4716 - SALTO WEISSBACH, BLUMENAU, SC - CEP: 89032-239 - Fone: 47-3035-2221
www.copainoxgastronomia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - Entrada
1 - Saída [1]
N.º 000.009.702
SÉRIE 001
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4221 0126 1740 2200 0161 5500 1000 0097 0210 0970 2010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	342210003103352 07/01/2021 15:21:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
258130059		26.174.022/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 8821			86.324.860/0009-53	07/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA SETECENTOS, 679	VARZEA		88220-000	07/01/2021
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
ITAPEMA	47-3268-5986	SC		15:20:15

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	06/02/2021	347,35												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	394,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	47,37	0,00	0,00	347,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6099	760 - BORRACHA DA PANELA DE PRESSAO 22 LITROS - ERILAR ALUMINIOS - Trib aprox R$: 4,19 Federal, R$: 7,95 Estadual - cEAN: 7896747007609	39100021	0102	5102	UN	1,0000	46,7600	46,76					
2242	123 - CAIXA RET C/T BR 39,2X28,4X13,6CM 11LT - PLASVALE PLASTICOS - Trib aprox R$: 10,09 Federal, R$: 12,91 Estadual - cEAN: 7891115001234	39249000	0102	5102	UN	2,0000	37,9700	75,94					
5877	50914 - CANECAO HOTEL N14 CAP 2,1LT - MAX ALUMINIOS - Trib aprox R$: 3,76 Federal, R$: 4,81 Estadual - cEAN: SEM GTIN	76151000	0102	5102	UN	1,0000	28,3200	28,32					
3716	3503002 - COLHER DE SERVIR INOX C/VIROLA 35,5CM - CHEF LINE - Trib aprox R$: 4,72 Federal, R$: 1,21 Estadual - cEAN: 7898650020355	82159910	0102	5102	UN	4,0000	8,8700	35,48					
23	23180/404 - FACA DE CHURRASCO PT LEME - TRAMONTINA CD SUL - Trib aprox R$: 8,19 Federal, R$: 1,87 Estadual - cEAN: 7891112173064	82119100	0102	5102	UN	30,0000	1,8300	54,90					
3724	3503510 - PEGADOR UNIVERSAL INOX 28CM - CHEF LINE - Trib aprox R$: 3,96 Federal, R$: 1,01 Estadual - cEAN: 7898649652024	82159910	0102	5102	UN	4,0000	7,4500	29,80					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARA SEGUNDA VIA(S)DE BOLETO(S), E-MAIL JHONATAN@COPAINOXGASTRONOMIA.COM.BR, WHATS-APP 47-99603-0753 FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA RECLAMACOES SERAO ACEITAS EM ATE 48 HORAS APOS ENTREGA TROCA DE PRODUTOS EM ATE 7 DIAS UTEIS APOS ENTREGA 10035 - WELLINGTON PAIXAO 194 - 01X BOLETO 30 DIAS R$ 347,35 DOCUMENTO DE ORIGEM: 015955/DAV 10041 - THIAGO	

CERTIFICO que o [X] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi [X] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 08/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura:
Visto Secretário: CRN10. 5910

FOLHAS Nº 432

COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME

RUA GENERAL OSORIO, 4716 - SALTO WEISSBACH, BLUMENAU, SC - CEP: 89032-239 - Fone: 47-3035-2221
www.copainoxgastronomia.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - Entrada
1 - Saída [1]
N.º 000.009.702
SÉRIE 001
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4221 0126 1740 2200 0161 5500 1000 0097 0210 0970 2010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	342210003103352 07/01/2021 15:21:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
258130059		26.174.022/0001-61

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1476	SAN231-220 - SANDUICHEIRA MINI COLOR 750W 220V - CADENCE - Trib aprox R$: 21,29 Federal, R$: 21,00 Estadual - cEAN: SEM GTIN	85167990	0102	5102	UN	1.0000	123.5200	123,52					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PARA SEGUNDA VIA(S)DE BOLETO(S), E-MAIL JHONATAN@COPAINOXGASTRONOMIA.COM.BR, WHATS-APP 47-99603-0753
FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
RECLAMACOES SERAO ACEITAS EM ATE 48 HORAS APOS ENTREGA
TROCA DE PRODUTOS EM ATE 7 DIAS UTEIS APOS ENTREGA
10035 - WELLINGTON PAIXAO
194 - 01X BOLETO 30 DIAS R$ 347,35
DOCUMENTO DE ORIGEM: 015955/DAV
10041 - THIAGO

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 433

CONFIRMAÇÃO DE ENTREGA		
Data	Identificação e Assinatura do Recebedor 8821-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Documento/Ordem 009702/1-01

Recibo do Pagador

CECRED | 085-1 | 08591.01008 40871.567000 01507.201018 8 85230000034735

Beneficiário	CPF/CNPJ	Moeda	Quantidade	Nosso Número
COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME	26.174.022/0001-61	R$		001507201

Endereço Beneficiário
RUA GENERAL OSORIO, 4716 - SALTO WEISSBACH - BLUMENAU/SC - 89032-239

Número do Documento	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento	Valor do Documento
009702-01	0101-5/0871567-0	06/02/2021	347,35

(-) Desconto	(-) Outras Deduções/Abatimentos	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 8821
RUA SETECENTOS, 679 - VARZEA
ITAPEMA/SC - 88220-000
CNPJ: 86.324.860/0009-53 - IE: ISENTO
Pagador/Avalista

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

MULTA DE R$: 6,95 APÓS: 06/02/2021
JUROS DE R$: 1,04 AO DIA

APOS O VENCIMENTO, ACESSE HTTP://WWW.VIACREDI.COOP.BR
PARA ATUALIZAR SEU BOLETO.

Corte na linha tracejada

CECRED | 085-1 | 08591.01008 40871.567000 01507.201018 8 85230000034735

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED

Vencimento: 06/02/2021

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário
COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME	26.174.022/0001-61	0101-5/0871567-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/01/2021	009702-01	DM	N	07/01/2021	08715670001507201

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			347,35

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

MULTA DE R$: 6,95 APÓS: 06/02/2021
JUROS DE R$: 1,04 AO DIA

APOS O VENCIMENTO, ACESSE HTTP://WWW.VIACREDI.COOP.BR
PARA ATUALIZAR SEU BOLETO.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 8821
RUA SETECENTOS, 679 - VARZEA
ITAPEMA/SC - 88220-000
CNPJ: 86.324.860/0009-53 - IE: ISENTO
Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha tracejada

FOLHAS Nº 434

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:36

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	COPA INOX
CPF/CNPJ	26.174.022/0001-61
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:32
Data Do Vencimento	06/02/2021
Valor Título	347,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267267
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	347,35
Linha Digitável	08591.01008 40871.567000 01507.201018 8 85230000034735
Protocolo	565C.6240.0112.0115.3663.1A27

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

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

FOLHAS
Nº 435

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.269.362
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2693 6216 2801 6461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210001760498 05/01/2021 16:05:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro: 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO: 05/01/2021
ENDEREÇO: RUA 700, 679	BAIRRO/DISTRITO: VARZEA		CEP: 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: ITAPEMA	FONE/FAX: (48)3562-0226	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

001 04/02/21 R$ 1.590,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.590,54	141,50	0,00	0,00	495,12	1.590,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.590,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					28,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23235	AGULHA DESC 13X4,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=H684 Qtd=20 Fab=17/09/2020 Val=30/09/2025 Cod Barras (cEan): 78936300	90183219	200	6108	CART	20	7,30	146,00	146,00	5,84	4	43,57
24741	AGULHA DESC 25X07 COD-0353201 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA098A Qtd=30 Fab=01/02/2020 Val=30/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898283814215	90183219	200	6108	CART	30	7,30	219,00	219,00	8,76	4	65,35
24781	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA105F Qtd=30 Fab=01/05/2020 Val=30/04/2025 Cod Barras (cEan): 7898283814253	90183219	200	6108	CART	30	8,40	252,00	252,00	10,08	4	75,20
24729	ALCOOL ETILICO 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000003026488 PMC=0,00 Lote=S4929 Qtd=1 Fab=01/10/2020 Val=01/10/2022 Cod Barras (cEan): 7897877701597	38089919	000	6108	CX	1	51,00	51,00	51,00	6,12	12	16,37
17170	COMPLEXO B (HYPLEX) 2ML (G) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=20121713 Qtd=2 Fab=03/12/2020 Val=31/12/2022 Cod Barras (cEan): 7898122911587	30039019	000	6108	CX	2	79,27	158,54	158,54	19,02	12	50,88
17163	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5ML (G) CX/C/100 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301140037 PMC=0,00 Lote=T-004/20 Qtd=3 Fab=19/10/2020 Val=30/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898123905684	30043210	500	6108	CX	3	125,00	375,00	375,00	45,00	12	120,34
24876	EMBALAGEM P/ESTERIL.SMS 40G 0,75X0,75CM VERDE C-F05400 PCT/C/50 UN POLAR FIX cProdANVISA=0008003400045 PMC=0,00	56031240	000	6108	PCT	5	51,00	255,00	255,00	30,60	12	81,83

BOLETO EM ANEXO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$128,89.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
30/D
PED: 477047 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
Sep: THIAGO DE JESUS Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
ORDEM DE COMPRA 60.107
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 495,12 (31,13%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23235, 24741, 24781)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(17163, 17170, 17173, 25081) -

RESERVADO AO FISCO

60107

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

Recebedor:

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/01/2021.Valor Total: R$1.590,54, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS Nº 436

NF-e
Nº 000.269.362
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.269.362
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2693 6216 2801 6461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210001760498 05/01/2021 16:05:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Lote=45113 Qtd=5 Fab=26/11/2020 Val=26/11/2025 Cod Barras (cEan): 17898010920780											
25081	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML (G) CX/C/25 F/A HYPOFARMA cProdANVISA=1038700410018 PMC=0,00 Lote=20101600 Qtd=1 Fab=30/10/2020 Val=31/10/2022 Cod Barras (cEan): 7898122911808	30039053	000	6108	CX	1	66,00	66,00	66,00	7,92	12	21,18
17173	NALOXONA CLOR.(NARCAN)0,4 MG 1ML -LISTA C1 (R) CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029802830033 PMC=0,00 Lote=20020409 Qtd=1 Fab=03/02/2020 Val=03/02/2022 Cod Barras (cEan): 7896676408225	30044990	000	6108	CX	1	68,00	68,00	68,00	8,16	12	20,40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 128,89. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

FOLHAS
Nº 437

Recibo de Entrega

Banco do Brasil 001-9 00190.00009 02090.228004 00078.193174 3 85210000159054

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92
Sacador Avalista:
Vencimento: ***04/02/2021***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000078193	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
05/01/2021	269362/01	**DM**	N	05/01/2021	**1.590,54**

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA
CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 679
VARZEA
88220000 ITAPEMA SC

Sacador / Avalista:

Assinatura do Recebedor

Código de Baixa

Data de Entrega

Recibo do Pagador

Banco do Brasil 001-9 00190.00009 02090.228004 00078.193174 3 85210000159054

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92
Sacador Avalista:
Vencimento: ***04/02/2021***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000078193	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
05/01/2021	269362/01	**DM**	N	05/01/2021	**1.590,54**

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA
CNPJ: 86.324.860/0009-53

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil 001-9 00190.00009 02090.228004 00078.193174 3 85210000159054

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO***

Vencimento: ***04/02/2021***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
05/01/2021	269362/01	**DM**	N	05/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17	**R$**		

Agência/Código do Beneficiário: 2755-3 / 121550-7
Nosso Número: 20902280000078193
(=) Valor do Documento: **1.590,54**
(-) Descontos/Abatimentos
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

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

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 4,24

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA
CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 679
VARZEA
88220000 ITAPEMA SC

Sacador / Avalista:
CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

FOLHAS Nº 438

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:35

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
CPF/CNPJ	00.339.246/0001-92
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:35
Data Do Vencimento	04/02/2021
Valor Título	1.590,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267295
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.590,54
Linha Digitável	00190.00009 02090.228004 00078.193174 3 85210000159054
Protocolo	572A.4920.0112.0115.3663.3847

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

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

FOLHAS
Nº 439

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº: 245733
SÉRIE: 20

Cirúrgica santa cruz

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 - SAÍDA [1]

Nº: 245733
SÉRIE:20
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0194 5166 7100 0234 5502 0000 2457 3310 2697 4261

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

FOLHAS Nº 440

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210004042724 08/01/2021 17:19:15

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	08/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA 700, -- - N 659		VARZEA	88220-000	08/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ITAPEMA	(47)3380-3920	SC		17:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
372,00	63,24	0,00	0,00	372,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 372,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO		HERVAL D OESTE	SC	254530630	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			0,780	0,780

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	245733	372,00	0,00	372,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	05/02/2021	372,00									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8043	MASCARA RESP. 8801H PFF2 C/20 C/120-H0002153395-3M - Valor de impostos nesse item: R$ 97,65 LOTE: I201891 QTD: 60,000 VALID:09/07/2023	63079010	000	5102	PC	60,0000	6,2000	0,00	372,00	372,00	63,24	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

347904 Nro. Pedido :347904Atendente :12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM F/E D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC :50 ENTREGA PARCIAL FINAL ****ENTREGAR NO SABADO**** VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 97,65 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Pr sto: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
☐ PRESTADO e aceito em 09/01/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Kathielli R. Maclan Farmacêutica CRF/SC 12076
Visto:

AMB E DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria enda.

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 05/02/2021

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000440973

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
08/01/2021	0245733 / 1 - TIT	DM	N	08/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 372,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 0,74 ao dia.

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53

Pagador / Avalista

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9

FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 05/02/2021

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000440973

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
08/01/2021	0245733 / 1 - TIT	DM	N	08/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 372,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 0,74 ao dia.

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

001-9 **00190.00009 01697.050001 00440.973170 4 85220000037200**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 05/02/2021

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000440973

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
08/01/2021	0245733 / 1 - TIT	DM	N	08/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 372,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 0,74 ao dia.

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

FOLHAS
Nº 441

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:35

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:36
Data Do Vencimento	05/02/2021
Valor Título	372,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267311
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	372,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00440.973170 4 85220000037200
Protocolo	565E.0018.0112.0115.3663.424B

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

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

FOLHAS
Nº 442

RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R$ 335,90

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.577.588
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOEDERT GROUP

GOEDERT LTDA
RUA EDGARD HOFFMANN
nº 496,BEIRA RIO,GALPAO 1
Biguacu - SC. CEP: 88164-275
Fone: (48) 3205-2122

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.577.588
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4221 0179 8464 6500 0118 5500 1000 5775 8811 5682 3621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria/Produto	342210003958646 08/01/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
251.468.933		79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	08/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R 700, 659,	VARZEA		88220-000	**08/01/2021**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Itapema	(47) 3308-7074	SC		16:00:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	10/02/2021	335,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
335,90	57,10	0,00	0,00	0,00	0,00	335,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO FCP**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**335,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GOEDERT LTDA		0				**79.846.465/0001-18**
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Edgard Hoffmann (Loteamento			Biguacu		SC	251468933
QTDE. VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**VOLUME CÚBICO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3.00			0,034446		9,449	9,269

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
34618	Luva borracha/latex TOP ML amarela "G/9" NOBRE CA 39042	40151900	100	5102	PR	10,0000	4,2000	42,00	42,00	17,00	7,14		
13552	Luva de borracha/latex forrada "XG" MUCAMBO SOFT 280 amarela	40151900	500	5102	PR	10,0000	4,1200	41,20	41,20	17,00	7,00		
38828	Luva borracha/latex SL 01 amarela "M" NOBRE CA 41780	40151900	100	5102	PR	12,0000	2,5900	31,08	31,08	17,00	5,28		
32606	Rodo duplo aluminio 65cm s/cabo MULTIRODO NOBRE cor aluminio	96039000	000	5101	UN	2,0000	26,5000	53,00	53,00	17,00	9,01		
059	Cabo de aluminio 22mmx1,40m. c/ ponteira NOBRE natural	76082090	000	5101	UN	2,0000	14,2600	28,52	28,52	17,00	4,85		
25191	Vassoura multiuso de nylon 21cm c/cabo LIGHT PEROVINHA	96039000	000	5102	UN	2,0000	6,0000	12,00	12,00	17,00	2,04		
42378	Saco plastico p/ lixo azul rolo 100L 75x105cm c/25 unid. 0.025 - NOBRE	39232190	000	5102	PC	10,0000	12,8100	128,10	128,10	17,00	21,78		

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 11/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Farmacêutica CRF/SC 12076 Katielli R. Maciuka

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (750036) - Tipo Pagto:(Bloqueto) - Obs.:(Ordem de compra 60282) - Tributos Aprox.(RS 123,22 Federal RS66,13 Estadual RS57,10 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 443

GOEDERT

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 74120.150730 00664.790003 1 85270000033590

Beneficiário	GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Agência/Código Beneficiário **0730/06647-9**	Vencimento **10/02/2021**
Pagador	**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**		Número do Documento **1284001 NF577588/1**	Nosso Número **109/00741201-5**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **335,90**	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 74120.150730 00664.790003 1 85270000033590

Local de Pagamento	**Pagável em qualquer banco.**					Vencimento **10/02/2021**
Beneficiário	**GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18** **RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC**					Agência/Código Beneficiário **0730/06647-9**
Data Documento **08/01/2021**	Número do Documento **1284001 NF577588/1**		Espécie Dóc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **08/01/2021**	Nosso Número **109/00741201-5**
Uso do Banco	CIP **000**	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **335,90**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$6.72 e Juros de R$1.11 ao Dia**						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** **R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000** Sacador/Avalista						**CNPJ: 86.324.860/0009-53** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FOLHAS
Nº 444

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:35

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GOEDERT LTDA
CPF/CNPJ	79.846.465/0001-18
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:37
Data Do Vencimento	10/02/2021
Valor Título	335,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267317
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	335,90
Linha Digitável	34191.09008 74120.150730 00664.790003 1 85270000033590
Protocolo	565C.3820.0112.0115.3663.4C5D

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

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

FOLHAS
Nº 445

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sancapel

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.144
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0108 9502 3100 0330 5500 1000 0141 4411 1891 2290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA	342210005960975 - 12/01/2021 16:12:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
257620680		08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	12/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA 700, 659	VARZEA		88220-000	12/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ITAPEMA	SC	4735620226		16:12:29

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/02/2021
Valor	R$ 2.516,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.516,85	427,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	2.516,85
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	634,25	0,00	2.516,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
040416000028300	PH ROLAO 8 X 300 MTS 10 CM HS 300 - ITW	48181000	000	5102	CX	30,0000	83,8950	2.516,85	2.516,85	427,86	17,0000	0,00	0,00

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 12/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto: Katielli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 10176

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 206.38 Federal e 427.86 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 5DC0AE. Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R$ Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br Ped. Vendedor: 6904	

FOLHAS Nº 446

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

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **09/02/2021**

Beneficiário: SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30
RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576

Agência / Código Beneficiário: 0736-6/19011-X

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/01/2021	14144/1	DM	N	12/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/019	R$		

Nosso Número: 31688070000004933

(=) Valor do Documento: **2.516,85**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 2,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/02/2021
Cobrar multa de R$ 50,33 para pagamento a partir de 10/02/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03168.807000 00004.933172 4 85260000251685

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **09/02/2021**

Beneficiário: SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30
RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576

Agência / Código Beneficiário: 0736-6/19011-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/01/2021	14144/1	DM	N	12/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/019	R$		

Nosso Número: 31688070000004933

(=) Valor do Documento: **2.516,85**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 2,52 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/02/2021
Cobrar multa de R$ 50,33 para pagamento a partir de 10/02/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 447

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:34

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:43
Data Do Vencimento	09/02/2021
Valor Título	2.516,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267354
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	2.516,85
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00004.933172 4 85260000251685
Protocolo	574F.5228.0112.0115.3700.2519

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

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

FOLHAS
Nº 443

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 106770 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2108-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 106770
Série 1

Chave de Acesso
4321.0106.1060.0500.0180.5500.1000.1067.7010.0505.8292

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210003590125

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53	07/01/2021
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saida**
R 700 659		VARZEA		88.220-000	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saida**
ITAPEMA	47 33087074	SC	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

106770-A 22/01/2021 1.120,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
248789		4

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.120,00	134,40	0,00	0,00	1.120,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,44	1.120,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL		0-Remetente (CIF)				00.428.307/0017-55
Endereço		**Municipio**		**UF:**	**Inscrição Estadual**	
RUA 28 DE SETEMBRO 2160		SANTA CRUZ DO SUL		RS	1080194930	
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)**	**Cubagem Total**
4				10,000	10,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
R 700 659		VARZEA	88.220-000
Municipio	**UF:**		
ITAPEMA	SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1838	CATETER INTRAV 20GAX1,16 CX/200 ANGIOCATH BD (388333) Lote: 240972 31/08/2025 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 388333 Reg. MS: 1033430148 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 23,52 Federal e 67,20 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	400	1,40000	560,00	560,00	67,20	0,00	0	12,00
56	CATETER INTRAV 22GAX1,00 ANGIOCATH CX/200 BD (388335) Lote: 3432 31/12/2024 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 388335 Reg. MS: 10033430148 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 23,52 Federal e 67,20 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	400	1,40000	560,00	560,00	67,20	0,00	0	12,00

OC 60252

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!;
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 56,00
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 12/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076
Visto:

FOLHAS Nº 449

60252

Banco Itaú SA — **Recibo do Pagador**

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 06.106.005/0001-80

Vencimento	Valor do Documento
22/01/2021	1.120,00

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

Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário	Nosso Número
07/01/2021	0605 / 59160-1	109/00006726-7

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	106770-A

Endereço	Bairro / Distrito
R 700, 659	VARZEA

Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Banco Itaú SA | **341 - 7** | 34191.09008 00672.670601 56040.240006 1 85080000112000

Local de Pagamento:
Até o vencimento preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.

Vencimento: 22/01/2021

Beneficiário **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**

Agência/Código do Beneficiário: 0605 / 59160-1

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/01/2021	106770-A	DM	N	07/01/2021	109/00006726-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.120,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 2,91
Impago sujeito a protesto

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

Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659 CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS Nº 450

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:33

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:44
Data Do Vencimento	22/01/2021
Valor Título	1.120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267358
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.120,00
Linha Digitável	34191.09008 00672.670601 56040.240006 1 85080000112000
Protocolo	5717.5F18.0112.0115.3700.2F1A

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

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

FOLHAS
Nº 451

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº: 245878
SÉRIE: 20

CIRÚRGICA SANTA CRUZ

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 - SAÍDA [1]

Nº: 245878
SÉRIE: 20
FL: 1/ 1

FOLHAS Nº 452

CHAVE DE ACESSO
4221 0194 5166 7100 0234 5502 0000 2458 7810 2698 1915

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210005156325 11/01/2021 17:12:00

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	11/01/2021
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA 700, -- - N 659		VARZEA	88220-000	11/01/2021
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ITAPEMA	(47)3380-3920	SC		17:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.040,00	516,80	0,00	0,00	3.040,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.040,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
B. TRANSPORTES LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);				04.353.469/0030-08
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ARY MIGUEL DA SILVEIRA, SN		PALHOCA		SC	254974147
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)			25,800	25,800

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	245878	3.040,00	0,00	3.040,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	08/02/2021	3.040,00									

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5258	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 30G C/10 ELAST-AVENTAL DESC. M/L-RMDESC - Valor de impostos nesse item: R$ 761,25 LOTE: CMP-001/2020 QTD: 500,000 VALID:30/07/2025	62101000	200	5102	UN	500,0000	5,8000	0,00	2.900,00	2.900,00	493,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5125	LIDOCAINA 2% 20ML S/ VASO C/25FR GEN (NAO EST) *-GENERICO-HYPOFARMA - Valor de impostos nesse item: R$ 23,80 LOTE: 20111621 QTD: 50,000 VALID:30/11/2022	30039053	000	5102	FR	50,0000	2,8000	0,00	140,00	140,00	23,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
348150 Nro. Pedido :348150Atendente :12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 60.341 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 785,05 Base de Calculo Previsto:140 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 ☐ PRESTADO e aceito em 13/01/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto: Thaise Costa

ENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Sec. da Fazenda.

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/02/2021

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
11/01/2021	0245878 / 1 - TIT	DM	N	11/01/2021

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000441225

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 3.040,00

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 6,08 ao dia.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9

FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/02/2021

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
11/01/2021	0245878 / 1 - TIT	DM	N	11/01/2021

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000441225

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 3.040,00

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 6,08 ao dia.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

001-9 **00190.00009 01697.050001 00441.225174 1 85250000304000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 08/02/2021

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
11/01/2021	0245878 / 1 - TIT	DM	N	11/01/2021

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000441225

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 3.040,00

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 6,08 ao dia.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

FOLHAS Nº 453

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:33

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:45
Data Do Vencimento	08/02/2021
Valor Título	3.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267365
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	3.040,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00441.225174 1 85250000304000
Protocolo	5800.4B40.0112.0115.3700.391D

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

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

FOLHAS
Nº 464

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000010502 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4321 0107 6575 7100 0142 5500 1000 0105 0210 0021 0044

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

CTM EXPRESS DISTRIBRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Sao Luis, 617 - Santana - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3237-9285

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143210006543742 12/01/2021 14:52:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
096/3688383		07.657.571/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165)			86.324.860/0009-53	12/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 700, 679	VARZEA		88220-000	12/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	(47)3562-0226	SC		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	11/02/2021	3.175,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.175,00	381,00	0,00	0,00	3.175,00

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	3.175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WILLY EUGENIO FLECK 104	PORTO ALEGRE	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05	TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC C/50AMP 1ML GEN - GREE PHARMA - LOTE: 520 - QTD: 250,00 - FAB: 01/11/2020 - VAL: 30/11/2022 -	30042069	000	6108	AMPOL	250,00	12,700000	0,00	3.175,00	3.175,00	381,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMs da UF de Destino: R$ 190,50

OC 60206

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☐MATERIAL ☐SERVIÇO constante deste documento foi ☒RECEBIDO ☐PRESTADO e aceito em 12/01/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto: Thayse Costa

FOLHAS Nº 455

SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165) - VALOR TOTAL: R$ 3.175,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010502
SÉRIE 001

Bradesco **237-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **11/02/2021**

Beneficiário CTM Express Dist - CNPJ: 07.657.571/0001-42
R SAO LUIS, 617, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285

Agência / Código Beneficiário: 0558-4/12225-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/01/2021	CTM10502/A	DM	N	12/01/2021

Nosso Número: 09/00000000653-2

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: **3.175,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar apos 5 dias do vencimento
REF NFe nº 003262 emitida em 12/01/2021 no valor total de R$ 3.175,00.
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 5,29

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23790.55805 90000.000068 53001.222503 5 85280000317500

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: **11/02/2021**

Beneficiário CTM Express Dist - CNPJ: 07.657.571/0001-42
R SAO LUIS, 617, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285

Agência / Código Beneficiário: 0558-4/12225-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/01/2021	CTM10502/A	DM	N	12/01/2021

Nosso Número: 09/00000000653-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: **3.175,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar apos 5 dias do vencimento
REF NFe nº 003262 emitida em 12/01/2021 no valor total de R$ 3.175,00.
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 5,29

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 456

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:33

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CTM EXPRESS DITRIBUIDORA MEDIC
CPF/CNPJ	07.657.571/0001-42
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:46
Data Do Vencimento	11/02/2021
Valor Título	3.175,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267375
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	3.175,00
Linha Digitável	23790.55805 90000.000068 53001.222503 5 85280000317500
Protocolo	5806.101C.0112.0115.3700.4322

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

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

FOLHAS
Nº 457

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sancapel

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.014.109
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0108 9502 3100 0330 5500 1000 0141 0917 0999 0057

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA	342210003949878 - 08/01/2021 15:53:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
257620680		08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	08/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA 700, 659	VARZEA		88220-000	08/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ITAPEMA	SC	4735620226		15:53:24

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/02/2021
Valor	R$ 1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.050,00	178,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,38	1.050,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,58	66,23	1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
040416800012122	PT 3 DOBRAS VIP 2000 FLS 24GR - TV 003	48182000	000	5102	CX	25,0000	42,0000	1.050,00	1.050,00	178,50	17,0000	0,00	0,00

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 11/01/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

RESERVADO AO FISCO

Katielli K. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 136.08 Federal e 178.50 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO B6443B.
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R$ 871,50
OC 60280 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br
Ped. Vendedor:

FOLHAS Nº 458

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

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **05/02/2021**

Beneficiário: SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30
RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576

Agência / Código Beneficiário: 0736-6/19011-X

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/01/2021	14109/1	DM	N	08/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/019	R$		

Nosso Número: 31688070000004904

(=) Valor do Documento: **1.050,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 1,05 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/02/2021
Cobrar multa de R$ 21,00 para pagamento a partir de 06/02/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03168.807000 00004.904173 1 85220000105000

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL

Vencimento: 05/02/2021

Beneficiário: SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30
RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576

Agência / Código Beneficiário: 0736-6/19011-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/01/2021	14109/1	DM	N	08/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/019	R$		

Nosso Número: 31688070000004904

(=) Valor do Documento: 1.050,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 1,05 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/02/2021
Cobrar multa de R$ 21,00 para pagamento a partir de 06/02/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 459

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:35

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:38
Data Do Vencimento	05/02/2021
Valor Título	1.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267326
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.050,00
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00004.904173 1 85220000105000
Protocolo	5715.0D1C.0112.0115.3663.5702

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

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

FOLHAS
Nº 460

OK

Celesc Distribuição S.A

Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA

COD FISCAL OP: 5.257 5.949 GRUPO A4 — 01/2021 - 000.062.204.618
EMISSÃO: 01/01/2021 — FAT-01-20216759444546-88
APRESENTAÇÃO: 20/01/2021 — **REFERÊNCIA:** 01/2021

ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CPJ 86.324.860/0009-53 **LOCAL:** 1703 **ETAPA/LIVRO:** 71/021441
R 700, 659 - HOSPITAL
VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000

RESERVADO AO FISCO **PERÍODO FISCAL:** 01/01/2021
0026.7CF8.7BE1.2C69.116A.4ABF.136B.B09A

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA	VENCIMENTO
18183277	27/01/2021
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE	**CONSUMO TOTAL FATURADO**
0800 048 0120	10.214 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO
	R$ 9.139,42

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO
COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / MOD TARIFARIA HORA

CONTRATO DE FORNECIMENTO **PERÍODO:** TODOS
DEMANDA PONTA (kW): **CONSUMO PONTA (kWh):** 40
DEMANDA FORA PONTA (kW): **CONSUMO FORA PONTA (kWh):** 0
RESERVA CAP.F. PONTA (kW): **RESERVA CAP. PONTA (kW):**

DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS

EQUIPAMENTO	LEITURA ATUAL	LEITURA ANTERIOR	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
42114099					
CNP	6532398	6474102	kWh PT	0,0160	956,00
CNF	61030903	60466331	kWh FP	0,0160	9258,00
DNP	695	676	kW PT	0,0640	45,59
DNF	991	1082	kW FP	0,0640	65,00
DEP	53673	52978	kW PT	0,0640	45,59
DFP	71620	70629	kW FP	0,0640	65,00
UFO	173	173	kWh PT	0,0160	0,00
UFF	1591	1591	kWh FP	0,0160	0,00
DMP	160385	158021	kW PT	0,0160	38,76
DMF	206590	203496	kW FP	0,0160	50,74
ERA	5214233	5169225	kVArh TP	0,0160	738,00

Dados do Faturamento

	Faturado	Tarifa (R$)	Valor (R$)
Consumo Ponta	956	1,748400	1.671,47
Consumo Fora Ponta	9.258	0,454240	4.205,35
Demanda	65	20,005231	1.300,34
Demanda Ultrap.	25	40,010400	1.000,26
Cons Tp Band Verm.P2			868,36
Subtotal (R$)			**9.045,78**
Lançamentos e Serviços			
Cosip			93,64
Subtotal (R$)			**93,64**

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

DATA DA LEITURA ATUAL: 31/12/2020 **PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%):** 2,50
DATA DA LEITURA ANTERIOR: 16/12/2020 **FATOR DE POTÊNCIA:** 0,99
DIAS FATURADOS: 15

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
12/2020	17881	08/2020	10583	04/2020	0
11/2020	14201	07/2020	0	03/2020	0
10/2020	11329	06/2020	0	02/2020	0
09/2020	9839	05/2020	0	01/2020	0

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS
BRO ITACORUBI,160
ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTA SUJEITA A SUSPENSAO DE FORNECIMENTO
Prezado(a) cliente, informamos que a CELESC possui a opção de parcelamento de débitos com condições facilitadas, o qual pode ser solicitado através do nosso

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDA DE JUROS DE 0,0333% POR DIA DE ATRASO, CONFORME LEI Nº 10.438/02, E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFORME LEI Nº 10.192/01.

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTARÁ PASSÍVEL DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO EM CASO DE NÃO PAGAMENTO DESTA FATURA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

ICMS			PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO		
R$ 9.045,78	25,00%	R$ 2.261,41	R$ 25,33	R$ 116,68

Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9 | 00190.00009 01334.724000 63135.063178 4 85130000913942

FICHA DO CAIXA

CEDENTE	SACADO	AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	3064-3/0105119-9	27/01/2021

DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R$)
01/01/2021	FAT-01-20216759444546-88	01/01/2021	18183277	01/2021	9.139,42

Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9 | 00190.00009 01334.724000 63135.063178 4 85130000913942

AGÊNCIA RECEBEDORA
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.

CEDENTE	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277	01/2021	27/01/2021

DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
01/01/2021	FAT-01-20216759444546-88	DM	A	01/01/2021	3064-3/0105119-9

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO
	17	R$		9.139,42	13347240063135063-7

APOS VENCIMENTO PAGAR NO BANCO DO BRASIL. EVITE PROTESTO APOS 30 DIAS VENCIMENTO. PARA DEBITO AUTOMATICO SOLICITAR ANTES LIBERACAO NA CELESC DEPOIS CADASTRAR NO SEU BANCO.

(=) VALOR DOCUMENTO	9.139,42
(-) DESCONTO ABATIMENTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	9.139,42

SACADO
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA (ITP)
ITAPEMA - SC - CEP 88220-000

FOLHAS Nº 461

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:34

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CELESC DISTRIBUICAO SA
CPF/CNPJ	08.336.783/0001-90
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:39
Data Do Vencimento	27/01/2021
Valor Título	9.139,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267330
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	9.139,42
Linha Digitável	00190.00009 01334.724000 63135.063178 4 85130000913942
Protocolo	5A2C.4714.0112.0115.3663.6106

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

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

FOLHAS
Nº 462

OK

Recebemos de CARPI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.051.297 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CARPI LTDA

CARPI
TUDO EM UM SÓ LUGAR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.051.297
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0185 1068 9600 0140 5500 3000 0512 9711 1920 1162

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadorias Terceiros	342210004293230 09/01/2021 10:58:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
252377974		85.106.896/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	09/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: 700, 659	VARZEA		88220-000	09/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	SC			10:59:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 51297 - Valor Original: R$ 175,30 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 175,30

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 24/01/2021
Valor	: R$ 175,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
175,30	12,27	0,00	0,00	175,30

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	175,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
00144818-0-0	PASTILHA CLORO 200G CLOR UP -- --	38089419	000	5102	PC	5,00	9,60	0,00	48,00	48,00	3,36	0,00	7,00	0,00
00143122-0-0	LAMPADA LED TKL 80 * TASCHIBRA 6500K -- --	85437099	000	5102	PC	10,00	12,00	0,00	120,00	120,00	8,40	0,00	7,00	0,00
001 8550-0-0	VEDA PO ALUMINIO 80CM -- --	76109000	000	5102	UN	1,00	7,30	0,00	7,30	7,30	0,51	0,00	7,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DAV:0000234077	

FOLHAS
Nº 463

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/01/2021 10:59:00

Totall Commerce

Comprovante de Entrega

Cedente **CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140**	Agência/Código Cedente **2606.02.00993**	Vencimento **24/01/2021**
Sacado **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**	Número do Documento **3 51297 1 0**	Nosso Número **21/319586-2**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **175,30**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo		

Corte Aqui

Recibo do Sacado

Cedente **CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140**	Agência/Código Cedente **2606.02.00993**	Vencimento **24/01/2021**
Endereço Cedente / Sacador Avalista **- - ITAPEMA**		
Sacado **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**	Número do Documento **3 51297 1 0**	Nosso Número **21/319586-2**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **175,30**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo		

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

SICREDI **748-X** 74891.12131 19586.226060 02009.931003 1 85100000017530

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI**					Vencimento **24/01/2021**
Beneficiário **CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40**					Agência/Código Beneficiário **2606.02.00993**
Data Documento **09/01/2021**	Número do Documento **3 51297 1 0**	Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data Processamento **09/01/2021**	Nosso Número **21/319586-2**
Uso do Banco	Carteira **Simples**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **175,30**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$3,51 e Juros de R$0,12 ao Dia** Sujeito protesto após 10 dias.Não cobrar após 10 dias vencid **Endereço Cedente:** AV GOV CELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** **RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000** Sacador/Avalista					**CNPJ: 86.324.860/0009-53** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FOLHAS Nº 164

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:34

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:40
Data Do Vencimento	24/01/2021
Valor Título	175,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267334
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	175,30
Linha Digitável	74891.12131 19586.226060 02009.931003 1 85100000017530
Protocolo	5656.0E60.0112.0115.3700.0709

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

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

FOLHAS
Nº 465

OK

AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME
RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA
SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33660280
CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000376**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANCAS
Telefone: (47) 3268-8000

TRIBUTADO MUNICÍPIO
SIM

NATUREZA OPERAÇÃO
Tributado no Município

DATA EMISSÃO
08/01/2021 17:04:57

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

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	**01**	**CONSERTO PLACA EVAPORADORA SPLIT SPRINGER MIDEA 18.000 BTUS SALA EMERGENCIA TAG 7**	**370,00**	**370,00**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	**2,01 %**	**370,00**	**7,44**	**370,00**	**370,00**

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

Local onde o serviço foi prestado: **ITAPEMA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 68,27 (18.45%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e58edf5b6fc904c4e26a23a5ea308461
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

__/____/__
Data do Recebimento — Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000376**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e58edf5b6fc904c4e26a23a5ea308461
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 68,27 (18.45%)** - Fonte: IBPT

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

FOLHAS Nº 466

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 13/01/2021

Beneficiário
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33

Agência / Código do Beneficiário: 2606.02.67671

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
08/01/2021	2143	DMI	N	08/01/2021

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 21/100003-2

Valor Documento: R$ 370,00

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,22.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Código de Baixa:

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

Sicredi | 748-X

74891.12115 00003.226065 02676.711084 1 84990000037000

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 13/01/2021

Beneficiário
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33

Agência / Código do Beneficiário: 2606.02.67671

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
08/01/2021	2143	DMI	N	08/01/2021

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 21/100003-2

Valor Documento: R$ 370,00

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,22.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Beneficiário Final

Codigo de Baixa:

Autenticação Mecânica

FOLHAS Nº 467

FICHA DE COMPENSAÇÃO

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:34

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;
CPF/CNPJ	27.134.829/0001-33
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:41
Data Do Vencimento	13/01/2021
Valor Título	370,00
Encargos	9,80
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267339
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	379,80
Linha Digitável	74891.12115 00003.226065 02676.711084 1 84990000037000
Protocolo	565E.211C.0112.0115.3700.110F

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

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

FOLHAS
Nº 468

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

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3765	2625

Data da emissão da nota: 11/01/2021 08:34:06

Data do fato gerador: 11/01/2021 08:25:06

Código de verificação: UMLOWWRWO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 15.229.902/0001-71 Inscrição municipal: 9013270 Inscrição estadual:

Endereço: R JURERE Número: 100 Bairro: Bela Vista CEP: 88110-770 Telefone: (48) 3258-8227

Complemento:

Município: São José UF: SC Celular: (48) 8408-6512

E-mail: assistencia@mcahospitalar.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: RUA 700 Número: 679 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000

Complemento:

Município: Itapema UF: SC

E-mail: adm01.hsai@portalredeh.org Telefone: (47) 3267-1570 Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONTRATO DE MANUTENCAO PREVENTIVA #Contrato de Manutencao Preventiva e Corretiva nos Equipamentos Hospitalares - Referente ao mes de Dezembro/2020 - Vencimento dia 10/02/2021.	1.050,0000	1,0000	1.050,0000	1.050,00x2,00 =	21,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Valor bruto = R$ 1.050,00 **Valor líquido = R$ 1.050,00**

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.050,00	21,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: São José

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
MD-5: 9ed7458d44b4d82aa6bace8c1674bcc3 https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=161036484664526257581165071353524614450842636317126 6
Valor aproximado do tributo federal - R$ 141,22 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 49,24 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FOLHAS Nº 469

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | **104-0** | 10493.20342 25000.100047 00000.558577 1 85270000105000

Beneficiário
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA

Agência/Código do beneficiário: **3521 / 320342-5** | Moeda: **R$**

Endereço Beneficiário
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC

Quantidade | Nosso Número: **14/000000000005585-4**

Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
2625-1/1	11/01/2021	15.229.902/0001-71	10/02/2021	1.050,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53
RUA 700, 679 - VÁRZEA
88220000 - ITAPEMA - SC

Data de Entrega | Assinatura | Recibo de Entrega

Corte na linha pontilhada

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | **104-0** | 10493.20342 25000.100047 00000.558577 1 85270000105000

Beneficiário
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA

Agência/Código do beneficiário: **3521 / 320342-5** | Moeda: **R$**

Endereço Beneficiário
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC

Quantidade | Nosso Número: **14/000000000005585-4**

Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
2625-1/1	11/01/2021	15.229.902/0001-71	10/02/2021	1.050,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar multa de R$ 21,00 após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,35 por dia de atraso

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Corte na linha pontilhada

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | **104-0** | 10493.20342 25000.100047 00000.558577 1 85270000105000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Beneficiário
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71

Vencimento: **10/02/2021**

Endereço Beneficiário
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC

Agência/Código do beneficiário: **3521 / 320342-5**

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento
11/01/2021	2625-1/1	DM	S	11/01/2021

Nosso Número: **14/000000000005585-4**

Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	RG	R$		

(=) Valor do documento: **1.050,00**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar multa de R$ 21,00 após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,35 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outras acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53
RUA 700, 679 - VÁRZEA
88220000 - ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 470

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:34

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:42
Data Do Vencimento	10/02/2021
Valor Título	1.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267350
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.050,00
Linha Digitável	10493.20342 25000.100047 00000.558577 1 85270000105000
Protocolo	5715.0E4C.0112.0115.3700.1B13

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

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

FOLHAS
Nº 471

MedCare®

E EQUIP. M. HOSP. EIRELI

ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795
SARANDI
PORTO ALEGRE RS
CEP: 91130-470
Fone: (51) 3365-7769

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

No: 000045062
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso:
4321 0104 8185 2800 0123 5500 1000 0450 6210 0063 3244

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:
143210006636692
2021-01-12T15:56:52-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0962909068	260302066	04.818.528/0001-23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53	12/01/2021
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
R 700, 659			VARZEA	88220-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC			

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	09/02/2021	2.944,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.944,00	117,76	0,00	0,00	2.803,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	140,19	2.944,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	EMITENTE				00.428.307/0003-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK, 104	PORTO ALEGRE	RS	0962488542

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	VOLUME	GOJO/PURELL		58,000	57,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 370734 (64) V: 31/08/23 Trib aprox R$: 269,45 Fed, Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS 5DC0AE	38089429	100	6108	UN	64	43,8095	2.803,81	0,00	2.944,00	117,76	140,19	0,00	4%	5%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED: 28617
O/C: 60402
Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. R$:382,72.

CERTIFICO que o ☐ MATERIAL ☐ SERVIÇO
RESERVADO AO FISCO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO
☐ PRESTADO e aceito em 12/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Thayse Costa
Visto:

FOLHAS Nº 472

Valor de IPI incluso nesta parcela.

Recibo do Pagador

Banco Itau

34191.09008 01714.611686 71040.810005 9 85260000294400

Beneficiário			Data Vencimento	Valor do Documento
MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			09/02/2021	2.944,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento	Agência / Código do Beneficiário		Nosso Número	
12/01/2021	1687/10408-1		109/00017146-1	

Nome do Pagador	Nro do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53	45062-1
Endereço	Bairro
R 700, 659	VARZEA
Município	UF / CEP
ITAPEMA	SC / 88220000

Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI

CNPJ: 04.818.528/0001-23

Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795

Bairro: SARANDI

Cidade: PORTO ALEGRE

UF: RS CEP: 91130470

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

Autenticação mecânica

Banco Itau | 341-7 | 34191.09008 01714.611686 71040.810005 9 85260000294400

Local de Pagamento					Data Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					09/02/2021
Beneficiário				CNPJ:	Agência / Código do Beneficiário
MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI				04.818.528/0001-23	1687/10408-1
Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Process	Nosso Número
12/01/2021	45062-1	DM	A	12/01/2021	109/00017146-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			2.944,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53
R 700, 659 - VARZEA
88220000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista

FOLHAS Nº 473

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:33

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ	04.818.528/0001-23
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:47
Data Do Vencimento	09/02/2021
Valor Título	2.944,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267379
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	2.944,00
Linha Digitável	34191.09008 01714.611686 71040.810005 9 85260000294400
Protocolo	5760.5C34.0112.0115.3700.4D25

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

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

FOLHAS
Nº 474

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R$ 301,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010286
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010286 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4221 0108 5985 7600 0104 5500 1000 0102 8617 1066 5103

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. A VISTA	342210005030914 11/01/2021 15:36:49

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	11/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 700, 659 TERREO	VARZEA		88220-000	11/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA		SC		15:39:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DOS DA FATURA	10286	301,60	0,00	301,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/01/2021	301,60									

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	301,60

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	301,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
370	SACO ALVEJADO ESPECIAL 50X68 UNID.	63071000	0102	5102	PCT	24,00	7,60	0,00	182,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
955	RODO PLASTICO STAR 60 CM CABO ALUMINIO 1,5 MT	96039000	0102	5102	UN	2,00	29,60	0,00	59,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7[illegible]	SACO DE LIXO 100 LTS. C/ 50 PRETO 75X105X08	39232910	0102	5102	PCT	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 13/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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$: 20,49 Federal e 51,27 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |	

FOLHAS Nº 475

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/01/2021 15:40:28 - HAMILTON

Centrodata Sistemas

Instruções:

JRS: VI p/Dia Atraso R$1,01 A PARTIR DE 27/01/21

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 02874.594001 00205.308174 6 85120000030160**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
CEP: 88220000: RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205308	10286	26/01/2021	301.60	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -
R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000

CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04

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

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 02874.594001 00205.308174 6 85120000030160**

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **26/01/2021**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04

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

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
12/01/2021	10286	DM	N	12/01/2021

Nosso Número: **00028745940000205308**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **301.60**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: VI p/Dia Atraso R$1,01 A PARTIR DE 27/01/21

(-) Desconto/Abatimento: **0.00**

(+) Juros/Multa: **0.00**

(=) Valor Cobrado: **301.60**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 476

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:32

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:49
Data Do Vencimento	26/01/2021
Valor Título	301,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267385
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	301,60
Linha Digitável	00190.00009 02874.594001 00205.308174 6 85120000030160
Protocolo	565B.1720.0112.0115.3700.6127

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

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

FOLHAS
Nº 477

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.037.247
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0120 7859 9900 0139 5500 1000 0372 4710 0051 0958

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	342210005054953 - 11/01/2021 15:55:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
257427953		20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		SUFRAMA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA			86.324.860/0009-53	11/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R 700 659, .	VARZEA		88220-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ITAPEMA	SC	4735620226		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA	86.324.860/0009-53	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
R 700 659, .	VARZEA	88220-000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**
ITAPEMA	SC	4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/02/2021
Valor	R$ 549,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
320,39	38,44	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	549,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	38,44	0,00	549,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29				28,100	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8011112100	BOV CONG ACEM BIFE 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 60141 pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	12,0000	24,30000	291,60	0.00	170,12	20,41		12,00	
8013110400	SUINO CONG BISTECA 100G Numero da Ordem do Pedido 60141 pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	16,1000	16,00000	257,60	0.00	150,27	18,03		12,00	

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 12/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura:
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 60141 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,667% Conforme Artigo 11, inciso I, alinea "b" do Anexo 2do RICMS/SC
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 38,44

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 476

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00420.150153 45790.070002 1 85250000054920**

Beneficiário		CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
ALCA ALIMENTOS LTDA		**20.785.999/0001-39**		**08/02/2021**
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista				
RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001				

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário
00004201-5	**109**	**DM**			**0154- / 57900-7**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
11/01/2021	**000037247**			**11/01/2021**	**549,20**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00420.150153 45790.070002 1 85250000054920**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **08/02/2021**

Beneficiário: **ALCA ALIMENTOS LTDA** — CNPJ/CPF: **20.785.999/0001-39**

Agência /Código Beneficiário: **0154- / 57900-7**

Data do documento	Nº do documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/01/2021	**000037247**	**DM**	**N**	**11/01/2021**	**109/00004201-5**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**			**549,20**

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

(-) Descontos/Abatimentos

Após o vencimento:

Multa: Valor R$ 10,98 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R$ 0,18 - Percentual 0,03 %

(+) Mora/Multa

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA** CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**

Endereço **R 700 659** **VARZEA**

88220000 **ITAPEMA** **SC**

Sacador/avalista CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 479

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:32

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:50
Data Do Vencimento	08/02/2021
Valor Título	549,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267391
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	549,20
Linha Digitável	34191.09008 00420.150153 45790.070002 1 85250000054920
Protocolo	5701.0E08.0112.0115.3701.0728

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

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

FOLHAS
Nº 460

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em	**257**
Data e Hora de Emissão	**12/01/2021 10:39**
Código de Verificação	**F0DCB4C8-D71C-712F-81F7-409CA0297D2E**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**21.765.892/0001-91**	Inscrição Municipal:	**146130**
Razão Social:	**ROMAIS MASCHIO E GREINERT ARQUITETOS LTDA -ME**		
Endereço:	**RUA TERESINA 128 - SAGUACU**		
CEP:	**89221-720**	Inscrição Estadual:	
Município:	**JOINVILLE**	Estado:	**SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**86.324.860/0009-53**	Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- ITAPEMA STO ANTO**		
Endereço:	**700 659 - VARZEA**		
CEP:	**88220-000**	Inscrição Estadual:	
Município:	**ITAPEMA**	Estado:	**SC**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de arquiteura
contrato 2003c
parcela 04/04

CERTIFICO

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Código do Serviço: **7.01** - Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres

Valor Retenções (R$)	Base Cálculo ISS (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
0,00	**2.500,00**	**4,00%**	**0,00**

PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional
Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

FOLHAS Nº 481

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.06007 20016.176404 00000.126011 6 85060000250000

AILOS | 085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ROMAIS MASCHIO GREINERT ARQUITETOS LTDA ME		0106-6/16176-4	R$		00161764000000126
Número do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento	
2003C 4/4/0001		21.765.892/0001-91	20/01/2021	2.500,00	

Pagador

ASSOC. REDEH BENEFICENCIA CRISTA ITAPEM

Informações — NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)

0106-6/16176-4

Autenticação Mecânica

AILOS | 085-0 | **08591.06007 20016.176404 00000.126011 6 85060000250000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					20/01/2021
Beneficiário				CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
ROMAIS MASCHIO GREINERT ARQUITETOS LTDA ME				21.765.892/0001-91	0106-6/16176-4
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
12/01/2021	2003C 4/4/0001	DM	N	12/01/2021	00161764000000126
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	01	R$			2.500,00

Instruções

APOS VENCIMENTO, COBRAR: 5,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%
PARCELA 04/04
REF SERVICO HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA
REF A NF 257

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC. REDEH BENEFICENCIA CRISTA ITAPEM - 86.324.860/0009-53
RUA 700, 659
88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC

Sacador/ Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS Nº 402

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:32

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	R MG ARQUITETURA
CPF/CNPJ	21.765.892/0001-91
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:52
Data Do Vencimento	20/01/2021
Valor Título	2.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267397
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	2.500,00
Linha Digitável	08591.06007 20016.176404 00000.126011 6 85060000250000
Protocolo	574F.1144.0112.0115.3701.1B55

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

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

FOLHAS
Nº 483

OK

Recebemos de MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/01/2021 Dest/Reme: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE Valor Total: 276,79

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.539
Série 002

MODESTO AUTO POSTO LTDA

AV WILSON LEMOS, 1246 - PRACA - TIJUCAS - SC - CEP: 88200-000
Fone: (48)3263-0666
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.005.539
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0118 4361 3800 0101 5500 2000 0055 3913 9686 3835

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Prestacao Registrada em ECF	342210005676915

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
257082379		18.436.138/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE				86.324.860/0009-53	12/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R 700, 659		CENTRO		88220-000	12/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	SC	(47)3562-0226			11:30:06

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 7445 - Valor Original: R$ 276,79 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 276,79

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 22/01/2021 Valor : R$ 276,79	

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	70,44 (25,45 %)	276,79
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	276,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
820101034	DIESEL S10 COMUM	27101921	060	5929	LT	71,54040	3,86900	0,00	276,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib. Aprox.: R$: 37,23 (Fed), R$ 33,21 (Est), R$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 5DC0AE MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0 BASE ICMS ST:276,79 ICMS ST: 33,21 OBS: ECF: 2D nro: 004: 078878	

(c)1993-2021 xpert v3.5 - xpert.com.br

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/01/2021 16:22:34

FOLHAS
Nº 484

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 22/01/2021

Beneficiário
MODESTO AUTO POSTO LTDA - CNPJ: 18.436.138/0001-01

Agência / Código do Beneficiário: 2606.02.06100

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
12/01/2021	F007445	DMI	N	12/01/2021

Nosso Número: 21/100032-2

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: R$ 276,79

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,19.

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

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700, NO659
ITAPEMA SC - 88220-000

Beneficiário Final

Código do Baixa:

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

Sicredi | 748-X

74891.12115 00032.226060 02061.001034 9 85080000027679

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 22/01/2021

Beneficiário
MODESTO AUTO POSTO LTDA - CNPJ: 18.436.138/0001-01

Agência / Código do Beneficiário: 2606.02.06100

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
12/01/2021	F007445	DMI	N	12/01/2021

Nosso Número: 21/100032-2

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: R$ 276,79

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,19.

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

Pagador
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700, NO659
ITAPEMA SC - 88220-000

Beneficiário Final

Codigo de Baixa:

Autenticação Mecânica

FOLHAS Nº 485

FICHA DE COMPENSAÇÃO

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:32

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MODESTO AUTO POSTO LTDA
CPF/CNPJ	18.436.138/0001-01
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:53
Data Do Vencimento	22/01/2021
Valor Título	276,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267409
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	276,79
Linha Digitável	74891.12115 00032.226060 02061.001034 9 85080000027679
Protocolo	565A.1938.0112.0115.3701.2559

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

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

FOLHAS
Nº 486

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

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

nfe.senamac@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.001.604
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4221 0120 1670 4800 0104 5500 1000 0016 0410 0002 7087

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM CUPOM FISCAL	342210005748525 12/01/2021 13:22:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
257341048		20.167.048/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	12/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
R 700 659 ********	VARZEA		88220-000	12/01/2021
MUNICIPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
ITAPEMA	SC	4735620226		13:22:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	22/01/2021	373,79						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	373,79
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	373,79

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	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000098922	FITA VEDA ROSCA 18MMX50 NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 10,38 (FONTE IBPT)	39211900	0400	5929	UN	3,0000	8,95	26,85	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
7898506430901	CHAVE COMB 19MM MISTER VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 7,01 (FONTE IBPT)	82041100	0400	5929	UN	1,0000	19,70	19,70	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000098878	LAMP BRILIA LED A60 11W 6500K	85395000	0400	5929	UN	2,0000	16,35	32,70	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000099684	LAMP AVANT LED 9W 6500K	85395000	0400	5929	UN	2,0000	8,10	16,20	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000026246	TAMPA P VALVULA DE TANQUE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 0,31 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	1,0000	0,98	0,98	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000032801	FECH SOPRANO CROM INTERNA POP LINE 3002 0811 18 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 11,83 (FONTE IBPT)	83014000	0400	5929	UN	1,0000	34,50	34,50	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000004335696	FECHO ROLETE ZINC VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 0,88 (FONTE IBPT)	83015000	0400	5929	UN	1,0000	2,40	2,40	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000005975	FITA ASFALTICA 10CM METRO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 32,39 (FONTE IBPT)	68071000	0400	5929	MT	30,0000	3,15	94,50	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000004329800	EMENDA PARA MANGUEIRA 1 2" PABOVI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 2,73 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	2,0000	4,25	8,50	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000004314417	RESIST PRATIMIX TIPO L 3T COD0010 5500W VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 4,36 (FONTE IBPT)	85168010	0400	5929	UN	1,0000	11,96	11,96	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0074805/001, CF N. 0075391/001, CF N. 0076197/001, CF N. 0076596/001,. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 123,07. (FONTE IBPT)VENDEDOR : LEONARDO DOS ANJOS (006). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	FOLHAS Nº 487

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 12/01/2021 O VALOR TOTAL: 373,79 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ********,VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.001.604 SÉRIE 1 SENAMAC MATERI

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

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

nfe.senamac@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.001.604
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4221 0120 1670 4800 0104 5500 1000 0016 0410 0002 7087

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210005748525 12/01/2021 13:22:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
257341048		20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000037730	DUCHA LORENZETTI MAXIDUCHA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 47,89 (FONTE IBPT)	85161000	0400	5929	UN	2,0000	54,50	109,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000004345640	SILICONE NORTON INCOLOR 280G ACETICO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 5,29 (FONTE IBPT)	35061090	0400	5929	UN	1,0000	16,50	16,50	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00

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

FOLHAS
Nº 488

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
Ouvidoria	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	020.167.048/0001-04	3298/0613897
Endereço do Cedente	**UF**	**CEP**
MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA	SC	88220000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
12/01/2021	1604	DM	RG	12/01/2021	14000000125461410-1

Sacado	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS	86.324.860/0009-53
Endereço do Sacado	**UF / CEP**
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA	SC 88220-000
Beneficiário Final	**CPF/CNPJ**

Texto de Responsabilidade do Cedente:

NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO

MULTA : 7,47 REAIS A PARTIR DE 24/01/2021

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			22/01/2021	R$ 373,79	

CAIXA | 104-0 | 10496.13894 77000.100048 12546.141040 1 85080000037379

Local de Pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE	22/01/2021
Cedente	**CPF/CNPJ / Agência/Código do Cedente**
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	020.167.048/0001-04 / 3298/0613897

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
12/01/2021	1604	DM	N	12/01/2021	14000000125461410-1

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 373,79

Texto de Responsabilidade do Cedente

NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO

MULTA : 7,47 REAIS A PARTIR DE 24/01/2021

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 86.324.860/0009-53

R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA SC 88220-000

Benef. Final:

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

FOLHAS Nº 489

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:31

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:53
Data Do Vencimento	22/01/2021
Valor Título	373,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267419
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	373,79
Linha Digitável	10496.13894 77000.100048 12546.141040 1 85080000037379
Protocolo	565E.0E18.0112.0115.3701.2562

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

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

FOLHAS
Nº 490

OK

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

N° 025-00022007 Emissão: 04/01/2021

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA - Itapema	N° de Referência: 21930 CNPJ: 86.324.860/0001-04 I.E.:

Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
159,90	15.99	0.00	0.00	159,90

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
1749.5f7e.5327.3411.524e.44c0.f382.2913	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/12/20 a 20/01/21	159.90	15.99	159.90

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

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 491

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

Fatura
NÂ° 37732 EmissÃ£o: 04/01/2021
CFOP: 5303

Tomador dos serviÃ§os/DestinatÃ¡rio das mercadorias

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 N 679
88220-000 VARZEA Itapema (SC)

NÂ° de ReferÃªncia: 21930
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04
InscriÃ§Ã£o Estadual:

SEQ.	SERVIÃ□O DE VALOR ADICIONADO/LOCAÃ□Ã□ES DE BENS MÃ□VEIS	VALOR TOTAL	BASE DE CÃ□LCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(2) Ip VÃ¡lido-	29,90	0,00	0,00

TOTAL **R$ 29,9**

FOLHAS
Nº 492

seanet TELECOM **|748-X|** 74891.11950 98981.226065 02289.791085 5 85060000018980

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	*Nº Documento*	*Nosso Número*	*Vencimento*	*(=) Valor do Documento (R$)*
29/10/20	**0121K21930**	**19/598981-2**	**20/01/2021**	**189,80**

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

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:	**Período:**	**Valor:**
(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)-	**(21/12/2020 até 20/01/2021)**	**R$159.90**
(2) Ip Válido-	**(21/12/2020 até 20/01/2021)**	**R$29.90**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SICREDI **|748-X|** 74891.11950 98981.226065 02289.791085 5 85060000018980

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi**					Vencimento **20/01/2021**
Beneficiário **SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58**					Agência/Código Beneficiário **2606.02.28979**
Data Documento **29/10/2020**	Número do Documento **0121K21930**	Espécie Doc. **DS**	Aceite **N**	Data Processamento **29/10/20**	Nosso Número **19/598981-2**
Carteira **CR**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **189,80**
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 **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** **RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000** Sacador/Avalista					**CNPJ:86.324.860/0001-04** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

FOLHAS Nº 493

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:31

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:56
Data Do Vencimento	20/01/2021
Valor Título	189,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267439
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	189,80
Linha Digitável	74891.11950 98981.226065 02289.791085 5 85060000018980
Protocolo	5656.4F38.0112.0115.3701.4404

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

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

FOLHAS
Nº 404

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R$ 973,90		NF-e **Nº 000010280** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL.: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000010280** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 4221 0108 5985 7600 0104 5500 1000 0102 8011 0665 7024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		342210004325520 09/01/2021 12:33:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
255323662		08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	09/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 700, 659 TERREO	VARZEA		88220-000	09/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA		SC		12:36:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10280	973,90	0,00	973,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/01/2021	973,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	973,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	973,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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 ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
213	TOALHA DE PAPEL SOFT 23X21 C/ 1000 HALIBRAS	48182000	0102	5102	PCT	30,00	13,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
699	SACO DE LIXO 90X120X08 150 LTS C/50	39232910	0102	5102	FDO	2,00	45,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
316	TOALHA PAPEL TOP 23X21 C/5000 HALIBRAS	48182000	0102	5102	CX	6,00	79,00	0,00	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	CANUDO EMBALADO C/ 100 CS 301	39241000	0102	5102	PCT	1,00	1,80	0,00	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220	PRATO PLASTICO 18 CM C/ 10 CRISTALCOPOS	39241000	0102	5102	PCT	10,00	1,80	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 12/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura:
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 RS: 130,13 Federal e 165,56 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 09/01/2021 12:36:34 - HABILITON

Contendata Sistemas

FOLHAS Nº 495

Instruções:

JRS: Vl p/Dia Atraso R$3,24 A PARTIR DE 26/01/21

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 02874.594001 00205.307176 8 85110000097390**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205307	10280	25/01/2021	973,90	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -
R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000

CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04

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

Autenticação mecanica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 02874.594001 00205.307176 8 85110000097390**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					**25/01/2021**
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04					**3164-0/108402-0**
Data do Documento	Nr. do documento		Espécie Doc	Aceite / Data Processamento	Nosso Número
12/01/2021	10280		DM	N 12/01/2021	00028745940000205307
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			973,90
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: Vl p/Dia Atraso R$3,24 A PARTIR DE 26/01/21					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					973,90

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 496

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:33

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:48
Data Do Vencimento	25/01/2021
Valor Título	973,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267383
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	973,90
Linha Digitável	00190.00009 02874.594001 00205.307176 8 85110000097390
Protocolo	5712.0C28.0112.0115.3700.5737

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

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

FOLHAS
Nº 497

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 353324
Série 1

A PRAZO — Vr Total NF: 894,90

MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 353324
Série 1

Chave de Acesso
4321.0194.3894.0000.0184.5500.1000.3533.2410.0780.1968

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

Natureza Operação:	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143210005793729

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53	11/01/2021
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**		**Data Entrada/Saída**
R. 700	659	VAERZEA	88.220-000		
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
ITAPEMA	47 3308 7074	SC	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

353324-A 10/02/2021 894,90									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
587487		4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
894,90	107,39	0,00	0,00	894,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,82	894,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
ROD. RST 453	1470	LAJEADO	RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				2,000	2,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
R. 700	659	VAERZEA	88.220-000

Município	UF:
ITAPEMA	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290636 20/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox R$: 41,85 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	700	6108	CX	30	22,50000	675,00	675,00	81,00	0,00	0	12,00
78255	VASOPRESSINA 20U/ML BIOLAB CX/10AMP ENCRISE Lote: 1050736 30/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 78255 Reg. MS: 1097401900035 Cod.EAN13: 7896112412113 Lis2 Trib. Aprox R$: 29,58 Federal e 15,39 Estadual Fonte:IBPT	30043999	500	6108	CX	1	219,90000	219,90	219,90	26,39	0,00	0	12,00

ORDEM DE COMPRA: 60.342

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 12/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Farmacêutica
Assinatura: Katielli R. Maculan
Visto: CRFISC 12076

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 44,74
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao fisco

FOLHAS Nº 498

Bradesco

Recibo do Pagador

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

			Vencimento	Valor do Documento
			10/02/2021	894,90
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Carteira / Nosso Número	
11/01/2021	3683-8 / 448-0		2 / 00000157493-8	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		353324-A
Endereço	Bairro / Distrito	
R. 700, 659	VAERZEA	
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.015741 93000.044805 1 85270000089490**

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					10/02/2021
Beneficiário **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
11/01/2021	353324-A	**DM**	**N**	11/01/2021	2 / 00000157493-8
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2 **R$**				894,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 1,34
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

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

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53
R. 700, 659 CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS Nº 499

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:31

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:55
Data Do Vencimento	10/02/2021
Valor Título	894,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267427
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	894,90
Linha Digitável	23793.68307 20000.015741 93000.044805 1 85270000089490
Protocolo	570E.6314.0112.0115.3701.3946

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

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

FOLHAS
Nº 500

RECEBEMOS DE GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.078.487
SÉRIE: 0

OK

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

EcoQuality

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.078.487
SÉRIE: 0
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4221 0108 0481 5300 0110 5500 0000 0784 8710 7866 3013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	342210005103398 - 11/01/2021 16:32:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86.324.860/0009-53	11/01/2021

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

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
ITAPEMA	4735620226	SC		

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a Prazo 078487-1/1 13/02/2021 1349,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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
1.349,00	229,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,27	1.195,87

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
93,34	0,00	0,00	0,00	59,79	0,00	0,00	97,98	1.349,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REUNIDAS TRANSP ROD DE CARGAS SA	0 - EMITENTE				83.083.428/0030-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. FRITZ BARTEL, 400	JARAGUA DO SUL	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	cx			234,400	233,400

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
96	PAPEL ECOQUALITY A4 75G EXTRA BRANCO - KPP Registro incluído via rotina 'Recálculo de custo medio'. - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 408,37	48025610	100	5102	PC	100,0000	11,95867	1.195,87	1.349,00	229,33	59,79	17,00	5,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COTACAO 709952<DUPL> 078487-1/1 13/02/2021 1349,00 | </DUPL>Vendedor: 00041 S/Pedido: OC 60312 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 408,37

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 501

Impresso em: 11/01/2021 as 17:32:35

Software JOTEC

Linha Digitavel: 34191.09008 57498.320191 20120.110000 1 85300000134900
Valor: R$ 1349,00

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 57498.320191 20120.110000 1 85300000134900**

Beneficiário	Agência/Código beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA	0192/01201-1	R$		109/00574983-2

Endereço Beneficiário
RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 88303-101

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do documento
07 1/1	08.048.153/0001-10	13/02/2021	1349,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha abaixo

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 57498.320191 20120.110000 1 85300000134900**

Local de pagamento	Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ	13/02/2021
Beneficiário	**Agência/Código 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	0192/01201-1

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data de processamento	Nosso número
11/01/2021	078487-1/1	DM	N	11/01/2021	109/00574983-2

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento	Valor documento
	109	R$			1349,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO
MULTA DE 3% APÓS O VENCIMENTO.
COBRAR MORA DE 0,20% AO DIA.
Valor de juros ao dia: 0,92
Valor de multa após vencimento: 40,47

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659 , - VARZEA
ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000

Cód.baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Corte na linha abaixo

FOLHAS Nº 502

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:31

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GCE COMERCIO I PAPEIS LTDA
CPF/CNPJ	08.048.153/0001-10
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:55
Data Do Vencimento	13/02/2021
Valor Título	1.349,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267430
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.349,00
Linha Digitável	34191.09008 57498.320191 20120.110000 1 85300000134900
Protocolo	5721.0F50.0112.0115.3701.394A

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

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

FOLHAS
Nº 503

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.037.363
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0120 7859 9900 0139 5500 1000 0373 6310 0051 2569
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento		342210006855205 - 13/01/2021 16:36:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
257427953		20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA		SUFRAMA	CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO: 13/01/2021
ENDEREÇO: R 700 659, .	BAIRRO / DISTRITO: VARZEA		CEP: 88220-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: ITAPEMA	UF: SC	FONE / FAX: 4735620226	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA		CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO: R [illegible] 659, .	BAIRRO / DISTRITO: VARZEA		CEP: 88220-000
MUNICÍPIO: ITAPEMA		UF: SC	FONE / FAX: 4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/02/2021
Valor	R$ 557,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
325,26	39,03	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	557,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	39,03	0,00	557,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25				24,030	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8011112100	BOV CONG ACEM BIFE 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 60153 pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	16,0500	24,30000	390,02	0.00	227,54	27,30		12,00	
8011113700	BOV CONG ACEM ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 60153 pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	7,9800	20,99000	167,50	0.00	97,72	11,73		12,00	

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 14/04/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto Secretário:
Elizama F. Lin
Nutricionista
CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 60153 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 39,03

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 504

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00428.090153 45790.070002 4 85270000055752**

Beneficiário				CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
ALCA ALIMENTOS LTDA				20.785.999/0001-39		10/02/2021
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista						
RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001						
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência /Código Beneficiário
00004280-9	109	DM				0154- / 57900-7
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento	
13/01/2021	000037363			13/01/2021	557,52	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00428.090153 45790.070002 4 85270000055752**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **10/02/2021**

Beneficiário: **ALCA ALIMENTOS LTDA** — CNPJ/CPF: **20.785.999/0001-39**

Agência /Código Beneficiário: **0154- / 57900-7**

Data do documento	Nº do documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/01/2021	000037363	DM	N	13/01/2021	109/00004280-9

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			557,52

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

(-) Descontos/Abatimentos

Após o vencimento:

Multa: Valor R$ 11,15 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R$ 0,18 - Percentual 0,03 %

(+) Mora/Multa

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA** CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**

Endereço **R 700 659** **VARZEA**

88220000 **ITAPEMA** **SC**

Sacador/avalista CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 505

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:30

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:58
Data Do Vencimento	10/02/2021
Valor Título	557,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267449
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	557,52
Linha Digitável	34191.09008 00428.090153 45790.070002 4 85270000055752
Protocolo	5701.3304.0112.0115.3701.5818

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

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

FOLHAS
Nº 506

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI.

RUA ALFREDO KAESTNER, 551, VORSTADT
89015-540 BLUMENAU, SC
Fone: (47)3340-5949
financeiro@printset.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 64170
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0101 3624 6700 0144 5500 1000 0641 7010 0360 7886

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TRIBUTADO PELO ISSQN	342210006376214 13/01/2021 09:13:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
253393663		01.362.467/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	13/01/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
R 700, 659,		VARZEA	88220-000	13/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	SC	(47) 3562-0226		09:13

FATURA/DUPLICATA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
1	12/02/2021	1.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	212,00	1.000,00
VALOR FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DISK & TENHA LTDA	0-Remetente				02.255.335/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
FREDERICO BARG, 100, BAEPENDI	JARAGUA DO SUL			SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000000	Volumes			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33475-001	PULSEIRAS REDECH PULSEIRA TYVEK 24 x 2,5 cm BRANCO - PULSEIRAS REDECH	5807.90.00	0102	5.933	PC	5000,00	0,20	1.000,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. dos tributos conforme LC 12.741/2012: Federal R$ 42,00 (4,20%),Importados R$ 0,00(0,00%), Estadual R$ 170,00(17,00%) e Municipal R$ 0,00(0,00%). FONTE: IBPT.PEDIDO 60381Empresa optante pelo Simples Nacional os termos da LC 123/06Não gera crédito de ICMS ou IPI.	

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 14/01/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Marlene P. Machado Farmacêutica CRF/SC 12076

RECEBEMOS DE PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI.- OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/13/2021 09:13:11 NO VALOR TOTAL DE R$1.000,00. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, R 700, 659 VARZEA ITAPEMA SC

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 64170 SÉRIE 1

FOLHAS Nº 507

AILOS

085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário: **PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI.**

Agência/Código Beneficiário: 0101/958608-3

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

Nosso número: 09586083000004275

Vencimento	Número do Documento:	Espécie:	Valor do Documento:
12/02/2021	106417001	R$	1.000,00

Motivos da não entrega:
( ) Mudou-se ( ) Endereço insuficiente
( ) Recusado ( ) Não existe nº indicado
( ) Desconhecido ( ) Falecido
( ) Ausente ( ) Outros (especificar)
( ) Não procurado

Recebi(emos) o bloqueto: | Data | Assinatura: | Data: | Entregador:

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema Ailos.**

Data do Processamento: 13/01/2021

AILOS

085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema Ailos.**

Vencimento: **12/02/2021**

Beneficiário: PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI. CNPJ - 01.362.467/0001-44

Agência/Código do Benficiário: 0101/958608-3

Data e Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/01/2021	106417001	DM	N	13/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

Nosso número: **09586083000004275**

(=) Valor do Documento: **R$ 1.000,00**

Instruções (Texto de Rensponsabilidade do Beneficiário)

COBRAR JUROS DE R$ 1,50 POR DIA DE ATRASO.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 20,00.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700 - 659 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Pagador/Avalista:

Autênticação Mecânica

AILOS

085-1 08591.01008 40958.608305 00004.275012 1 85290000100000

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema Ailos.**

Vencimento: **12/02/2021**

Beneficiário: PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI. CNPJ - 01.362.467/0001-44

Agência/Código do Benficiário:

Data Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/01/2021	106417001	DM	N	13/01/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	R$		

Nosso número: **09586083000004275**

(=) Valor do Documento: **R$ 1.000,00**

Instruções (Texto de Rensponsabilidade do Beneficiário)

COBRAR JUROS DE R$ 1,50 POR DIA DE ATRASO.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 20,00.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700 - 659 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Pagador/Avalista:

Código de Baixa

Autênticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 508

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:30

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS
CPF/CNPJ	01.362.467/0001-44
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:59
Data Do Vencimento	12/02/2021
Valor Título	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267456
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.000,00
Linha Digitável	08591.01008 40958.608305 00004.275012 1 85290000100000
Protocolo	5713.1528.0112.0115.3701.621A

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

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

FOLHAS
Nº 509

RECEBEMOS DE MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR TOTAL DA NOTA R$ 5.074,00		NF-e Nº 000.012.910 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC)	

MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA

JP DIAGNOSTICA

RUA MARIA OLIVEIRA, 270 GALPAO
Bairro: SERRARIA
Sao Jose - SC - 88115-163
Fone: (48)3375-3052 Fax: (48)3375-3051
sulvendas@jpdiagnostica.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.012.910**
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0122 2183 0600 0151 5500 1000 0129 1012 5094 6121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO	**342210005011632 - 11/01/2021 15:22:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
257627251		22.218.306/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	020971	86.324.860/0009-53	11/01/2021 15:17

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R 700, 679	VARZEA	88.220-000	

MUNICÍPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
[illegible]rma	(47) 3562-0226	SC	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	012910-1	012910-2	012910-3												
VENCIMENTO:	31/01/2021	20/02/2021	12/03/2021												
VALOR:	1.740,70	1.666,65	1.666,65												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.074,00	862,58	0,00	0,00	5.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.074,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Remetente (CIF)			SC	00.428.307/0011-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO VICENTE , 3, GALPAO 2	Palhoca	SC	256.698.945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
004656	COVID-19 AG RAPID TEST- 25 TESTES - ABBOTT/PANBIO LT: 41ADF253A Val: 02/11/2021 Qtd: 4	38220090	000	5102	KIT	4,00	1.250,00	5.000,00		5.074,00	862,58		17	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R$:1.604,50 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

CERTIFICO que o ☑MATERIAL ☐SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑RECEBIDO ☐PRESTADO e aceito em 13/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS PARA DEPÓSITO BCO ITAU AG. 6894 C/C/ 16204-6 AAS.14474/2016 - AFE ANVISA MS: 5341L3X17159 (8.12915.8) "AS NOTAS FISCAIS ELETRÔNICAS PODERÃO SER CANCELADAS SOMENTE 24HS APOS A EMISSÃO DA MESMA" Link do Decreto de alteração de prazo de cacelamento de Nota Fiscal Eletrônica: http://www.fazenda.gov.br/confaz/atos/atos_cotepe/2008/ac033_08.htm ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1" DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	FOLHAS Nº 510

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04179.626892 41620.460000 6 85170000174070**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **31/01/2021**
Beneficiário **MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME** **CNPJ/CPF** 22.218.306/0001-51						Agência/Código Beneficiário 6894 / 16204-6
Endereço Beneficiário / Beneficiário final						
Data do documento 11/01/2021	Núm. do documento 012910-1		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/01/2021	Nosso Número 157 / 00041796
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.740,70**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC DA REDEH DE BEN CRISTA **CNPJ/CPF** 86.324.860/0009-53 RUA 700, 679 , 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC **Beneficiário final** **CNPJ/CPF**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04179.626892 41620.460000 6 85170000174070**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **31/01/2021**
Beneficiário **MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME** **CNPJ/CPF** 22.218.306/0001-51						Agência/Código Beneficiário 6894 / 16204-6
Endereço Beneficiário / Beneficiário final						
Data do documento 11/01/2021	Núm. do documento 012910-1		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/01/2021	Nosso Número 157 / 00041796
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.740,70**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC DA REDEH DE BEN CRISTA **CNPJ/CPF** 86.324.860/0009-53 RUA 700, 679 , 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC **Beneficiário final** **CNPJ/CPF**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

FOLHAS Nº 511

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:30

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME
CPF/CNPJ	22.218.306/0001-51
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:17:00
Data Do Vencimento	31/01/2021
Valor Título	1.740,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267463
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.740,70
Linha Digitável	34191.57007 04179.626892 41620.460000 6 85170000174070
Protocolo	5730.5440.0112.0115.3702.081B

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

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

FOLHAS
Nº 512

RECEBEMOS DE MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
VALOR TOTAL DA NOTA R$ 5.074,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC)

NF-e
Nº **000.012.910**
SÉRIE: **1**

MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA

JP DIAGNÓSTICA

RUA MARIA OLIVEIRA, 270 GALPAO
Bairro: SERRARIA
Sao Jose - SC - 88115-163
Fone: (48)3375-3052 Fax: (48)3375-3051
sulvendas@jpdiagnostica.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.012.910**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
4221 0122 2183 0600 0151 5500 1000 0129 1012 5094 6121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
342210005011632 - 11/01/2021 15:22:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
257627251		22.218.306/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	020971	86.324.860/0009-53	11/01/2021 15:17

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R 700, 679	VARZEA	88.220-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
[illegible]ma	(47) 3562-0226	SC	ISENTO	

[illegible]URA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	012910-1	012910-2	012910-3												
VENCIMENTO:	31/01/2021	20/02/2021	12/03/2021												
VALOR:	1.740,70	1.666,65	1.666,65												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.074,00	862,58	0,00	0,00	5.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.074,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Remetente (CIF)			SC	00.428.307/0011-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO VICENTE , 3, GALPAO 2	Palhoca	SC	256.698.945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
004656	COVID-19 AG RAPID TEST- 25 TESTES - ABBOTT/PANBIO LT: 41ADF253A Val: 02/11/2021 Qtd: 4	38220090	000	5102	KIT	4,00	1.250,00	5.000,00		5.074,00	862,58		17	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R$:1.604,50 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

CERTIFICO que o ☑MATERIAL ☐SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑RECEBIDO ☐PRESTADO e aceito em 15/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS PARA DEPÓSITO
BCO ITAU AG. 6894 C/C/ 16204-6
AAS.14474/2016 - AFE ANVISA MS: 5341L3X17159 (8.12915.8)
"AS NOTAS FISCAIS ELETRÔNICAS PODERÃO SER CANCELADAS SOMENTE 24HS APOS A EMISSÃO DA MESMA"
Link do Decreto de alteração de prazo de cacelamento de Nota Fiscal Eletrônica:
http://www.fazenda.gov.br/confaz/atos/atos_cotepe/2008/ac033_08.htm
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 513

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04179.706892 41620.460000 9 85370000166665**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **20/02/2021**
Beneficiário **MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME** **CNPJ/CPF** 22.218.306/0001-51						Agência/Código Beneficiário 6894 / 16204-6
Endereço Beneficiário / Beneficiário final						
Data do documento 11/01/2021	Núm. do documento 012910-2		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/01/2021	Nosso Número 157 / 00041797
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.666,65**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC DA REDEH DE BEN CRISTA **CNPJ/CPF** 86.324.860/0009-53 RUA 700, 679 , 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC **Beneficiário final** **CNPJ/CPF**						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04179.706892 41620.460000 9 85370000166665**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **20/02/2021**
Beneficiário **MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME** **CNPJ/CPF** 22.218.306/0001-51						Agência/Código Beneficiário 6894 / 16204-6
Endereço Beneficiário / Beneficiário final						
Data do documento 11/01/2021	Núm. do documento 012910-2		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/01/2021	Nosso Número 157 / 00041797
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.666,65**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC DA REDEH DE BEN CRISTA **CNPJ/CPF** 86.324.860/0009-53 RUA 700, 679 , 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC **Beneficiário final** **CNPJ/CPF**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

FOLHAS Nº 514

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:30

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME
CPF/CNPJ	22.218.306/0001-51
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:17:01
Data Do Vencimento	20/02/2021
Valor Título	1.666,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267476
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.666,65
Linha Digitável	34191.57007 04179.706892 41620.460000 9 85370000166665
Protocolo	572D.5924.0112.0115.3702.1222

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

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

FOLHAS
Nº 515

RECEBEMOS DE **COPAL ALIMENTOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R$ **311,80**

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

NF-e
Nº. 2386575
SÉRIE 1

COPAL DISTRIBUIDORA

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.b

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. **2386575**
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0182 9007 1300 0176 5500 1002 3865 7511 2189 1926

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
250018853		82.900.713/0001-76	342210007096944 14/01/2021 03:28:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729			86.324.860/0009-53	14/01/2021
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
R: 700	659		VARZEA	14/01/2021
CEP	**MUNICIPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
88220000	ITAPEMA	4732685986	SC	03:25

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	04/02/21	311,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
311,80	37,42	0,00	0,00	311,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	311,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		MLM4876	SC	

LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21			2	40,00	40,00

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
67052	C AV FILE PEITO S/OS MTD CG LAR 20X1KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 17,59 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 12,46	02071400	020	5102	KG	20,00	8,90	178,00	0,00	178,00	21,36	0,00	12,00	0,00
8860	C AV SOBRECOXA LAR ENVELOPADA PCT 20XKG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 13,22 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 9,37	02071400	020	5102	KG	20,00	6,69	133,80	0,00	133,80	16,06	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 14/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64019571 / CARREGAMENTO: 121346 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSACAO: 33010306 / COD COBRANCA: 013 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC: 60.152
MOTORISTA: RODRIGO SEVERINO
VALOR TOTAL APPROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 30.81
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 516

| 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
COPAL ALIMENTOS LTDA		3712 / 6052290
Pagador		NOSSO NÚMERO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		0755273-4
VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORA/MULTA
311,80		
VENCIMENTO	ESPECIE	Nº DO DOCUMENTO
04/02/2021	R$	2386575-1
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		

| 033-7 | RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
COPAL ALIMENTOS LTDA		3712 / 6052290
Pagador		NOSSO NÚMERO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		0755273-4
VALOR DO DOCUMENTO		Nº DO DOCUMENTO
311,80		2386575-1
VENCIMENTO	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
04/02/2021		
ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

033-7 | 03399.60528 29000.000074 55273.401012 8 85210000031180

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.					04/02/2021
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
COPAL ALIMENTOS LTDA		CNPJ: 82900713000176			3712 / 6052290
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
14/01/2021	2386575-1	DMI	N	14/01/2021	0755273-4
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPECIE MOEDA / QUANTIDADE			VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	SR / R$				311,80

INSTRUÇÕES

ATENÇÃO SR. CAIXA:

Após o vencimento, cobrar mora diária de R$ 0,94 até o primeiro dia útil bancário do pagamento.

Para segunda via e atualização de boletos, acesse:

https://www.santander.com.br/boletos

Pagar este título somente via banco ou lotérica

Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório.

Não receber após 21 dias do vencimento.

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA/MULTA

(+) ACRÉSCIMO

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 76729 CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53

R: 700

VARZEA ITAPEMA SC CEP : 88220000

BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 517

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:31

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:16:57
Data Do Vencimento	04/02/2021
Valor Título	311,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267441
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	311,80
Linha Digitável	03399.60528 29000.000074 55273.401012 8 85210000031180
Protocolo	565B.4344.0112.0115.3701.4E09

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

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

FOLHAS
Nº 518

RECEBEMOS DE MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
VALOR TOTAL DA NOTA R$ 5.074,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC)

NF-e
Nº **000.012.910**
SÉRIE: **1**

MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA

JP DIAGNÓSTICA

RUA MARIA OLIVEIRA, 270 GALPAO
Bairro: SERRARIA
Sao Jose - SC - 88115-163
Fone: (48)3375-3052 Fax: (48)3375-3051
sulvendas@jpdiagnostica.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.012.910**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
4221 0122 2183 0600 0151 5500 1000 0129 1012 5094 6121

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO	**342210005011632 - 11/01/2021 15:22:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
257627251		22.218.306/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	020971	86.324.860/0009-53	11/01/2021 15:17

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R 700, 679	VARZEA	88.220-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Imbituba	(47) 3562-0226	SC	ISENTO	

JRA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	012910-1	012910-2	012910-3												
VENCIMENTO:	31/01/2021	20/02/2021	12/03/2021												
VALOR:	1.740,70	1.666,65	1.666,65												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.074,00	862,58	0,00	0,00	5.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.074,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Remetente (CIF)			SC	00.428.307/0011-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO VICENTE , 3, GALPAO 2	Palhoca	SC	256.698.945

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004656	COVID-19 AG RAPID TEST- 25 TESTES - ABBOTT/PANBIO LT: 41ADF253A Val: 02/11/2021 Qtd: 4	38220090	000	5102	KIT	4,00	1.250,00	5.000,00		5.074,00	862,58		17	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R$:1.604,50 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

CERTIFICO que o ☑MATERIAL ☐SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑RECEBIDO ☐PRESTADO e aceito em 13/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS PARA DEPÓSITO
BCO ITAU AG. 6894 C/C/ 16204-6
AAS.14474/2016 - AFE ANVISA MS: 5341L3X17159 (8.12915.8)
"AS NOTAS FISCAIS ELETRÔNICAS PODERÃO SER CANCELADAS SOMENTE 24HS APOS A EMISSÃO DA MESMA"
Link do Decreto de alteração de prazo de cancelamento de Nota Fiscal Eletrônica:
http://www.fazenda.gov.br/confaz/atos/atos_cotepe/2008/ac033_08.htm
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 519

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04179.886892 41620.460000 1 85570000166665**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento **12/03/2021**
Beneficiário **MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME** **CNPJ/CPF** 22.218.306/0001-51					Agência/Código Beneficiário 6894 / 16204-6
Endereço Beneficiário / Beneficiário final					
Data do documento 11/01/2021	Núm. do documento 012910-3	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/01/2021	Nosso Número 157 / 00041798
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.666,65**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC DA REDEH DE BEN CRISTA RUA 700, 679 , 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC **Beneficiário final**				**CNPJ/CPF** 86.324.860/0009-53 **CNPJ/CPF**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04179.886892 41620.460000 1 85570000166665**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento **12/03/2021**
Beneficiário **MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME** **CNPJ/CPF** 22.218.306/0001-51					Agência/Código Beneficiário 6894 / 16204-6
Endereço Beneficiário / Beneficiário final					
Data do documento 11/01/2021	Núm. do documento 012910-3	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 11/01/2021	Nosso Número 157 / 00041798
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.666,65**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC DA REDEH DE BEN CRISTA RUA 700, 679 , 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC **Beneficiário final**				**CNPJ/CPF** 86.324.860/0009-53 **CNPJ/CPF**	

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

FOLHAS Nº 520

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:23:29

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MINAS SUL DIAGNOSTICA LTDA ME
CPF/CNPJ	22.218.306/0001-51
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/01/2021 15:17:02
Data Do Vencimento	12/03/2021
Valor Título	1.666,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	267487
Data Do Pagamento	18/01/2021
Valor	1.666,65
Linha Digitável	34191.57007 04179.886892 41620.460000 1 85570000166665
Protocolo	572D.5A00.0112.0115.3702.1C27

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

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

FOLHAS
Nº 521

OK

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e	**00000020430 / A1**
Data e Hora da Emissão	**11/01/2021 07:54:34**
Competência	**1/2021**
Código de Verificação	**OVNN-4WFF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS 21481068

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Faturamento 12/2020

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 26.832,32

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

Natureza de Operação:
301 - Operação imune, isenta ou não tributada

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
26.832,32	**26.832,32**	**0,00000 %**	**0,00**	**0,00**
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	**Valor líquido da NFS-e**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.832,32**

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000020430 / A1, EMITIDA EM 11/01/2021 NO VALOR DE R$ 26.832,32.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

FOLHAS Nº 522

Marieta Konder Bornhausen

Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

Período de 01/12/2020 00:00:00 até 31/12/2020 23:59:59

Protocolo HOSPITAL SANTO
Seq. Protocolo 15471
Tipo Protocolo Externos

Atend.	Paciente / Senha	Nº Guia / Autorizador	Matrícula	Refer.	Data Início / Data Início	Data Final / Data Fim	Proced.	Serviço	Diárias	Materiais	Medic.	Extras	Total
1248475	Oilton Camargo	1248475		31/12/20	24/11/20 00:53	24/11/20 06:36	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1248903	Maria Cristina Pedroso da Iiva	1248903		31/12/20	24/11/20 11:59	24/11/20 12:28	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1249249	Neli Celia da Silva	1249249		31/12/20	24/11/20 20:11	25/11/20 06:47	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1249250	Jose Wilson Damasceno	1249250		31/12/20	24/11/20 20:15	25/11/20 06:47	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250771	Debora Aparecida Bluan Stenger	1250771		31/12/20	26/11/20 16:02	26/11/20 16:38	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250780	Rosane Aparecida da Cruz	1250780		31/12/20	26/11/20 16:10	26/11/20 16:30	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250856	Eder Lima de Almeida	1250856		31/12/20	26/11/20 19:15	27/11/20 01:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250858	Daniel de Seixas Correa	1250858		31/12/20	26/11/20 19:21	27/11/20 01:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250859	Rosinha Nunes de Liz Ropke	1250859		31/12/20	26/11/20 19:25	27/11/20 01:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1250881	Bruna Marca Mattei	1250881		31/12/20	26/11/20 21:14	27/11/20 06:40	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1251398	Luiz Carlos de Moura	1251398		31/12/20	27/11/20 11:27	27/11/20 11:47	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1251619	Giana Monteiro de Souza	1251619		31/12/20	27/11/20 15:31	27/11/20 16:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1251812	Luiz Fernando Peres Barboza	1251812		31/12/20	28/11/20 16:22	29/11/20 01:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1251814	Luiz Adalberto Kossmann	1251814		31/12/20	28/11/20 16:32	29/11/20 01:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1251872	Adriana Aparecida Ferreira	1251872		31/12/20	28/11/20 23:21	29/11/20 07:38	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1252089	Terezinha Correia de Souza	1252089		31/12/20	30/11/20 04:41	30/11/20 07:12	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1252933	Genelci Ezequiel	1252933		31/12/20	30/11/20 19:39	30/11/20 21:10	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1252938	Jose Carlos Paes	1252938		31/12/20	30/11/20 19:46	30/11/20 21:09	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1252939	Josefina Andrade Sens	1252939		31/12/20	30/11/20 19:51	30/11/20 21:09	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1252991	Elias Alves de Oliveira	1252991		31/12/20	01/12/20 00:22	01/12/20 15:26	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1252993	Neusa da Aparecida Oliveira	1252993		31/12/20	01/12/20 00:27	01/12/20 01:01	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1253000	Joao da Silva	1253000		31/12/20	01/12/20 02:53	01/12/20 05:18	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1253001	Adriana Aparecida Ferreira	1253001		31/12/20	01/12/20 02:56	01/12/20 05:18	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1253483	Iracy Steinbach Krutzsch	1253483		31/12/20	01/12/20 12:51	01/12/20 13:23	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1253486	Dirceu de Almeida	1253486		31/12/20	01/12/20 12:54	01/12/20 13:40	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1253672	Edla Traubert	1253672		31/12/20	01/12/20 16:26	01/12/20 16:46	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1253674	Marcos Antonio Martinelli	1253674		31/12/20	01/12/20 16:27	01/12/20 16:53	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1253799	Jose Bayerl	1253799		31/12/20	02/12/20 01:03	02/12/20 07:15	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1254138	Orivelto Francisco	1254138		31/12/20	02/12/20 10:05	02/12/20 10:43	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1254139	Osmando da Silva	1254139		31/12/20	02/12/20 10:06	02/12/20 10:36	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1254143	Luiz Fernando Peres Barboza	1254143		31/12/20	02/12/20 10:09	02/12/20 10:22	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1254474	Valdomiro Tito	1254474		31/12/20	02/12/20 15:23	02/12/20 16:02	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1254478	Sebastiao Polachi	1254478		31/12/20	02/12/20 15:26	02/12/20 16:08	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1254490	Dalmo de Souza	1254490		31/12/20	02/12/20 15:31	02/12/20 16:19	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1254497	Valcir Luiz Negri	1254497		31/12/20	02/12/20 15:37	02/12/20 15:53	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1254622	Tadeu Ademir de Lima	1254622		31/12/20	02/12/20 18:31	02/12/20 18:46	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1254681	Jose Carlos de Souza	1254681		31/12/20	03/12/20 00:22	03/12/20 06:43	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1254682	Cassia Elenara Gomes Nejelski	1254682		31/12/20	03/12/20 00:27	03/12/20 06:42	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1254683	Franca da Silva Santos	1254683		31/12/20	03/12/20 00:34	03/12/20 06:43	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1254972	Maria Aparecida Polachi	1254972		31/12/20	03/12/20 09:51	03/12/20 09:53	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41

Nº 523

Marieta Konder Bornhausen

Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

Período de 01/12/2020 00:00:00 até 31/12/2020 23:59:59

Protocolo HOSPITAL SANTO
Seq. Protocolo 15471
Tipo Protocolo Externos

Atend.	Paciente	Nº Guia	Matrícula	Refer.	Data Início	Data Final	Proced.	Serviço	Diárias	Materiais	Medic.	Extras	Total
Senha		Autorizador			Data Início	Data Fim							
1255230	Cristiane de Fatima Bernardo de Souza	1255230		31/12/20	03/12/20 13:59	03/12/20 14:58	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1255408	Alex Magno Ferreira	1255408		31/12/20	03/12/20 18:10	03/12/20 18:26	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1255412	Fidelis Miro dos Santos	1255412		31/12/20	03/12/20 18:27	03/12/20 18:46	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1255419	Sheila de Deus E Silva	1255419		31/12/20	03/12/20 18:34	03/12/20 18:52	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1255494	Charles Valerio Roscher de Chaves	1255494		31/12/20	04/12/20 03:20	04/12/20 06:36	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1256103	Carmes Lurdes da Silva Brum	1256103		31/12/20	04/12/20 14:11	04/12/20 14:43	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1256360	Marcos Antonio Martinelli	1256360		31/12/20	05/12/20 09:05	05/12/20 10:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1256361	Marili Raichardt	1256361		31/12/20	05/12/20 09:09	05/12/20 10:00	357,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,85
1256398	Cristiane de Fatima Bernardo de Souza	1256398		31/12/20	05/12/20 12:03	05/12/20 13:04	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1256450	Luiz Fernando Goulart La Rocca	1256450		31/12/20	05/12/20 19:12	05/12/20 20:07	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1256595	Moacir Aurelio Pedro	1256595		31/12/20	06/12/20 17:30	06/12/20 18:11	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1256596	Bianca da Silva Nardi	1256596		31/12/20	06/12/20 17:31	06/12/20 18:11	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1256598	Nair Rosa de Oliveira	1256598		31/12/20	06/12/20 17:38	06/12/20 18:11	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1256618	Ema Ferreira Mossi	1256618		31/12/20	06/12/20 20:53	06/12/20 20:55	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1256642	Vilmar Manerich de Souza	1256642		31/12/20	07/12/20 01:29	07/12/20 06:38	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1256643	Isidoro Laneski	1256643		31/12/20	07/12/20 01:35	07/12/20 06:37	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1257133	Nilso Jose Carniel	1257133		31/12/20	07/12/20 11:36	07/12/20 13:13	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1257385	Antonio Adir Pitiun	1257385		31/12/20	07/12/20 15:15	07/12/20 15:38	357,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,85
1257393	Alice dos Santos Rocha	1257393		31/12/20	07/12/20 15:19	07/12/20 15:38	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1257497	Marcia Barjud	1257497		31/12/20	07/12/20 19:16	07/12/20 22:03	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1257498	Aloisio Goncalves	1257498		31/12/20	07/12/20 19:16	07/12/20 22:03	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1257499	Luciana Maria Raulino Timmermans	1257499		31/12/20	07/12/20 19:22	07/12/20 22:03	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1257501	Jefferson Manoel Serpa	1257501		31/12/20	07/12/20 19:23	07/12/20 22:03	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1257536	Verci Antunes	1257536		31/12/20	07/12/20 23:20	07/12/20 23:42	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1257537	Adelia Vieira Pires	1257537		31/12/20	07/12/20 23:23	07/12/20 23:42	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1258137	Vinicius de Oliveira	1258137		31/12/20	08/12/20 14:32	08/12/20 14:54	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1258252	Adilso Bolsoni	1258252		31/12/20	08/12/20 18:29	09/12/20 01:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1258321	Derli Ramos de Lima	1258321		31/12/20	09/12/20 01:37	09/12/20 07:35	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1258677	Valdir Bobato	1258677		31/12/20	09/12/20 10:20	09/12/20 10:31	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1258900	Osmando da Silva	1258900		31/12/20	09/12/20 13:56	09/12/20 13:57	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1259133	Ema Ferreira Mossi	1259133		31/12/20	09/12/20 18:36	09/12/20 18:38	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1259207	Nauri Mario da Silva	1259207		31/12/20	10/12/20 03:19	10/12/20 03:48	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1259890	Maria do Carmo de Souza	1259890		31/12/20	10/12/20 17:49	10/12/20 18:22	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1260362	Joseane Veronica Soeira	1260362		31/12/20	11/12/20 10:03	11/12/20 10:30	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1260472	Jairo Luiz de Oliveira	1260472		31/12/20	11/12/20 11:51	11/12/20 12:17	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1260596	Iracy Steinbach Krutzsch	1260596		31/12/20	11/12/20 13:59	11/12/20 15:47	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1260663	Neide Luciano	1260663		31/12/20	11/12/20 15:33	11/12/20 16:01	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1260708	Marili Raichardt	1260708		31/12/20	11/12/20 18:16	11/12/20 18:50	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1260809	Debora Aparecida Wehle	1260809		31/12/20	12/12/20 04:00	12/12/20 08:10	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1260810	Ivanir Piazza	1260810		31/12/20	12/12/20 04:05	12/12/20 08:10	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41

Marieta Konder Bornhausen

Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

Período de 01/12/2020 00:00:00 até 31/12/2020 23:59:59

Protocolo HOSPITAL SANTO
Seq. Protocolo 15471
Tipo Protocolo Externos

Atend.	Paciente / Senha	Nº Guia / Autorizador	Matrícula	Refer.	Data Início / Data Início	Data Final / Data Fim	Proced.	Serviço	Diárias	Materiais	Medic.	Extras	Total
1260860	Leone Martins Soares	1260860		31/12/20	12/12/20 10:07	12/12/20 10:27	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1260909	Dorival de Assis de Lima	1260909		31/12/20	12/12/20 14:06	12/12/20 14:51	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1260959	Maria Jose Rosa	1260959		31/12/20	12/12/20 18:10	12/12/20 18:26	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1261034	Cecilia Pereira Carvalho	1887702		31/12/20	13/12/20 03:42	13/12/20 08:16	357,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,85
1261037	Erenice Ribas Bening	1887652		31/12/20	13/12/20 03:51	13/12/20 08:16	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1261113	Vilson Miguel Hagel	1261113		31/12/20	13/12/20 14:15	13/12/20 15:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1261115	Thereza Velasques	1261115		31/12/20	13/12/20 14:18	13/12/20 15:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1261116	Maria Alves Romualdo	1261116		31/12/20	13/12/20 14:22	13/12/20 15:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1261147	Neusa Terezinha da Conceiçao	1261147		31/12/20	13/12/20 17:26	13/12/20 19:38	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1261558	Vera Lucia Cassimiro	1261558		31/12/20	14/12/20 09:43	14/12/20 10:06	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1261904	Patricia do Rossio Palhano	1261904		31/12/20	14/12/20 14:19	14/12/20 15:24	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1261910	Valdecir Rogerio de Oliveira	1261910		31/12/20	14/12/20 14:25	14/12/20 15:25	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1262155	Maria Albanaz Josino	1262155		31/12/20	15/12/20 00:28	15/12/20 07:13	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1262787	Ivanir Piazza	1262787		31/12/20	15/12/20 14:40	15/12/20 15:05	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1262790	Osmando da Silva	1262790		31/12/20	15/12/20 14:42	15/12/20 15:25	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1262836	Dorival de Assis de Lima	1262836		31/12/20	15/12/20 15:37	15/12/20 16:16	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1263451	Alison Jonas Goncalves	1263451		31/12/20	16/12/20 11:22	16/12/20 11:46	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1263452	Juliano do Prado	1263452		31/12/20	16/12/20 11:22	16/12/20 11:45	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1263822	Anivaldo Serafim Pereira	1263822		31/12/20	16/12/20 20:41	16/12/20 21:47	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1264112	Marta Maria Francisca	1264112		31/12/20	17/12/20 09:01	17/12/20 09:41	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1264117	Eduardo Levi Kuhn	1264117		31/12/20	17/12/20 09:06	17/12/20 09:57	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1264640	Vilson Miguel Hagel	1264640		31/12/20	17/12/20 16:41	17/12/20 17:39	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1264645	Marcos Antonio Barbosa	1264645		31/12/20	17/12/20 16:45	18/12/20 01:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1264690	Firmiana Maria de Lima	1264690		31/12/20	17/12/20 20:16	18/12/20 06:35	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1264739	Ricardo Jose Luersen	1264739		31/12/20	18/12/20 05:17	18/12/20 06:57	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1265050	Adriano Rocha	1265050		31/12/20	18/12/20 10:36	18/12/20 10:53	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1265144	Maria Veronica Feijo Bueno	1265144		31/12/20	18/12/20 12:45	18/12/20 13:07	401,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,26
1265194	Jose Machado Junior	1265194		31/12/20	18/12/20 13:23	18/12/20 13:48	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1265197	Jessica Maria Rosseti Pertto	1265197		31/12/20	18/12/20 13:25	18/12/20 13:48	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1265377	Dorival de Assis de Lima	1265377		31/12/20	18/12/20 16:32	18/12/20 16:51	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1265581	Isidoro Jose da Silva	1265581		31/12/20	19/12/20 11:19	19/12/20 11:39	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1265582	Luiz da Silva	1265582		31/12/20	19/12/20 11:21	19/12/20 12:14	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1265628	Luiz Sergio Pereira	1265628		31/12/20	19/12/20 14:39	19/12/20 15:04	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1266110	Leone Martins Soares	1266110		31/12/20	21/12/20 09:06	21/12/20 09:46	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1266114	Odir Machado	1266114		31/12/20	21/12/20 09:08	21/12/20 09:46	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1266123	Eloeci dos Santos	1266123		31/12/20	21/12/20 09:12	21/12/20 09:46	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1266307	Luiz Fabricio Vieira Filho	1266307		31/12/20	21/12/20 11:55	21/12/20 12:27	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1266308	Anivaldo Serafim Pereira	1266308		31/12/20	21/12/20 11:57	21/12/20 12:27	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1266492	Marcos Antonio Barbosa	1266492		31/12/20	21/12/20 14:56	21/12/20 15:54	159,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,44
1266619	Maria da Conceicao Pereira Machado	1266619		31/12/20	21/12/20 18:39	21/12/20 18:47	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41

Marieta Konder Bornhausen

Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

Período de 01/12/2020 00:00:00 até 31/12/2020 23:59:59

Protocolo HOSPITAL SANTO
Seq. Protocolo 15471
Tipo Protocolo Externos

Atend.	Paciente / Senha	Nº Guia / Autorizador	Matrícula	Refer.	Data Início / Data Início	Data Final / Data Fim	Proced.	Serviço	Diárias	Materiais	Medic.	Extras	Total
1266644	Acir de Jesus Vieira Pires	1266644		31/12/20	21/12/20 20:45	21/12/20 23:00	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1266686	Jose Raimundo Silva	1266686		31/12/20	22/12/20 02:08	22/12/20 03:11	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1267208	Carlos Eduardo da Silva	1267208		31/12/20	22/12/20 14:17	22/12/20 14:42	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1267214	Luiz Rocha Xavier	1267214		31/12/20	22/12/20 14:21	22/12/20 14:42	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1267344	Maristela de Andrade Cezimbra	1267344		31/12/20	22/12/20 16:38	22/12/20 17:27	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1267710	Maria Gamba Canapini	1267710		31/12/20	23/12/20 10:19	23/12/20 10:45	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1267833	Harti Gewehr	1267833		31/12/20	23/12/20 12:42	23/12/20 13:12	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1268010	Joao Carlos Ferreira Lourenco	1268010		31/12/20	23/12/20 15:25	23/12/20 16:03	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1268247	Tereza Lidia Adriano	1268247		31/12/20	24/12/20 11:47	24/12/20 12:10	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1268601	Rafael Cruz Navarrete	1268601		31/12/20	26/12/20 15:45	26/12/20 15:59	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1268831	Joice Suzana Gewehr	1268831		31/12/20	27/12/20 21:27	27/12/20 21:45	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
1269398	Euclides Maciel de Souza	1269398		31/12/20	28/12/20 22:30	28/12/20 23:30	198,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,41
				Total do Protocolo	132		26.832,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.832,32

FOLHA Nº 526

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:15

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72371585
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	268418
Valor a Pagar	26.832,32
Data/Hora Transação	18/01/2021 15:19:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.1F0F.3801.1201.1537.0F1D.2A

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

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

FOLHAS Nº 327

OK

SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI
RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA
SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33431280
CMC: 20057 - CPF/CNPJ: 19.004.658/0001-08
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000066**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANCAS
Telefone: (47) 3268-8000

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
12/01/2021 17:27:09	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				EMAIL
INSTITUTO SANTE				
ENDEREÇO				COMPLEMENTO
RUA 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	
08.776.971/0006-44	**ISENTO**		**(47) 3268-5**	

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	**SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 ÀS 00:00 - PERÍODO DO DIA 31/12/2020 A 15/01/2021**	10.000,00	10.000,00

OBSERVAÇÕES: SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 A 00:00 - PERÍODO DO DIA 31/12/2020 A 15/12/2021 - CENTRO DE TRIAGEM

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8621601 - UTI MÓVEL

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	**2,00 %**	**10.000,00**	**200,00**	**10.000,00**	**10.000,00**

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.633,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 870b964c4c12c490c20bcaea5bfb7ebc
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1aa17a08e6e619091fb636ab4d38bad8

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000066**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 870b964c4c12c490c20bcaea5bfb7ebc
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1aa17a08e6e619091fb636ab4d38bad8

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 1.633,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

FOLHAS Nº 528

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:14

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72371612
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	268430
Valor a Pagar	10.000,00
Data/Hora Transação	18/01/2021 15:19:13
dentificador	Não Informado
Protocolo	0327.3957.5401.1201.1537.0F27.1F

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

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

FOLHAS
Nº 529

OK

ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI **CNPJ:** 34.078.769/0001-44 RUA ARISTILIANO RAMOS, 261 - APT 91 CEP: 89120-000 - Bairro: DAS CAPITAIS Município: TIMBO - SC Telefone: () 47984415243 Email: mafracontabilidade@gmail.com **Insc. Municipal:** 16223	Número da NFS-e **119** Situação **Emitido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Timbó
Secretaria da Fazenda e Administração

Autenticidade
0183570034383510

Data Emissão	Hora Emissão
01/12/2020	**18:19:42**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ		IE
86.324.860/0009-53		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
402	8163	2.0000 %	TI	1.000,02	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente aos serviços de responsabilidade técnica de Raios X no hospital de Itapema.
Dr Erick Janderson de Souza Alves CRM 14556 SC Novembro 2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	
1.000,02	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00		**1.000,02**
IR	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**	**PIS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

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

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 568/2019 de 12/08/2019.

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

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 134,50 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 21,10 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Documento seguro, emitido com garantia autenticidade no servidor de banco de dados do Município.

FOLHAS
Nº 530

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:14

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1201 - UNICRED BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido	103069.8 - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES
CNPJ Favorecido	34.078.769/0001-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72371614
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	268436
Valor a Pagar	1.000,02
Data/Hora Transação	18/01/2021 15:19:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.6158.1801.1201.1537.0F31.24

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

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

FOLHAS
Nº 531

OK

ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI
CNPJ: 34.078.769/0001-44
RUA ARISTILIANO RAMOS, 261 - APT 91
CEP: 89120-000 - Bairro: DAS CAPITAIS
Município: TIMBO - SC
Telefone: () 47984415243
Email: mafracontabilidade@gmail.com
Insc. Municipal: 16223

Número da NFS-e
128

Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Timbó
Secretaria da Fazenda e Administração

Autenticidade
0183570036376940

Data Emissão	Hora Emissão
04/01/2021	**20:12:56**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ		IE
86.324.860/0009-53		ISENTO
Endereço	**Número**	**Complemento**
RUA 700	659	
Bairro	**CEP**	**Cidade - Estado**
VARZEA	88220-000	ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8163	2.0000 %	TI	1.000,02	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente aos serviços de responsabilidade técnica de Raios X no hospital de Itapema.
Dr Erick Janderson de Souza Alves CRM 14556 SC Dezembro 2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.000,02	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**1.000,02**

IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

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

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 568/2019 de 12/08/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 18/02/2021

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 134,50 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 21,10 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

FOLHAS
Nº 532

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:12

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1201 - UNICRED BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido	103069.8 - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES
CNPJ Favorecido	34.078.769/0001-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72371958
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	272882
Valor a Pagar	1.000,02
Data/Hora Transação	18/01/2021 15:30:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.634F.5401.1201.1537.552D.43

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

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

FOLHAS
Nº 533

Recebemos de EFICACIA FARMACIA MANIPULACAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/12/2020 Dest/Reme: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA Valor Total: 133,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.350
Série 001

EFICACIA FARMACIA MANIPULACAO

AVENIDA NEREU RAMOS, 5500 - MEIA PRAIA - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.350
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1203 3262 7000 0266 5500 1000 0003 5017 7477 0659

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL OU PREST REGISTRADA EM ECF	**342200212812243 / Data de autorização: 23/12/2020 18:36:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
254252427		03.326.270/0002-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA			86.324.860/0009-53	21/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA 700, 679 HOSPITAL	VARZEA	88220-000		21/12/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	SC	(47)3268-5986		11:58:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS IBPT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,89 (13,45 %)	133,00
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	133,00

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
41177	CARVAO VEGETAL REVENDA 10G	30045090	0102	5929	UNID	20,0000	6,65	0,00	133,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco 341 c/c do cli - 7
Ag 3362
CNPJ do 03.326.270/0003-47

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5: 9B2E135BCE7A3523BCA4D65B84936BC9 Trib aprox N=R$ 17,89 E=R$ 0,00 M=R$ 0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br (SC) Versao 19.1.A DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Referente aos Cupons Fiscais: COO: 1695, ECF: 3	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/12/2020 18:36:15

FOLHAS Nº 534
FórmulaCerta

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:13

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	8262 - ITAJAI SETE DE SETEMBRO
Conta/Nome Favorecido	20007.7 - EFICACIA FARMACIA MANIPULACAO
CNPJ Favorecido	03.326.270/0002-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72371952
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	272865
Valor a Pagar	133,00
Data/Hora Transação	18/01/2021 15:30:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.410A.5401.1201.1537.545F.34

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

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

FOLHAS
Nº 535

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEZAR SIANO WOTTRICH ME

AV. MARGINAL OESTE,824
TABULEIRO
ITAPEMA-SC
FONE: 4732683391 CEP: 88220-000

cezarautocenter@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.000.374
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0105 4036 7100 0117 5500 1000 0003 7410 0000 6588

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM CUPOM FISCAL	342210008420559 15/01/2021 15:11:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256438846		05.403.671/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	15/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
R 700 659 ********	VARZEA		88220-000	15/01/2021
MUNICIPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
ITAPEMA	SC	4735620226		15:11:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	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	**625,00**
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	**625,00**

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	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000007064	ANEL VEDACAO ORING (CAIXINHA) VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 1,71 (FONTE IBPT)	87089990	0400	5929	UN	1,0000	5,00	5,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000011314	CORREIA MV HD NEW CIVIC CR V 08 7PK2060 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 71,87 (FONTE IBPT)	40103300	0400	5929	UN	1,0000	197,00	197,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000001301	OLEO 15W40 LUBRAX TOP TURBO CG 4 1LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 77,02 (FONTE IBPT)	27101932	0400	5929	UN	8,0000	30,00	240,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000000196	OLEO ATF GT OIL DIRECAO HIDRAULICA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 19,25 (FONTE IBPT)	27101932	0400	5929	UN	2,0000	30,00	60,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0,00
0000000008870	FILTRO AR RN MASTER 2 3 16V TD 13 FAP3271 4 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 21,68 (FONTE IBPT)	84219999	0400	5929	UN	1,0000	74,00	74,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0,00
0[illegible]0009089	FILTRO RN OLEO MASTER 2 3 12 REFIL WOE506 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 14,36 (FONTE IBPT)	84219999	0400	5929	UN	1,0000	49,00	49,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MASTER QIG-6186. DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0036129/001,. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 205,89. (FONTE IBPT)VENDEDOR : CEZAR (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	FOLHAS Nº 536

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE CEZAR SIANO WOTTRICH ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 15/01/2021 O VALOR TOTAL: 625,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ********,VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.374 SÉRIE 1 CEZAR AUTO CENT

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:13

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH
CNPJ Favorecido	05.403.671/0001-17

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72371953
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	272873
Valor a Pagar	625,00
Data/Hora Transação	18/01/2021 15:30:51
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.544F.1401.1201.1537.550F.3A

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

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

FOLHAS
Nº 537

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEZAR SIANO WOTTRICH ME

AV. MARGINAL OESTE,824
TABULEIRO
ITAPEMA-SC
FONE: 4732683391 CEP: 88220-000

cezarautocenter@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.000.373
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0105 4036 7100 0117 5500 1000 0003 7310 0000 6564

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM CUPOM FISCAL	342210008414429 15/01/2021 15:06:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
256438846		05.403.671/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	15/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
R 700 659 ********	VARZEA		88220-000	15/01/2021
MUNICIPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
ITAPEMA	SC	4735620226		15:07:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	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	**291,00**
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	**291,00**

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	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000902	TENSOR PG MV 206 1 6 16V 01 1 4 8V 4527 12966 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 29,69 (FONTE IBPT)	84835010	0400	5929	UN	1,0000	94,00	94,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000011314	CORREIA MV HD NEW CIVIC CR V 08 7PK2060 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 71,87 (FONTE IBPT)	40103300	0400	5929	UN	1,0000	197,00	197,00	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MASTER QIG-6186. DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0035725/001,. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 101,56. (FONTE IBPT)VENDEDOR : CEZAR (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	FOLHAS Nº 538

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE CEZAR SIANO WOTTRICH ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 15/01/2021 O VALOR TOTAL: 291,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ********,VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.373 SÉRIE 1 CEZAR AUTO CENT

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:13

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH
CNPJ Favorecido	05.403.671/0001-17

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72371954
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	272877
Valor a Pagar	291,00
Data/Hora Transação	18/01/2021 15:30:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.472B.2801.1201.1537.5523.52

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

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

FOLHAS
Nº 539

IIB ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 1172 - VILA FERROVIARIA - CEP:89300-096 - MAFRA - SC
TEL: (47)98467-5439

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000195 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4220 1238 1527 4500 0149 5500 1000 0001 9510 0002 2159

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	342200206837590 15/12/2020 15:27:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
260640115		38.152.745/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOSIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	15/12/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 700, 679	VARZEA		88220-000	15/12/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA		SC		15:27:30

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	195-1	167.000,01	0,01	167.000,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2020	167.000,00									

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	60.320,40	167.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ASSOSIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CR	0 - REMETENTI				86.324.860/0009-53
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA 700, 679	ITAPEMA			SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
81	FOCO CIRURGICO	90189099	0500	5102	UN	2,00	74.000,00	148.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	FOCO CIRURGICO PORTATIL	90189099	0500	5102	UN	1,00	19.000,00	19.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

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

FOLHAS Nº 540

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:12

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0878 - MAFRA
Conta/Nome Favorecido	3170.3 - HB ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI
CNPJ Favorecido	38.152.745/0001-49

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72376130
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	3058
Valor a Pagar	167.000,00
Data/Hora Transação	19/01/2021 06:41:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	0401.2135.4401.1301.1518.0947.27

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

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

FOLHAS
Nº 541

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	5
Série:	E
Data Emissão:	08/01/2021
Certificação:	BE4B6-5E9B2

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** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA PARAGUAI** N°: **1157**
Bairro: **DAS NACOES** Compl.:
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88338-090**
E-mail: **gestaoinfinite@gmail.com** Telefone: **4796866784**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 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: **dlisette@dimapel.com.br** Telefone: **4735620226**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO

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

Item		Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO		Sim	1,00	1.440,0000	1.440,00

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: **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$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 28,80			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 1.440,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630502**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **08/01/2021 16:56:29**

Impresso em: 18/01/2021 às 17:20:20

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

Recebi(emos) de: MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 5
Certificação
BE4B6-5E9B2

FOLHAS Nº 542

Nome/Razão Social: MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 30.024.349/0001-24

Insc. Municipal: 170300

Banco Inter 077

Agência 0001

Conta 76311600

FOLHAS
Nº 543

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

21/12/2020~31/12/2020

gerado em 07/01/2021 às 21:34h

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
28/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R$ 1.200,00	R$ 240,00	R$ 1.440,00
	Total	1 plantão	12:00			R$ 1.440,00

FOLHAS
Nº 544

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:11

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido	416968
Agência Favorecido	0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido	7631160.0 - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	30.024.349/0001-24

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72377161
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	22522
Valor a Pagar	1.440,00
Data/Hora Transação	19/01/2021 08:13:02
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.1321.3001.1301.151D.3A1D.15

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

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

FOLHAS
Nº 545

OK

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e	00000000105 / A1
Data e Hora da Emissão	08/01/2021 13:56:29
Competência	1/2021
Código de Verificação	XOSB-OF5T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

21466524

CPF/CNPJ: **31.191.721/0001-50** Inscrição Municipal: **315701**
Nome fantasia: **MED BRASIL**
Nome empresarial: **MED BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **MARCOS KONDER - AV CORONEL, 805 - ANDAR 04; SALA 404** CEP: **88301-302**
Bairro: **CENTRO** Fone: **47999975495**
Município: **ITAJAÍ** UF: **SC** E-mail: **leandrobrasil@icloud.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO MÉDICO DEZ/2020

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 3.600,00

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

Natureza de Operação:
201 - ISS retido pelo tomador ou intermediário do serviço

Local da prestação do serviço
ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
3.600,00	3.600,00	2,00000 %	72,00	0,00
Desconto incondicional	**Desconto condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	23,40	108,00	0,00
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
54,00	36,00	0,00	0,00	3.306,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: Federais R$ 484,20 (13,45%) | Municipais R$ 74,88 (2,08%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MED BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000105 / A1, EMITIDA EM 08/01/2021 NO VALOR DE R$ 3.600,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

FOLHAS Nº 546

MED BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 31.191.721/0001-50

Inscrição Municipal: 315701

Banco Unicred

Ag 1301

Cc 304577-3

FOLHAS
Nº 547

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 27/01/2021 - 13:17:30

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1301 - UNICRED UNIAO
Conta/Nome Favorecido	304577.3 - MED BRASIL SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	31.191.721/0001-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72401294
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	157137
Valor a Pagar	3.306,60
Data/Hora Transação	20/01/2021 14:26:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.3931.5001.1401.1533.623B.60

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

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

FOLHAS
Nº 548

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – NOVEMBRO 2020

FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA

DESPESA	VALOR (R$)
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.600,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	5.800,00
2% de depreciação e reinvestimento	15.998,88
TOTAL	**50.398,88**

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04
Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

FOLHAS Nº 549

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 27/01/2021 - 13:17:30

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0115 - VIACREDI AV
Conta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	800035
Data da Transferência	25/01/2021
Sequência Autenticação	92500
Data/Hora Transação	25/01/2021 07:32:20
Valor a Pagar	50.598,88
Identificador	Não Informado
Protocolo	4452.5308.0119.0115.1B0E.062E

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

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

FOLHAS
Nº 550

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R$ 90,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010298
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010298 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4221 0108 5985 7600 0104 5500 1000 0102 9815 1032 4109

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	342210007692026 14/01/2021 16:35:11

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	14/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 700, 659 TERREO	VARZEA	88220-000		14/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA		SC		16:38:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10298	90,00	0,00	90,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/01/2021	90,00									

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	90,00

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	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8	ALCOOL 70% ITAJA 1 LT.	29052910	0102	5102	LT	12,00	7,50	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS | | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R$: 8,82 Federal e 15,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 15/01/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Maculan
Visto: Farmacêutica CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 551

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 14/01/2021 16:39:49 - HAMILTON

Centrodata Sistemas

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R$ 44,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010299
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010299 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4221 0108 5985 7600 0104 5500 1000 0102 9911 0551 6100

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	342210008095338 15/01/2021 09:41:07

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	15/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 700, 659 TERREO	VARZEA		88220-000	15/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA		SC		09:44:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 10299	44,00	0,00	44,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/02/2021	44,00									

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	44,00

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	44,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
127	BOBINA PICOTADA 16X30 FINA C/500	39232990	0102	5102	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267	SACO PLASTICO 10X15X05 KG.	39232190	0102	5102	PCT	1,00	33,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS | | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R$: 7,59 Federal e 7,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 15/01/21
cfe. art. 68 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS
Centrodata Sistemas
Nº 552

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 15/01/2021 09:44:53 - HAMILTON

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R$ 17,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010287
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010287 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4221 0108 5985 7600 0104 5500 1000 0102 8715 2710 7870

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	342210005620996 12/01/2021 10:44:25

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	12/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 700, 659 TERREO	VARZEA		88220-000	12/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA		SC		10:47:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10287	17,00	0,00	17,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/01/2021	17,00									

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	17,00

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	17,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	2,00	8,50	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 12/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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$: 0,71 Federal e 2,89 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |	

FOLHAS Nº 553

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 12/01/2021 10:48:15 - HAMILTON

Centrodata Sistemas

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 15/01/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R$ 149,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000010300
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010300 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4221 0108 5985 7600 0104 5500 1000 0103 0012 1540 3699

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	342210008138772 15/01/2021 10:18:01

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	15/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 700, 659 TERREO	VARZEA	88220-000		15/01/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA		SC		10:20:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
I)OS DA FATURA	10300	149,00	0,00	149,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/02/2021	149,00									

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	149,00

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	149,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1227	PLASTICO BOLHA C/100 MTS	39232990	0102	5102	FDO	1,00	149,00	0,00	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS | | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R$: 25,69 Federal e 25,33 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☐ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 15/01/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS Centrodata Sistemas Nº 554

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 15/01/2021 10:21:44 - HAMILTON

Instruções:

JUROS: DISPENSADO
NOTA 10298 90,00 NOTA 10287 17,00
NOTA 10299 44,00 NOTA 10300 149,00

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 02874.594001 00205.313174 8 85160000030000**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205313	10287	30/01/2021	300,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

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

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

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* **00190.00009 02874.594001 00205.313174 8 85160000030000**

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					**30/01/2021**
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04					**3164-0/108402-0**
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/01/2021	**10287**	**DM**	**N**	**15/01/2021**	**00028745940000205313**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento
	17 / R$				**300,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

NOTA 10298 90,00 NOTA 10287 17,00
NOTA 10299 44,00 NOTA 10300 149,00

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**
(+) Juros/Multa: **0,00**
(=) Valor Cobrado: **300,00**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 555

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 27/01/2021 - 13:16:17

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/01/2021 14:19:44
Data Do Vencimento	30/01/2021
Valor Título	300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	205110
Data Do Pagamento	25/01/2021
Valor	300,00
Linha Digitável	00190.00009 02874.594001 00205.313174 8 85160000030000
Protocolo	5632.2F04.0119.0115.333A.2860

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

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

FOLHAS
Nº 556

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: 1574 Autorização: 411017 Emissão: 15/01/2021 Código de Verificação: EF72-A0B4-F78B-DF22

Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO) SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO EQUIPAMENTO DE RAIOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HF630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO.	1	0,00	R$ 420,00	1	R$ 420,00

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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 420,00

Dados adicionais

REFERENTE MÊS DE JANEIRO.

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE 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: EF72A0B4F78BDF22 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0635235

LANÇADA - 20/01/2021

FOLHAS
Nº 557

Instruções:

JRS: VI p/Dia Atraso R$0,35 A PARTIR DE 29/01/21
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/01/2021

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL *001-9* 00190.00009 02838.410138 08070.426179 1 85140000042000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEII 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
00028384101308070426	1574	28/01/2021	420,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
RUA BIASE FARACO 171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC-88.070-420

CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70

Agência/Código do Beneficiário
1386-2/106363-4

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL *001-9* 00190.00009 02838.410138 08070.426179 1 85140000042000

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento
28/01/2021

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70

Agência/Código do Beneficiário
1386-2/106363-4

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/01/2021	1574	DS	N	15/01/2021	00028384101308070426

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			420,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: VI p/Dia Atraso R$0,35 A PARTIR DE 29/01/21
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/01/2021

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
420,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEII DE BENEFICIENCIA CRISTA
CEP: 88220000; RUA 700,659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 558

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 27/01/2021 - 13:16:17

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ	75.822.882/0001-70
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/01/2021 14:19:45
Data Do Vencimento	28/01/2021
Valor Título	420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	205123
Data Do Pagamento	25/01/2021
Valor	420,00
Linha Digitável	00190.00009 02838.410138 08070.426179 1 85140000042000
Protocolo	5637.1B60.0119.0115.333A.3306

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

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

FOLHAS
Nº 559

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

NOTA FISCAL

Número da Nota Fiscal
282
Série: E
Data Emissão: 18/01/2021
Certificação: F2EA833C2

DADOS DO PRESTADOR

MARQUES CLIMATIZAÇÃO

Nome/Razão Social: EURICO RODOLFO MARQUES
Nome Fantasia: EURICO RODOLFO MARQUES
CNPJ/CPF: 21.652.725/0001-34
Endereço: MARTINHA ESKELSEN
Bairro: AGUA VERDE
Município: BLUMENAU
E-mail: marquesclimatizacao@gmail.com
País: BRASIL
Insc. Municipal: 110275
Insc. Estadual:
Nº: 45
Compl.:
UF: SC CEP: 89037-430
Telefone: 4799655555

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA .700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail: andre@centralis.com.br
País: BRASIL
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone: 4735620226
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A REPAROS ELETRICOS NA MAQUINA KOMECO 60.000 BTUS O.S. NUMERO 0851

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

VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 200,00

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200,00	0,0000%	R$ 0,00
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00

Valor Aproximado dos tributos R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 4322302
Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Microempresário Individual (MEI)
Empresa Optante do Simples Nacional
Data Geração: 18/01/2021 19:51:06

Observações:

Impresso em: 19/01/2021 às 08:56:52

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

Recebi(emos) de: EURICO RODOLFO MARQUES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

/ /
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 282
Certificação
F2EA833C2

LANÇADA - 19/01/21

FOLHAS Nº 560

EURICO RODOLFO MARQUES 61235601900
21.652.725/0001-34

marquesclimatizacao@gmail.com
(47) 3041-4639
Rua Germano Felipe dos Santos, 69, CASA, Do Salto
CEP: 89031210
Blumenau - SC

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02759.288000 14164.768179 3 85140000020000				
Beneficiário: EURICO RODOLFO MARQUES 61235601900			Agência / Código do Beneficiário: 3539-4 / 107512-8	Espécie: REAL	Quantidade:	Nosso número: 27592880014164768
Número do documento: 46061820		CPF / CNPJ: 21.652.725/0001-34	Data de Vencimento: 28/01/2021		Valor Documento: R$ 200,00	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador: HOSPITAL SANTOANTONIO ITAPEMA, CNPJ: 86.324.860/0009-53						
Instruções				Autenticação Mecânica		

Corte na linha abaixo

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02759.288000 14164.768179 3 85140000020000				
Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Vencimento: 28/01/2021	
Beneficiário: EURICO RODOLFO MARQUES 61235601900					Agência / Código do Beneficiário: 3539-4 / 107512-8	
Data do Documento: 19/01/2021	Nº do Documento: 46061820	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 19/01/2021	Nosso Número: 27592880014164768	
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento: R$ 200,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário): Nao receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R$ 6,00 e juros de 2,00% ao mês. Será enviado para protesto em 10 dias após o vencimento. SERVICOS ELETRICOS Fatura disponivel em: asaas.com/i/2014560767 98 Cobrança intermediada por ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSPITAL SANTOANTONIO ITAPEMA, CNPJ: 86.324.860/0009-53						

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS Nº 561

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 27/01/2021 - 13:16:17

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ASAAS GESTAO FINANCEIRA S.A.
CPF/CNPJ	19.540.550/0001-21
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/01/2021 14:19:46
Data Do Vencimento	28/01/2021
Valor Título	200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	205133
Data Do Pagamento	25/01/2021
Valor	200,00
Linha Digitável	00190.00009 02759.288000 14164.768179 3 85140000020000
Protocolo	562E.3038.0119.0115.333A.3D0B

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

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

FOLHAS
Nº 562

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$ 21,88)(vinte e um reais e oitenta e oito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.784.391
SÉRIE 1

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 1.784.391
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0182 1246 8600 0197 5500 1001 7843 9113 6264 3012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO	342210003290104 07/01/2021 18:16:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
252100212		82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA 7916	86.324.860/0009-53	07-01-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA 700 N. 659	VARZEA	88.220-000	08-01-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMA	+55 (47) 3268-5986	SC		23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=19/01/2021 Valor=21,88

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21,88	3,71	0,00	0,00	21,88

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	21,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0 - Emitente		MHG6581	SC	82.124.686/0001-97

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA THEODOR KLEINE N. 1135	BLUMENAU	SC	252100212

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00
562	SANDUBA 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,26	0,00	0,00	4,26	4,26	0,72	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 08/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura:
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVACAO | | Rota: ROTA 39	

FOLHAS Nº 563

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$ 20,73) (vinte reais e setenta e três centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.789.863
SÉRIE 1

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.789.863
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0182 1246 8600 0197 5500 1001 7898 6312 2397 5461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO	342210006115995 12/01/2021 18:55:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
252100212		82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	7916	86.324.860/0009-53	12-01-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA 700 N. 659	VARZEA	88.220-000	13-01-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMA	+55 (47) 3268-5986	SC		23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=22/01/2021 Valor=20,73

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20,73	3,51	0,00	0,00	20,73

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	20,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0 - Emitente		MHG6581	SC	82.124.686/0001-97

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA THEODOR KLEINE N. 1135	BLUMENAU	SC	252100212

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o [X] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi
[X] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 13/01/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura:
Visto Secretário(a): CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVACAO | | Rota: ROTA 39	

FOLHAS
Nº 564

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento: 25/01/2021
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.666/0001-97 Endereço:RUA THEODOR KLEINE,1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC- Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento: 18/01/2021	Número do Documento: 68032		Esp.Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 18/01/2021	Nosso Número: 17446830000293784
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 42,61
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R$0,0 para pagamento até 25/01/2021						(-) Desconto/Abatimento: 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324660000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:						
						Autenticação

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 01744.683002 00293.784179 1 85110000004261

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 25/01/2021
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.666/0001-97 Endereço:RUA THEODOR KLEINE,1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento: 18/01/2021	Número do Documento: 68032		Esp.Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 18/01/2021	Nosso Número: 17446830000293784
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 42,61
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R$0,0 para pagamento até 25/01/2021						(-) Desconto/Abatimento: 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324660000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:						
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 365

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 27/01/2021 - 13:16:16

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/01/2021 14:19:47
Data Do Vencimento	25/01/2021
Valor Título	42,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	205143
Data Do Pagamento	25/01/2021
Valor	42,61
Linha Digitável	00190.00009 01744.683002 00293.784179 1 85110000004261
Protocolo	5628.133C.0119.0115.333A.4710

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

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

FOLHAS
Nº 566

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **235**
Série: **E**
Data Emissão: **20/01/2021**
Certificação: **B31EC-88826**

DADOS DO PRESTADOR

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: **HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**
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

DR KENEDY COSTA ALBUQUERQUE
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	Sim	1,00	6.840,0000	6.840,00

Valor Tributável: **R$ 6.840,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 6.840,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 6.840,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 136,80**
PIS: 0,650% **R$ 44,46**	COFINS: 3,000% **R$ 205,20**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 102,60**	CSLL: 1,000% **R$ 68,40**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 6.419,34**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8610102**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Data Geração: **20/01/2021 09:50:32**

Impresso em: 20/01/2021 às 09:50:36

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

Recebi(emos) de: M&S CLINICA MEDICA EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 235
Certificação
B31EC-88826

FOLHAS Nº 567

Nome/Razão Social: M&S CLINICA MEDICA EIRELI

CNPJ/CPF: 22.283.958/0001-70

Insc. Municipal: 162160

BANCO: CECRED AILOS – 085

AGÊNCIA: 0109

CONTA: 27.726-6

FOLHAS
Nº 568

PEGAPLANTÃO

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES 1 - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

21/12/2020~31/12/2020

Método Desenvolvimento Médico

CNPJ: 22.283.958/0001-70 **Razão social:** M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI

gerado em 20/01/2021 às 09:33h

Kennedy Costa Albuquerque CRM 20365/SC

CPF: 791.467.832-53 **Cód. Banco:** **Agência:** **C. Corrente:** **Operação:**

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
21/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
24/12/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
25/12/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
25/12/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	12:00	R$ 1.800,00	R$ 360,00	R$ 2.160,00
28/12/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R$ 600,00	R$ 120,00	R$ 720,00
31/12/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R$ 900,00	R$ 180,00	R$ 1.080,00
			Total Profissional	**6 plantões**	**42:00**	**R$ 6.840,00**

Total CNPJ **6 plantões** **42:00** **R$ 6.840,00**

Total Geral **6 plantões** **42:00** **R$ 6.840,00**

FOLHAS Nº 569

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 27/01/2021 - 13:17:29

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0109 - CREDIFOZ
Conta/DV	27.726.6 - MES MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO EIRELI

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	999
Data da Transferência	25/01/2021
Sequência Autenticação	207980
Data/Hora Transação	25/01/2021 14:29:12
Valor a Pagar	6.419,34
Identificador	Não Informado
Protocolo	302A.1644.0119.0115.340F.174C

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

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

FOLHAS
Nº 570

MITENTE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010407 fl. 1 /1

SÉRIE 001

EXPRESS DISTRIBRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Sao Luis, 617 - Santana - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS

TEL: (51)3237-9285

CHAVE DE ACESSO
4320 1207 6575 7100 0142 5500 1000 0104 0710 0020 8142

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		143200231282941 11/12/2020 17:07:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
096/3688383		07.657.571/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165)				CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO: 11/12/2020
ENDEREÇO: RUA 700, 679		BAIRRO / DISTRITO: VARZEA		CEP: 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA: 11/12/2020
MUNICÍPIO: ITAPEMA	FONE / FAX: (47)3362-0226	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/01/2021	3.071,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.071,00	368,52	0,00	0,00	3.071,00

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	3.071,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WILLY EUGENIO FLECK 104	PORTO ALEGRE	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	

DADOS PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1333	CAPTOPRIL 25MG C/30CPR GEN - NEO QUIMICA - LOTE: B20F2601 - QTD: 60,00 - FAB: 06/07/2020 - VAL: 31/07/2022 -	30049069	000	6108	CPR	60,00	0,050000	0,00	3,00	3,00	0,36	0,00	12,00	0,00
752	TERBUTALINA 0,5MG 1ML C/100AMP GENERICO - HIPOLABOR - LOTE: AV-007/19 - QTD: 100,00 - FAB: 01/06/2019 - VAL: 31/05/2021 -	30049099	000	6108	AMP	100,00	12,700000	0,00	1.270,00	1.270,00	152,40	0,00	12,00	0,00
757	FENTANILA CITRATO 78,5MCG/ML 50AM 10ML - HIPOLABOR - LOTE: AS-171/20 - QTD: 200,00 - FAB: 31/07/2020 - VAL: 31/07/2022 -	30049069	000	6108	AMP	200,00	8,990000	0,00	1.798,00	1.798,00	215,76	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R$ 184,26

OC. 59301

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 14/12/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Macul
Farmacêutica
CRF/SC 120

FOLHAS Nº 571

SisCobed - Ed. Sistemas

CEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 11/12/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165) - VALOR TOTAL: R$ 3.071,00

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000010407 SÉRIE 001

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 27/01/2021 - 13:17:29

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	1076 - AV.DO FORTE CAP RS
Conta/Nome Favorecido	13000981.4 - CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CNPJ Favorecido	07.657.571/0001-42

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72451690
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	20745
Valor a Pagar	3.071,00
Data/Hora Transação	26/01/2021 08:32:23
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0D43.3801.1A01.151E.4A27.0B

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

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

FOLHAS
Nº 512

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**585**
Série:	**E**
Data Emissão:	**21/12/2020**
Certificação:	**8F83A-E275B**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **STRINGARI & COPPI CLINICA MEDICA S/S - ME**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **21.985.212/0001-45**
Endereço: **RUA HERCELINA MARIA VIEIRA**
Bairro: **ESTALEIRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **fiscal@fondes.com.br**
Insc. Municipal: **160912**
Insc. Estadual:
Nº: **135**
Compl.: **ALVARÁ DE LICENÇA CON**
UF: **SC** CEP: **88334-020**
Telefone: **4733638008**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**
Endereço: **RUA 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail:
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS DE CIRURGIA GERAL PRESTADOS AO HOSPITAL DE ITAPEMA CONFORME PRODUCAO DE NOVEMBRO DE 2020.
LOCAL: ITAPEMA

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVICOS MEDICOS	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

Valor Tributável: **R$ 2.400,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.400,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.400,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 48,00**
PIS: 0,650% **R$ 15,60**	COFINS: 3,000% **R$ 72,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 36,00**	CSLL: 1,000% **R$ 24,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 322,80 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 50,64			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 2.252,40**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630501**
Observações:
Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
Data Geração: **21/12/2020 09:30:58**

Impresso em: 21/12/2020 às 09:32:15

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

Recebi(emos) de: STRINGARI & COPPI CLINICA MEDICA S/S - ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 585
Certificação
8F83A-E275B

FOLHAS Nº 573

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 11/2020

Dr. Luciano Alves

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
1	André Henrique Godoy Vaz	409040240	VASECTOMIA	09/11/2020	Itapema	R$ 400,00
2	Felipe Luis Berri	409040240	VASECTOMIA	09/11/2020	Itapema	R$ 400,00
3	Wagner Lagos Sisti	409040240	VASECTOMIA	09/11/2020	Itapema	R$ 400,00
4	Rodrigo Santos	409040240	VASECTOMIA	09/11/2020	Itapema	R$ 400,00
5	Jonatan Cristofe Augustinho	409040240	VASECTOMIA	09/11/2020	Itapema	R$ 400,00
6	Jhonathan Venturini de Godoy	409040240	VASECTOMIA	09/11/2020	Itapema	R$ 400,00
						R$ 2.400,00

FOLHAS Nº 544

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 27/01/2021 - 13:17:29

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1302 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
Conta/Nome Favorecido	303493.3 - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido	21.985.212/0001-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72468969
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	68972
Valor a Pagar	2.252,40
Data/Hora Transação	27/01/2021 13:13:04
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.070D.2801.1B01.152F.3A29.38

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

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

FOLHAS
Nº 575

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
93	**ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA**		**1 1**
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		450,00
424	H Extras 50% Noturna	0,10	1,68
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73
428	Hora Extra 50%	12,53	172,57
429	Hora Extra 100%	0,12	2,20
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	74,68
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89
	Total de proventos ->		**2.856,75**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 17/04/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	9,1072	260,09
9.151	I.R.	7,50	37,66
	Total de descontos ->		**297,75**
	Líquido ->		**2.559,00**

SOC.	NORMAL
0,00	228,46

Folha INSS -> 2.855,86 FGTS -> 2.855,86 IR -> 2.406,18 Rais -> 2.855,86

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
139	**ADRIANO PATRICK QUADROS PAES**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	1,55	41,71
429	Hora Extra 100%	0,07	2,51
440	Adic. Noturno Horas	71,40	302,41
451	Horas Extras 50% Not	1,21	40,71
461	H. Extras 100% Not	5,15	231,00
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	72,58
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	75,82
9.002	Arred. Prov. Folha		0,63
	Total de proventos ->		**4.714,52**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 14/12/2020		**Salário base ->**	**3.727,15**
216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	131,57
217	Faltas n/ Just.Horas	0,20	3,59
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	131,57
9.101	I.N.S.S.	4,9706	221,05
9.151	I.R.	22,50	314,74
	Total de descontos ->		**802,52**
	Líquido ->		**3.912,00**

SOC.	NORMAL
0,00	355,77

Folha INSS -> 4.447,16 FGTS -> 4.447,16 IR -> 4.226,11 Rais -> 4.447,16

INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.854,61 VALOR -> 530,92

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
1	**ALCIONE FERNANDES**		**1 1**
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	4,33	61,11
429	Hora Extra 100%	10,47	197,03
440	Adic. Noturno Horas	3,45	7,25
451	Horas Extras 50% Not	0,47	8,29
461	H. Extras 100% Not	0,15	3,53
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	1,74
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	64,79
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88
	Total de proventos ->		**2.414,62**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 31/01/2020		**Salário base ->**	**1.850,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,66
9.101	I.N.S.S.	8,5766	206,96
	Total de descontos ->		**207,62**
	Líquido ->		**2.207,00**

SOC.	NORMAL
0,00	193,04

Folha INSS -> 2.413,08 FGTS -> 2.413,08 IR -> 2.016,53 Rais -> 2.413,08

FOLHAS
Nº 576

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Endereço: RUA 700, 659 — Complemento:

Bairro: VARZEA — CEP: 88220-000 — Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) — CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
2	**ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.850,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 20/01/2021 - Inicio situação em 20/01/2021 até 20/01/2021**								
5	Salário Mensalista	30,00	1.790,32	9.101	I.N.S.S.	8,2115	171,86		
101	Adic. Insalubridade		212,90						
428	Hora Extra 50%	0,16	2,26						
440	Adic. Noturno Horas	3,30	6,94						
451	Horas Extras 50% Not	0,34	6,00						
461	H. Extras 100% Not	0,14	3,29						
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	1,67						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	2,77						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	59,68						
361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,93						
	Total de proventos ->		**2.093,86**			**Total de descontos ->**	**171,86**		
Folha INSS -> 2.092,93	FGTS -> 2.092,93	IR -> 1.921,07		Rais -> 2.092,93		**Líquido ->**	**1.922,00**	0,00	167,43
3	**ALINE REGINA BERNARDI**		**2 2**	**Admitido em 06/02/2020**		**Salário base ->**	**1.850,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 19/01/2021 - Inicio situação em 19/01/2021 até 21/01/2021**								
5	Salário Mensalista	28,00	1.670,97	217	Faltas n/ Just.Horas	1,18	9,92		
428	Hora Extra 50%	6,00	75,68	218	Faltas n/ Just.Valor		119,35		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	18,16	9.101	I.N.S.S.	8,0906	146,81		
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	179,03						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24						
	Total de proventos ->		**1.944,08**			**Total de descontos ->**	**276,08**		
Folha INSS -> 1.814,57	FGTS -> 1.814,57	IR -> 1.288,58		Rais -> 1.814,57		**Líquido ->**	**1.668,00**	0,00	145,16
133	**ANA CECILIA DA SILVA ROCCA**		**0 0**	**Admitido em 02/12/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,1680	162,02		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	11,00	121,50						
429	Hora Extra 100%	11,01	162,15						
451	Horas Extras 50% Not	0,52	7,18						
461	H. Extras 100% Not	0,13	2,39						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	70,37						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43						
	Total de proventos ->		**1.984,02**			**Total de descontos ->**	**162,02**		
Folha INSS -> 1.983,59	FGTS -> 1.983,59	IR -> 1.821,57		Rais -> 1.983,59		**Líquido ->**	**1.822,00**	0,00	158,68
5	**ANA CLAUDIA CAETANO**		**0 0**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,13	1,16		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,2134	172,36		
131	Adicional Noturno		350,00						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	89,55						
428	Hora Extra 50%	1,32	14,58						
429	Hora Extra 100%	0,03	0,44						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	25,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85						
	Total de proventos ->		**2.100,52**			**Total de descontos ->**	**173,52**		
Folha INSS -> 2.098,51	FGTS -> 2.098,51	IR -> 1.926,15		Rais -> 2.098,51		**Líquido ->**	**1.927,00**	0,00	167,88

FOLHAS
Nº 577

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
7	**ANA REIS DOS SANTOS**		**SF IR 0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		931,79
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	221,77
428	Hora Extra 50%	5,13	138,06
429	Hora Extra 100%	0,14	5,02
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	87,56
9.002	Arred. Prov. Folha		0,71
	Total de proventos ->		**5.332,06**
Folha INSS -> 5.331,35	FGTS -> 5.331,35	IR -> 4.733,69	Rais -> 5.331,35
125	**ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO**		**1 1**
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
429	Hora Extra 100%	10,58	194,29
451	Horas Extras 50% Not	2,43	41,83
461	H. Extras 100% Not	0,30	6,89
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	58,32
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62
	Total de proventos ->		**2.321,95**
Folha INSS -> 2.321,33	FGTS -> 2.321,33	IR -> 1.935,79	Rais -> 2.321,33
70	**ANDREIA FROZI**		**1 1**
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 17/01/2021 - Inicio situação em 17/01/2021 até 17/01/2021		
5	Salário Mensalista	30,00	3.598,93
101	Adic. Insalubridade		212,90
262	Atestado Horas	0,45	7,99
428	Hora Extra 50%	13,26	373,85
429	Hora Extra 100%	10,48	393,96
440	Adic. Noturno Horas	91,54	406,17
451	Horas Extras 50% Not	8,45	297,80
461	H. Extras 100% Not	5,13	241,06
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	97,48
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	313,60
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	120,23
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,10
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18
	Total de proventos ->		**6.071,25**
Folha INSS -> 5.757,01	FGTS -> 5.757,01	IR -> 4.910,16	Rais -> 5.757,01
151	**ARICLEIA ALICE SIMON**		**1 1**
5	Salário Mensalista	19,00	2.360,53
101	Adic. Insalubridade		139,33
131	Adicional Noturno		590,13
424	H Extras 50% Noturna	0,05	1,66
428	Hora Extra 50%	1,58	42,52
543	D.S.R. Horas Extras	16,00	8,28
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61
	Total de proventos ->		**3.143,06**
Folha INSS -> 3.142,45	FGTS -> 3.142,45	IR -> 2.658,38	Rais -> 3.142,45

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
	Admitido em 30/01/2020	**Salário base ->**	**3.727,15**
9.101	I.N.S.S.	11,2103	597,66
9.151	I.R.	27,50	432,40
	Total de descontos ->		**1.030,06**
	Líquido ->		**4.302,00**
	Admitido em 17/11/2020	**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	8,4413	195,95
	Total de descontos ->		**195,95**
	Líquido ->		**2.126,00**
	Admitido em 01/04/2020	**Salário base ->**	**3.727,15**
216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	127,33
217	Faltas n/ Just.Horas	3,16	59,40
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	127,33
9.101	I.N.S.S.	11,4167	657,26
9.151	I.R.	27,50	480,93
	Total de descontos ->		**1.452,25**
	Líquido ->		**4.619,00**
	Admitido em 13/01/2021	**Salário base ->**	**3.727,15**
9.101	I.N.S.S.	9,3710	294,48
9.151	I.R.	7,50	56,58
	Total de descontos ->		**351,06**
	Líquido ->		**2.792,00**

DEP. FGTS

	SOC.	NORMAL
	0,00	426,50
	0,00	185,70
	0,00	460,56
	0,00	251,39

FOLHAS
Nº 516

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

146 BARBARA DORO DA SILVA — SF IR: 1 1 — **Admitido em 25/12/2020** — **Salário base ->** 3.727,15

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	6,13	164,97
429	Hora Extra 100%	0,29	10,41
451	Horas Extras 50% Not	1,37	46,09
461	H. Extras 100% Not	0,32	14,35
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	56,60
9.002	Arred. Prov. Folha		0,37
	Total de proventos ->		**4.239,94**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
217	Faltas n/ Just.Horas	0,24	4,31
9.101	I.N.S.S.	10,4884	444,21
9.151	I.R.	15,00	185,42
	Total de descontos ->		**633,94**
	Líquido ->		**3.606,00**

Folha INSS -> 4.235,26 FGTS -> 4.235,26 IR -> 3.601,46 Rais -> 4.235,26 — DEP. FGTS: SOC. 0,00 NORMAL 338,82

131 BEATRIZ DA SILVA — SF IR: 0 0 — **Admitido em 01/12/2020** — **Salário base ->** 1.400,00

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		350,00
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	107,45
428	Hora Extra 50%	1,27	14,03
429	Hora Extra 100%	0,02	0,29
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	29,22
9.002	Arred. Prov. Folha		0,93
	Total de proventos ->		**2.121,92**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	3,00	197,00
602	D.S.R. Faltas Dias	3,00	197,00
9.101	I.N.S.S.	8,0441	138,92
	Total de descontos ->		**532,92**
	Líquido ->		**1.589,00**

Folha INSS -> 1.726,99 FGTS -> 1.726,99 IR -> 1.588,07 Rais -> 1.726,99 — DEP. FGTS: SOC. 0,00 NORMAL 138,15

8 CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA — SF IR: 0 0 — **Admitido em 31/01/2020** — **Salário base ->** 1.800,00

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		450,00
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73
428	Hora Extra 50%	0,45	6,20
429	Hora Extra 100%	0,05	0,92
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	34,04
.002	Arred. Prov. Folha		0,03
	Total de proventos ->		**2.645,92**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
9.101	I.N.S.S.	8,8775	234,89
9.151	I.R.	7,50	38,03
	Total de descontos ->		**272,92**
	Líquido ->		**2.373,00**

Folha INSS -> 2.645,89 FGTS -> 2.645,89 IR -> 2.411,00 Rais -> 2.645,89 — DEP. FGTS: SOC. 0,00 NORMAL 211,67

113 CHARLENE GABRIELA CORDEIRO — SF IR: 2 2 — **Admitido em 06/10/2020** — **Salário base ->** 1.800,00

***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 17/01/2021 - Inicio situação em 17/01/2021 até 17/01/2021**

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista	30,00	1.741,94
101	Adic. Insalubridade		212,90
428	Hora Extra 50%	0,45	6,20
451	Horas Extras 50% Not	4,56	78,50
461	H. Extras 100% Not	0,13	2,98
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	21,04
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	58,06
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,10
9.002	Arred. Prov. Folha		0,50
	Total de proventos ->		**2.129,22**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	130,32
217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	0,73
602	D.S.R. Faltas Dias	3,00	195,48
9.101	I.N.S.S.	8,0841	145,69
	Total de descontos ->		**472,22**
	Líquido ->		**1.657,00**

Folha INSS -> 1.802,19 FGTS -> 1.802,19 IR -> 1.277,32 Rais -> 1.802,19 — DEP. FGTS: SOC. 0,00 NORMAL 144,17

FOLHAS Nº 579

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS					DESCONTOS				DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO			SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
120	**CLAUDIO DE QUADRA**			**1 1**	**Admitido em 05/11/2020**		**Salário base ->**	**1.850,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00		217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,69		
101	Adic. Insalubridade		220,00		9.101	I.N.S.S.	8,9720	244,78		
131	Adicional Noturno		462,50		9.151	I.R.	7,50	29,24		
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,17							
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	138,14							
428	Hora Extra 50%	1,16	16,37							
429	Hora Extra 100%	0,20	3,76							
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	38,03							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,74							
		Total de proventos ->	**2.729,71**				**Total de descontos ->**	**274,71**		
Folha INSS -> 2.728,28		FGTS -> 2.728,28	IR -> 2.293,91		Rais -> 2.728,28		**Líquido ->**	**2.455,00**	0,00	218,26
143	**CRISTIANE GOULART BATISTA**			**0 0**	**Admitido em 16/12/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 13/01/2021 - Inicio situação em 13/01/2021 até 19/01/2021**									
5	Salário Mensalista	24,00	1.393,55		9.101	I.N.S.S.	8,8408	231,20		
101	Adic. Insalubridade		170,32		9.151	I.R.	7,50	36,00		
131	Adicional Noturno		348,39							
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	112,27							
428	Hora Extra 50%	0,28	3,86							
429	Hora Extra 100%	0,05	0,92							
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	28,09							
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	406,45							
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00	151,29							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,06							
		Total de proventos ->	**2.615,20**				**Total de descontos ->**	**267,20**		
Folha INSS -> 2.615,14		FGTS -> 2.615,14	IR -> 2.383,94		Rais -> 2.615,14		**Líquido ->**	**2.348,00**	0,00	209,21
71	**DAIANE FRANCIELI DE ASSIS**			**1 1**	**Admitido em 06/04/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 24/01/2021 - Inicio situação em 24/01/2021 até 24/01/2021**									
5	Salário Mensalista	30,00	1.354,84		9.101	I.N.S.S.	7,9950	131,27		
101	Adic. Insalubridade		212,90							
451	Horas Extras 50% Not	1,12	15,46							
461	H. Extras 100% Not	0,12	2,21							
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	4,24							
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	45,16							
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,10							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36							
		Total de proventos ->	**1.642,27**				**Total de descontos ->**	**131,27**		
Folha INSS -> 1.641,91		FGTS -> 1.641,91	IR -> 1.321,05		Rais -> 1.641,91		**Líquido ->**	**1.511,00**	0,00	131,35
83	**DANIELE BARNI**			**1 1**	**Admitido em 05/05/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00		216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	108,00		
101	Adic. Insalubridade		220,00		602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	108,00		
428	Hora Extra 50%	13,51	149,22		9.101	I.N.S.S.	7,9768	128,64		
451	Horas Extras 50% Not	1,26	17,40							
461	H. Extras 100% Not	0,09	1,66							
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	40,39							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,97							
		Total de proventos ->	**1.829,64**				**Total de descontos ->**	**344,64**		
Folha INSS -> 1.612,67		FGTS -> 1.612,67	IR -> 1.294,44		Rais -> 1.612,67		**Líquido ->**	**1.485,00**	0,00	129,01

FOLHAS Nº 560

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Endereço: RUA 700, 659 — Complemento:

Bairro: VARZEA — CEP: 88220-000 — Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) — CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
11	**DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA**		**1 1**
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	1,09	29,33
451	Horas Extras 50% Not	0,04	1,35
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	7,36
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96
	Total de proventos ->		**3.986,15**
Folha INSS -> 3.984,11	FGTS -> 3.984,11	IR -> 3.385,47	Rais -> 3.984,11
92	**DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	7.500,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
360	Auxílio Transporte		200,00
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82
	Total de proventos ->		**7.920,82**
Folha INSS -> 7.720,00	FGTS -> 7.720,00	IR -> 6.968,03	Rais -> 7.720,00
126	**DJENIFER DE AVILA MELO**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
451	Horas Extras 50% Not	1,47	25,31
461	H. Extras 100% Not	0,38	8,72
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	8,17
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89
	Total de proventos ->		**2.063,09**
Folha INSS -> 2.062,20	FGTS -> 2.062,20	IR -> 1.893,11	Rais -> 2.062,20
14	**EDIANA ALVES DOS SANTOS**		**0 0**
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 05/01/2021 - Inicio situação em 05/01/2021 até 11/01/2021**		
5	Salário Mensalista	24,00	1.432,26
101	Adic. Insalubridade		170,32
428	Hora Extra 50%	4,07	57,44
429	Hora Extra 100%	10,01	188,37
440	Adic. Noturno Horas	11,20	23,55
451	Horas Extras 50% Not	0,58	10,23
461	H. Extras 100% Not	0,57	13,41
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	5,65
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	64,67
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	417,74
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00	49,68
9.002	Arred. Prov. Folha		0,79
	Total de proventos ->		**2.434,11**
Folha INSS -> 2.421,37	FGTS -> 2.421,37	IR -> 2.213,42	Rais -> 2.421,37
15	**EDILAMAR DA SILVA GOMES**		**0 0**
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 12/01/2021 - Inicio situação em 12/01/2021 até 12/01/2021**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 13/01/2021 - Inicio situação em 13/01/2021 até 15/01/2021**		
5	Salário Mensalista	27,00	1.219,36
101	Adic. Insalubridade		191,61
8.351	01 á 15 dias Atestad	4,00	180,65
8.361	01 até 15 dias Adici	4,00	28,39
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29
	Total de proventos ->		**1.620,30**
Folha INSS -> 1.620,01	FGTS -> 1.620,01	IR -> 1.490,71	Rais -> 1.620,01

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 30/01/2020		**Salário base ->**	**3.727,15**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	1,08
9.101	I.N.S.S.	10,2670	409,05
9.151	I.R.	15,00	153,02
		Total de descontos ->	**563,15**
		Líquido ->	**3.423,00**
Admitido em 01/01/2020		**Salário base ->**	**7.500,00**
9.101	I.N.S.S.	11,6882	751,97
9.151	I.R.	27,50	1.046,85
		Total de descontos ->	**1.798,82**
		Líquido ->	**6.122,00**
Admitido em 17/11/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	8,1995	169,09
		Total de descontos ->	**169,09**
		Líquido ->	**1.894,00**
Admitido em 07/02/2020		**Salário base ->**	**1.850,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	1,27	11,95
9.101	I.N.S.S.	8,5881	207,95
9.151	I.R.	7,50	23,21
		Total de descontos ->	**243,11**
		Líquido ->	**2.191,00**
Admitido em 26/03/2020		**Salário base ->**	**1.400,00**
9.101	I.N.S.S.	7,9814	129,30
		Total de descontos ->	**129,30**
		Líquido ->	**1.491,00**

DEP. FGTS

	SOC.	NORMAL
	0,00	318,72
	0,00	617,60
	0,00	164,97

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO / DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR / VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DEP. FGTS SOC.	DEP. FGTS NORMAL
16	**EDIRENE SILVA DOS SANTOS**		**0 1**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,1303	154,30		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
429	Hora Extra 100%	11,09	163,32						
461	H. Extras 100% Not	3,30	60,75						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	53,78						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,45						
	Total de proventos ->		**1.898,30**			**Total de descontos ->**	**154,30**		
Folha INSS -> 1.897,85	FGTS -> 1.897,85		IR -> 1.553,96	Rais -> 1.897,85		**Líquido ->**	**1.744,00**	0,00	151,82
17	**EDUARDA BATISTA KREUNING**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101	I.N.S.S.	11,2143	598,70		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	27,50	434,15		
131	Adicional Noturno		931,79						
425	Hora Extra 100% Notu	6,02	267,01						
428	Hora Extra 50%	3,59	96,62						
429	Hora Extra 100%	0,20	7,18						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	88,99						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,11						
	Total de proventos ->		**5.338,85**			**Total de descontos ->**	**1.032,85**		
Folha INSS -> 5.338,74	FGTS -> 5.338,74		IR -> 4.740,04	Rais -> 5.338,74		**Líquido ->**	**4.306,00**	0,00	427,09
18	**ELIANE FERNANDES**		**0 0**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,4613	197,53		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	17,47		
429	Hora Extra 100%	11,45	210,26						
451	Horas Extras 50% Not	2,04	35,12						
461	H. Extras 100% Not	0,36	8,26						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	60,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,49						
	Total de proventos ->		**2.335,00**			**Total de descontos ->**	**215,00**		
Folha INSS -> 2.334,51	FGTS -> 2.334,51		IR -> 2.136,98	Rais -> 2.334,51		**Líquido ->**	**2.120,00**	0,00	186,76
20	**ELIZAMA FERREIRA LIMA**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**3.100,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.100,00	217	Faltas n/ Just.Horas	3,38	51,01		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,5470	318,87		
428	Hora Extra 50%	2,53	57,27	9.151	I.R.	15,00	98,37		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	13,74						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24						
	Total de proventos ->		**3.391,25**			**Total de descontos ->**	**468,25**		
Folha INSS -> 3.340,00	FGTS -> 3.340,00		IR -> 3.021,13	Rais -> 3.340,00		**Líquido ->**	**2.923,00**	0,00	267,20
144	**ELIZE CRISTINE DA LUZ**		**1 2**	**Admitido em 17/12/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,64		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,1987	168,85		
429	Hora Extra 100%	0,04	0,73						
451	Horas Extras 50% Not	1,17	20,14						
461	H. Extras 100% Not	0,50	11,48						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	7,76						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38						
	Total de proventos ->		**2.060,49**			**Total de descontos ->**	**169,49**		
Folha INSS -> 2.059,47	FGTS -> 2.059,47		IR -> 1.511,44	Rais -> 2.059,47		**Líquido ->**	**1.891,00**	0,00	164,75

FOLHAS Nº 582

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Endereço: RUA 700, 659 — Complemento:

Bairro: VARZEA — CEP: 88220-000 — Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) — CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
21	**EMANOELA SILVEIRA**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
429	Hora Extra 100%	0,45	8,26
451	Horas Extras 50% Not	2,44	42,01
461	H. Extras 100% Not	0,40	9,18
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	14,27
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21
	Total de proventos ->		**2.093,93**
Folha INSS -> 2.093,72	FGTS -> 2.093,72	IR -> 1.921,79	Rais -> 2.093,72
22	**EVERTON DUTRA DOS SANTOS**		**2 2**
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		931,79
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,33
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	266,12
428	Hora Extra 50%	1,58	42,52
429	Hora Extra 100%	0,05	1,79
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	74,58
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35
	Total de proventos ->		**5.264,63**
Folha INSS -> 5.260,51	FGTS -> 5.260,51	IR -> 4.541,08	Rais -> 5.260,51
INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21	VALOR -> 419,38		
109	**FABIANE COINETE MOREIRA**		**2 2**
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 03/01/2021 - Inicio situação em 03/01/2021 até 12/01/2021		
5	Salário Mensalista	21,00	1.219,35
101	Adic. Insalubridade		149,03
428	Hora Extra 50%	1,30	17,90
429	Hora Extra 100%	10,51	193,00
451	Horas Extras 50% Not	1,14	19,63
461	H. Extras 100% Not	0,11	2,53
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	55,93
8.351	01 á 15 dias Atestad	10,00	580,64
8.361	01 até 15 dias Adici	10,00	70,97
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23
	Total de proventos ->		**2.309,21**
Folha INSS -> 2.305,86	FGTS -> 2.305,86	IR -> 1.732,59	Rais -> 2.305,86
23	**FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO**		**0 0**
	Em férias de : 06/01/2021 até 18/01/2021 - Aquisitivo de : 03/02/2020 até 02/02/2021		
5	Salário Mensalista	17,00	6.800,00
3.105	Férias Folha	13,00	5.200,00
3.151	1/3 Férias Folha		1.733,33
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34
	Total de proventos ->		**13.733,67**
Folha INSS -> 6.800,00	FGTS -> 6.800,00	IR -> 5.061,11	Rais -> 13.733,33
Férias INSS -> 6.933,33	FGTS -> 6.933,33	IR -> 0,00	

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 30/01/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	8,2117	171,93
		Total de descontos ->	**171,93**
		Líquido ->	**1.922,00**
Admitido em 30/01/2020		**Salário base ->**	**3.727,15**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,17	3,77
9.101	I.N.S.S.	6,4680	340,25
9.151	I.R.	22,50	385,61
		Total de descontos ->	**729,63**
		Líquido ->	**4.535,00**
Admitido em 02/09/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,34	3,12
9.101	I.N.S.S.	8,4172	194,09
		Total de descontos ->	**197,21**
		Líquido ->	**2.112,00**
Admitido em 03/02/2020		**Salário base ->**	**12.000,00**
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
3.949	Desconto férias		5.379,04
9.101	I.N.S.S.	0,6045	38,89
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	11,0837	713,08
9.151	I.R.	27,50	522,45
9.153	I.R. Férias Rec.	27,50	841,21
		Total de descontos ->	**10.494,67**
		Líquido ->	**3.239,00**

DEP. FGTS

SOC.	NORMAL
0,00	167,49
0,00	420,84
0,00	184,46
0,00	1.098,66

FOLHAS Nº 583

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Endereço: RUA 700, 659 — Complemento:

Bairro: VARZEA — CEP: 88220-000 — Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) — CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO / DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR / VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DEP. FGTS SOC.	DEP. FGTS NORMAL
152	**FLAVIA FEITOSA DE AMORIM**		**3 3**	**Admitido em 15/01/2021**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	17,00	1.020,00	9.101	I.N.S.S.	7,8288	110,31		
101	Adic. Insalubridade		124,67						
131	Adicional Noturno		255,00						
428	Hora Extra 50%	0,56	7,71						
543	D.S.R. Horas Extras	14,00	1,65						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28						
	Total de proventos ->		**1.409,31**			**Total de descontos ->**	**110,31**		
Folha INSS -> 1.409,03	FGTS -> 1.409,03		IR -> 729,95	Rais -> 1.409,03		**Líquido ->**	**1.299,00**	0,00	112,72
74	**FRANCENE GARBIN**		**0 0**	**Admitido em 13/04/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,13	1,19		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,8431	231,42		
428	Hora Extra 50%	11,00	151,50	9.151	I.R.	7,50	36,12		
451	Horas Extras 50% Not	19,06	328,13						
461	H. Extras 100% Not	0,12	2,75						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	115,77						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,58						
	Total de proventos ->		**2.618,73**			**Total de descontos ->**	**268,73**		
Folha INSS -> 2.616,96	FGTS -> 2.616,96		IR -> 2.385,54	Rais -> 2.616,96		**Líquido ->**	**2.350,00**	0,00	209,35
24	**FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN**		**0 0**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**1.850,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 14/01/2021 - Inicio situação em 14/01/2021 até 16/01/2021**								
5	Salário Mensalista	28,00	1.670,97	217	Faltas n/ Just.Horas	0,55	5,18		
101	Adic. Insalubridade		198,71	9.101	I.N.S.S.	8,7845	225,69		
428	Hora Extra 50%	22,56	318,40	9.151	I.R.	7,50	32,96		
440	Adic. Noturno Horas	14,00	29,43						
451	Horas Extras 50% Not	3,34	58,92						
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	7,06						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	90,56						
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	179,03						
361	01 até 15 dias Adici	3,00	21,29						
.002	Arred. Prov. Folha		0,46						
	Total de proventos ->		**2.574,83**			**Total de descontos ->**	**263,83**		
Folha INSS -> 2.569,19	FGTS -> 2.569,19		IR -> 2.343,50	Rais -> 2.569,19		**Líquido ->**	**2.311,00**	0,00	205,53
155	**FRANCIELI MARQUES**		**0 0**	**Admitido em 20/01/2021**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	12,00	720,00	9.101	I.N.S.S.	7,5000	74,72		
101	Adic. Insalubridade		88,00						
131	Adicional Noturno		180,00						
428	Hora Extra 50%	0,44	6,06						
429	Hora Extra 100%	0,05	0,92						
543	D.S.R. Horas Extras	10,00	1,40						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34						
	Total de proventos ->		**996,72**			**Total de descontos ->**	**74,72**		
Folha INSS -> 996,38	FGTS -> 996,38		IR -> 921,66	Rais -> 996,38		**Líquido ->**	**922,00**	0,00	79,71

FOLHAS Nº 564

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Endereço: RUA 700, 659 — Complemento:

Bairro: VARZEA — CEP: 88220-000 — Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) — CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DEP. FGTS SOC.	DEP. FGTS NORMAL
127	**GABRIELA ALMANSA CARLOS**		**0 0**	**Admitido em 17/11/2020**		**Salário base ->**	**3.725,15**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.725,15	217	Faltas n/ Just.Horas	1,06	19,01		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	2,0227	93,77		
428	Hora Extra 50%	2,45	65,90	9.151	I.R.	22,50	385,85		
429	Hora Extra 100%	0,45	16,14						
451	Horas Extras 50% Not	6,49	218,22						
461	H. Extras 100% Not	6,07	272,13						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	137,37						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72						
		Total de proventos ->	**4.655,63**			**Total de descontos ->**	**498,63**		
Folha INSS -> 4.635,90	FGTS -> 4.635,90	IR -> 4.542,13		Rais -> 4.635,90		**Líquido ->**	**4.157,00**	0,00	370,87
INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.763,78 VALOR -> 665,86									
25	**GEYSA DAIANA BEREJUK**		**1 1**	**Admitido em 01/02/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 11/01/2021 - Inicio situação em 11/01/2021 até 12/01/2021									
5	Salário Mensalista	29,00	1.675,69	217	Faltas n/ Just.Horas	8,05	73,91		
101	Adic. Insalubridade		205,81	9.101	I.N.S.S.	8,3536	189,26		
262	Atestado Horas	1,00	8,18						
429	Hora Extra 100%	10,45	191,90						
451	Horas Extras 50% Not	3,22	55,44						
461	H. Extras 100% Not	0,45	10,33						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	61,84						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	116,13						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	14,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66						
		Total de proventos ->	**2.340,17**			**Total de descontos ->**	**263,17**		
Folha INSS -> 2.265,60	FGTS -> 2.265,60	IR -> 1.886,75		Rais -> 2.265,60		**Líquido ->**	**2.077,00**	0,00	181,24
148	**GISELE SERAFIM D ASSUNCAO**		**0 0**	**Admitido em 06/01/2021**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	9.101	I.N.S.S.	8,2314	176,77		
101	Adic. Insalubridade		190,67						
131	Adicional Noturno		390,00						
428	Hora Extra 50%	0,42	5,78						
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	1,05						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27						
		Total de proventos ->	**2.147,77**			**Total de descontos ->**	**176,77**		
Folha INSS -> 2.147,50	FGTS -> 2.147,50	IR -> 1.970,73		Rais -> 2.147,50		**Líquido ->**	**1.971,00**	0,00	171,80
27	**GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,9038	237,58		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	39,50		
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,17						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73						
428	Hora Extra 50%	1,59	21,90						
429	Hora Extra 100%	0,17	3,12						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	38,38						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78						
		Total de proventos ->	**2.669,08**			**Total de descontos ->**	**277,08**		
Folha INSS -> 2.668,30	FGTS -> 2.668,30	IR -> 2.430,72		Rais -> 2.668,30		**Líquido ->**	**2.392,00**	0,00	213,46

FOLHAS Nº 585

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
28	**IVETE BROSOWSKI MENDES**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,2072	170,87		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
131	Adicional Noturno		350,00						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	89,55						
429	Hora Extra 100%	0,05	0,74						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	21,67						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91						
		Total de proventos ->	**2.082,87**			**Total de descontos ->**	**170,87**		
Folha INSS -> 2.081,96		FGTS -> 2.081,96	IR -> 1.911,09		Rais -> 2.081,96	**Líquido ->**	**1.912,00**	0,00	166,55
29	**JANICE HORSTMANN**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	1,44		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	10,8837	519,42		
429	Hora Extra 100%	12,29	441,00	9.151	I.R.	22,50	320,80		
451	Horas Extras 50% Not	6,03	202,85						
461	H. Extras 100% Not	0,51	22,88						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	160,02						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,76						
		Total de proventos ->	**4.774,66**			**Total de descontos ->**	**841,66**		
Folha INSS -> 4.772,46		FGTS -> 4.772,46	IR -> 4.253,04		Rais -> 4.772,46	**Líquido ->**	**3.933,00**	0,00	381,79
30	**JOAO PEDRO FERREIRA VARELA**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.850,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S.S.	8,7380	221,29		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	30,54		
131	Adicional Noturno		462,50						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,33						
		Total de proventos ->	**2.532,83**			**Total de descontos ->**	**251,83**		
Folha INSS -> 2.532,50		FGTS -> 2.532,50	IR -> 2.311,21		Rais -> 2.532,50	**Líquido ->**	**2.281,00**	0,00	202,60
31	**JONATAN FERREIRA BATISTA**		**0 0**	**Admitido em 06/03/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,23	2,58		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,9053	237,71		
131	Adicional Noturno		450,00	9.151	I.R.	7,50	39,57		
424	H Extras 50% Noturna	0,03	0,51						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	112,27						
428	Hora Extra 50%	3,46	47,65						
429	Hora Extra 100%	0,13	2,39						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	39,08						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96						
		Total de proventos ->	**2.672,86**			**Total de descontos ->**	**279,86**		
Folha INSS -> 2.669,32		FGTS -> 2.669,32	IR -> 2.431,61		Rais -> 2.669,32	**Líquido ->**	**2.393,00**	0,00	213,54
32	**JULIANA ANDREA DEL RE**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,3734	294,81		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	15,00	72,76		
131	Adicional Noturno		450,00						
425	Hora Extra 100% Notu	5,03	112,95						
428	Hora Extra 50%	15,20	209,35						
429	Hora Extra 100%	12,10	222,20						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	130,68						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,39						
		Total de proventos ->	**3.145,57**			**Total de descontos ->**	**367,57**		
Folha INSS -> 3.145,18		FGTS -> 3.145,18	IR -> 2.850,37		Rais -> 3.145,18	**Líquido ->**	**2.778,00**	0,00	251,61

FOLHAS Nº 586

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS				DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO		SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
97	**JULIANA GOMES GARCIA**		**0 0**	**Admitido em 29/07/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	8,45	75,67		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,6632	214,48		
131	Adicional Noturno		350,00	9.151	I.R.	7,50	26,80		
424	H Extras 50% Noturna	20,00	268,64						
428	Hora Extra 50%	18,13	200,25						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	112,53						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,53						
		Total de proventos ->	**2.551,95**			**Total de descontos ->**	**316,95**		
Folha INSS -> 2.475,75		FGTS -> 2.475,75	IR -> 2.261,27		Rais -> 2.475,75	**Líquido ->**	**2.235,00**	0,00	198,06
33	**JULIANA MARTINS**		**0 0**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	1,11	10,19		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,1971	168,52		
451	Horas Extras 50% Not	2,01	34,60						
461	H. Extras 100% Not	0,11	2,53						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	8,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67						
		Total de proventos ->	**2.066,71**			**Total de descontos ->**	**178,71**		
Folha INSS -> 2.055,85		FGTS -> 2.055,85	IR -> 1.887,33		Rais -> 2.055,85	**Líquido ->**	**1.888,00**	0,00	164,46
123	**KATIELLI RAQUEL MACULAN**		**0 0**	**Admitido em 06/11/2020**		**Salário base ->**	**3.430,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.430,00	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	243,33		
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	4,45	77,35		
428	Hora Extra 50%	6,10	159,04	602	D.S.R. Faltas Dias	3,00	365,00		
451	Horas Extras 50% Not	0,09	3,29	9.101	I.N.S.S.	9,3903	297,26		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	38,96	9.151	I.R.	15,00	75,45		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10						
		Total de proventos ->	**3.851,39**			**Total de descontos ->**	**1.058,39**		
Folha INSS -> 3.165,61		FGTS -> 3.165,61	IR -> 2.868,35		Rais -> 3.165,61	**Líquido ->**	**2.793,00**	0,00	253,24
147	**KELLI DAIANE GALL**		**1 1**	**Admitido em 25/12/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 22/01/2021 - Inicio situação em 22/01/2021 até 23/01/2021**								
5	Salário Mensalista	29,00	1.683,87	217	Faltas n/ Just.Horas	0,36	3,31		
101	Adic. Insalubridade		205,81	9.101	I.N.S.S.	8,3112	186,13		
428	Hora Extra 50%	11,02	151,78						
429	Hora Extra 100%	0,02	0,37						
451	Horas Extras 50% Not	1,32	22,73						
461	H. Extras 100% Not	0,21	4,82						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	43,13						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	116,13						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	14,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61						
		Total de proventos ->	**2.243,44**			**Total de descontos ->**	**189,44**		
Folha INSS -> 2.239,52		FGTS -> 2.239,52	IR -> 1.863,80		Rais -> 2.239,52	**Líquido ->**	**2.054,00**	0,00	179,16

FOLHAS Nº 567

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
137	**KEROLIN DA SILVA ROCHA**		**1 1**
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	21,54	296,66
451	Horas Extras 50% Not	2,19	37,70
461	H. Extras 100% Not	0,47	10,79
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	82,84
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77
	Total de proventos ->		**2.448,76**
Folha INSS -> 2.445,69	FGTS -> 2.445,69	IR -> 2.045,23	Rais -> 2.445,69
117	**KETLEN ADRIANA KONIG DAROS**		**2 2**
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	0,46	12,38
429	Hora Extra 100%	11,01	395,07
451	Horas Extras 50% Not	5,38	180,99
461	H. Extras 100% Not	1,23	55,17
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	154,47
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60
	Total de proventos ->		**4.745,83**
Folha INSS -> 4.745,23	FGTS -> 4.745,23	IR -> 3.850,44	Rais -> 4.745,23
134	**KETLHIN MONIQUE FREIRE**		**3 3**
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 07/01/2021 - Inicio situação em 07/01/2021 até 07/01/2021**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 12/01/2021 - Inicio situação em 12/01/2021 até 15/01/2021**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 17/01/2021 - Inicio situação em 17/01/2021 até 17/01/2021**		
5	Salário Mensalista	25,00	1.451,61
101	Adic. Insalubridade		177,42
131	Adicional Noturno		221,77
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	104,32
428	Hora Extra 50%	2,48	34,16
429	Hora Extra 100%	0,10	1,84
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	33,68
8.351	01 á 15 dias Atestad	6,00	348,39
8.361	01 até 15 dias Adici	6,00	95,81
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67
	Total de proventos ->		**2.469,67**
Folha INSS -> 2.469,00	FGTS -> 2.469,00	IR -> 1.686,56	Rais -> 2.469,00
140	**LELIANE DALVA WASEN**		**2 3**
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		350,00
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	107,45
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	25,79
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55
	Total de proventos ->		**2.103,79**
Folha INSS -> 2.103,24	FGTS -> 2.103,24	IR -> 1.361,68	Rais -> 2.103,24

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
	Admitido em 05/12/2020	**Salário base ->**	**1.800,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,25	2,30
9.101	I.N.S.S.	8,6221	210,87
9.151	I.R.	7,50	10,59
	Total de descontos ->		**223,76**
	Líquido ->		**2.225,00**
	Admitido em 29/10/2020	**Salário base ->**	**3.727,15**
9.101	I.N.S.S.	10,8659	515,61
9.151	I.R.	22,50	230,22
	Total de descontos ->		**745,83**
	Líquido ->		**4.000,00**
	Admitido em 04/12/2020	**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	8,6541	213,67
	Total de descontos ->		**213,67**
	Líquido ->		**2.256,00**
	Admitido em 15/12/2020	**Salário base ->**	**1.400,00**
9.101	I.N.S.S.	8,2154	172,79
	Total de descontos ->		**172,79**
	Líquido ->		**1.931,00**

DEP. FGTS

SOC.	NORMAL
0,00	195,65
0,00	379,61
0,00	168,25

FOLHAS Nº 588

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS				DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO		SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
115	**LERIANA DUTRA**		**1 1**	**Admitido em 09/10/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	9,3838	296,31		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	57,58		
428	Hora Extra 50%	30,07	332,14						
429	Hora Extra 100%	52,29	770,09						
451	Horas Extras 50% Not	9,53	131,58						
461	H. Extras 100% Not	0,34	6,26						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	297,62						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20						
		Total de proventos ->	**3.157,89**			**Total de descontos ->**	**353,89**		
Folha INSS -> 3.157,69		FGTS -> 3.157,69	IR -> 2.671,79		Rais -> 3.157,69	**Líquido ->**	**2.804,00**	0,00	252,61
158	**LEVI VICTOR VIANNA VIOLI**		**0 0**	**Admitido em 21/01/2021**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	11,00	513,33	9.101	I.N.S.S.	7,5000	45,64		
101	Adic. Insalubridade		80,67						
440	Adic. Noturno Horas	7,53	11,98						
542	D.S.R. Rend. Var.	9,00	2,66						
		Total de proventos ->	**608,64**			**Total de descontos ->**	**45,64**		
Folha INSS -> 608,64		FGTS -> 608,64	IR -> 563,00		Rais -> 608,64	**Líquido ->**	**563,00**	0,00	48,69
35	**LILIAN FONCECA DE CAMPOS**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**2.350,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	2.307,27	217	Faltas n/ Just.Horas	9,45	100,94		
262	Atestado Horas	4,00	42,73	9.101	I.N.S.S.	8,4018	192,90		
428	Hora Extra 50%	2,36	37,81	9.151	I.R.	7,50	14,93		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	9,07						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89						
		Total de proventos ->	**2.397,77**			**Total de descontos ->**	**308,77**		
Folha INSS -> 2.295,94		FGTS -> 2.295,94	IR -> 2.103,04		Rais -> 2.295,94	**Líquido ->**	**2.089,00**	0,00	183,67
36	**LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,20	1,79		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,2174	173,31		
131	Adicional Noturno		350,00						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	107,45						
428	Hora Extra 50%	0,45	4,97						
429	Hora Extra 100%	0,08	1,18						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	27,26						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24						
		Total de proventos ->	**2.111,10**			**Total de descontos ->**	**175,10**		
Folha INSS -> 2.109,07		FGTS -> 2.109,07	IR -> 1.935,76		Rais -> 2.109,07	**Líquido ->**	**1.936,00**	0,00	168,72
38	**LUIZA MARCIA MUNIZ**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,2599	182,44		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	9,54	131,39						
451	Horas Extras 50% Not	1,21	20,83						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	36,53						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69						
		Total de proventos ->	**2.209,44**			**Total de descontos ->**	**182,44**		
Folha INSS -> 2.208,75		FGTS -> 2.208,75	IR -> 2.026,31		Rais -> 2.208,75	**Líquido ->**	**2.027,00**	0,00	176,70

FOLHAS Nº 589

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
111	**MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA**	**SF IR 1 2**	
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		450,00
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	112,27
428	Hora Extra 50%	4,59	63,22
429	Hora Extra 100%	0,15	2,75
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	42,78
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19
	Total de proventos ->		**2.691,21**
	Folha INSS -> 2.526,36	FGTS -> 2.526,36	IR -> 1.926,63
124	**MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA**	**0 0**	
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 03/01/2021 - Inicio situação em 03/01/2021 até 09/01/2021**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 11/01/2021 - Inicio situação em 11/01/2021 até 11/01/2021**		
5	Salário Mensalista	23,00	1.335,48
101	Adic. Insalubridade		163,23
428	Hora Extra 50%	0,10	1,38
429	Hora Extra 100%	10,57	194,10
451	Horas Extras 50% Not	3,43	59,05
461	H. Extras 100% Not	0,38	8,72
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	63,18
8.351	01 á 15 dias Atestad	8,00	464,52
8.361	01 até 15 dias Adici	8,00	56,77
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81
	Total de proventos ->		**2.347,24**
	Folha INSS -> 2.343,95	FGTS -> 2.343,95	IR -> 2.145,29
39	**MARCELO HOFFMEISTER DELFIM**	**0 0**	
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		462,50
424	H Extras 50% Noturna	3,28	56,64
425	Hora Extra 100% Notu	4,52	104,06
428	Hora Extra 50%	9,55	134,79
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	70,92
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07
	Total de proventos ->		**2.898,98**
	Folha INSS -> 2.898,91	FGTS -> 2.898,91	IR -> 2.633,65
40	**MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES**	**0 0**	
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	3,20	44,07
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	10,58
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43
	Total de proventos ->		**2.075,08**
	Folha INSS -> 2.062,71	FGTS -> 2.062,71	IR -> 1.893,57

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
	Admitido em 01/01/2020	**Salário base ->**	**1.800,00**
216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	82,33
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	82,33
9.101	I.N.S.S.	8,7300	220,55
	Total de descontos ->		**385,21**
	Rais -> 2.526,36	**Líquido ->**	**2.306,00**
	Admitido em 16/11/2020	**Salário base ->**	**1.800,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,27	2,48
9.101	I.N.S.S.	8,4754	198,66
9.151	I.R.	7,50	18,10
	Total de descontos ->		**219,24**
	Rais -> 2.343,95	**Líquido ->**	**2.128,00**
	Admitido em 30/01/2020	**Salário base ->**	**1.850,00**
9.101	I.N.S.S.	9,1503	265,26
9.151	I.R.	7,50	54,72
	Total de descontos ->		**319,98**
	Rais -> 2.898,91	**Líquido ->**	**2.579,00**
	Admitido em 30/01/2020	**Salário base ->**	**1.800,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	1,30	11,94
9.101	I.N.S.S.	8,1999	169,14
	Total de descontos ->		**181,08**
	Rais -> 2.062,71	**Líquido ->**	**1.894,00**

DEP. FGTS

	SOC.	NORMAL
	0,00	202,10
	0,00	187,51
	0,00	231,91
	0,00	165,01

FOLHAS Nº 590

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Endereço: RUA 700, 659 — Complemento:

Bairro: VARZEA — CEP: 88220-000 — Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) — CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
121	**MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	18,26	251,49
429	Hora Extra 100%	0,01	0,18
451	Horas Extras 50% Not	2,56	44,07
461	H. Extras 100% Not	1,08	24,79
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	76,93
9.002	Arred. Prov. Folha		0,97
	Total de proventos ->		**2.418,43**
Folha INSS -> 2.417,46	FGTS -> 2.417,46	IR -> 2.209,98	Rais -> 2.417,46
41	**MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	3,01	41,46
451	Horas Extras 50% Not	2,12	36,50
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	18,71
9.002	Arred. Prov. Folha		0,33
	Total de proventos ->		**2.117,00**
Folha INSS -> 2.116,67	FGTS -> 2.116,67	IR -> 1.942,67	Rais -> 2.116,67
43	**MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA**		**0 0**
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 14/01/2021 - Inicio situação em 14/01/2021 até 23/01/2021		
5	Salário Mensalista	21,00	948,39
101	Adic. Insalubridade		149,03
451	Horas Extras 50% Not	0,42	5,80
461	H. Extras 100% Not	0,16	2,95
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	2,10
8.351	01 á 15 dias Atestad	10,00	451,61
8.361	01 até 15 dias Adici	10,00	70,97
002	Arred. Prov. Folha		0,90
	Total de proventos ->		**1.631,75**
Folha INSS -> 1.629,23	FGTS -> 1.629,23	IR -> 1.499,10	Rais -> 1.629,23
44	**MARIA GRACILENE DA SILVA**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.832,38
101	Adic. Insalubridade		220,00
262	Atestado Horas	2,00	17,62
428	Hora Extra 50%	0,47	6,95
429	Hora Extra 100%	1,58	31,15
440	Adic. Noturno Horas	98,06	215,97
451	Horas Extras 50% Not	4,48	82,80
461	H. Extras 100% Not	4,00	98,57
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	51,83
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	52,67
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31
	Total de proventos ->		**2.610,25**
Folha INSS -> 2.605,01	FGTS -> 2.605,01	IR -> 2.375,02	Rais -> 2.605,01

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
	Admitido em 05/11/2020	**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	8,5826	207,48
9.151	I.R.	7,50	22,95
	Total de descontos ->		**230,43**
	Líquido ->		**2.188,00**
	Admitido em 30/01/2020	**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	8,2205	174,00
	Total de descontos ->		**174,00**
	Líquido ->		**1.943,00**
	Admitido em 30/01/2020	**Salário base ->**	**1.400,00**
	Inicio situação em 14/01/2021 até 23/01/2021		
217	Faltas n/ Just.Horas	0,22	1,62
9.101	I.N.S.S.	7,9872	130,13
	Total de descontos ->		**131,75**
	Líquido ->		**1.500,00**
	Admitido em 30/01/2020	**Salário base ->**	**1.850,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,50	4,93
9.101	I.N.S.S.	8,8288	229,99
9.151	I.R.	7,50	35,33
	Total de descontos ->		**270,25**
	Líquido ->		**2.340,00**

DEP. FGTS

	SOC.	NORMAL
	0,00	193,39
	0,00	169,33
	0,00	130,33
	0,00	208,40

FOLHAS Nº 591

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO		SF IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
135	**MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES**		**1 1**	**Admitido em 04/12/2020**	**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,4908	199,88		
101	Adic. Insalubridade		220,00					
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00					
451	Horas Extras 50% Not	3,29	56,64					
461	H. Extras 100% Not	0,47	10,79					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	64,66					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,79					
		Total de proventos ->	**2.354,88**		**Total de descontos ->**	**199,88**		
Folha INSS -> 2.354,09		FGTS -> 2.354,09	IR -> 1.964,62	Rais -> 2.354,09	**Líquido ->**	**2.155,00**	0,00	188,32
46	**MARIA VERONICA FEIJO BUENO**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**	**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2060	170,61		
101	Adic. Insalubridade		220,00					
428	Hora Extra 50%	3,46	47,65					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,44					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52					
		Total de proventos ->	**2.079,61**		**Total de descontos ->**	**170,61**		
Folha INSS -> 2.079,09		FGTS -> 2.079,09	IR -> 1.908,48	Rais -> 2.079,09	**Líquido ->**	**1.909,00**	0,00	166,32
154	**MARIA WELLISA DA SILVA LIMA**		**2 2**	**Admitido em 19/01/2021**	**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	13,00	606,67	9.101 I.N.S.S.	7,5000	56,19		
101	Adic. Insalubridade		95,33					
440	Adic. Noturno Horas	24,00	40,00					
542	D.S.R. Rend. Var.	11,00	7,27					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92					
		Total de proventos ->	**750,19**		**Total de descontos ->**	**56,19**		
Folha INSS -> 749,27		FGTS -> 749,27	IR -> 313,90	Rais -> 749,27	**Líquido ->**	**694,00**	0,00	59,94
129	**MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS**		**0 0**	**Admitido em 26/11/2020**	**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,9933	247,10		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	44,74		
428	Hora Extra 50%	36,06	398,30					
429	Hora Extra 100%	31,07	457,57					
451	Horas Extras 50% Not	3,54	48,88					
461	H. Extras 100% Not	0,25	4,60					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	218,24					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25					
		Total de proventos ->	**2.747,84**		**Total de descontos ->**	**291,84**		
Folha INSS -> 2.747,59		FGTS -> 2.747,59	IR -> 2.500,49	Rais -> 2.747,59	**Líquido ->**	**2.456,00**	0,00	219,80
48	**MICHELLE VALDIRENE DA SILVA**		**1 1**	**Admitido em 06/02/2020**	**Salário base ->**	**1.400,00**		
	***** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 24/06/2020 - Inicio situação em 24/06/2020 até Indeterminado**							
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	1.400,00	8.801 Desconto Situação		1.820,16		
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	220,00					
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	163,01					
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	37,15					
		Total de proventos ->	**1.820,16**		**Total de descontos ->**	**1.820,16**		
Folha INSS -> 0,00		FGTS -> 0,00	IR -> 0,00	Rais -> 0,00	**Líquido ->**	**0,00**	0,00	0,00

FOLHAS Nº 592

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Endereço: RUA 700, 659 — IE: ISENTO

Bairro: VARZEA — Complemento:

CEP: 88220-000 — Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) — CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
49	**MICHELLY ANNAY VARNIER**		**SF IR 1 1**
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		931,79
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	221,77
428	Hora Extra 50%	9,55	257,01
429	Hora Extra 100%	0,05	1,79
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	115,34
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36
	Total de proventos ->		**5.475,21**
Folha INSS -> 5.469,75	FGTS -> 5.469,75	IR -> 4.663,12	Rais -> 5.469,75
110	**MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES**		**2 2**
	*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 17/01/2021 - Inicio situação em 17/01/2021 até Indeterminado		
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 02/01/2021 - Inicio situação em 02/01/2021 até 16/01/2021		
5	Salário Mensalista	1,00	45,16
101	Adic. Insalubridade		7,10
8.205	Situação Aux.Doença	15,00	677,42
8.299	Aux.Doença Adic.	15,00	106,45
8.301	Aux.Doença Med.HE	15,00	64,50
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	15,00	14,05
8.351	01 á 15 dias Atestad	15,00	677,42
8.361	01 até 15 dias Adici	15,00	106,45
9.002	Arred. Prov. Folha		0,57
	Total de proventos ->		**1.699,12**
Folha INSS -> 836,13	FGTS -> 836,13	IR -> 394,25	Rais -> 836,13
145	**NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	0,05	0,69
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00
451	Horas Extras 50% Not	4,15	71,45
461	H. Extras 100% Not	0,50	11,48
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	68,55
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21
	Total de proventos ->		**2.374,38**
Folha INSS -> 2.374,17	FGTS -> 2.374,17	IR -> 2.171,88	Rais -> 2.374,17
142	**NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		450,00
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	112,27
428	Hora Extra 50%	3,51	48,34
429	Hora Extra 100%	0,15	2,75
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	39,21
9.002	Arred. Prov. Folha		0,32
	Total de proventos ->		**2.672,89**
Folha INSS -> 2.672,57	FGTS -> 2.672,57	IR -> 2.434,47	Rais -> 2.672,57

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 30/01/2020		**Salário base ->**	**3.727,15**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,23	5,10
9.101	I.N.S.S.	11,2810	617,04
9.151	I.R.	22,50	413,07
		Total de descontos ->	**1.035,21**
		Líquido ->	**4.440,00**
Admitido em 23/09/2020		**Salário base ->**	**1.400,00**
8.801	Desconto Situação		862,42
9.101	I.N.S.S.	7,5000	62,70
		Total de descontos ->	**925,12**
		Líquido ->	**774,00**
Admitido em 24/12/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	8,5205	202,29
9.151	I.R.	7,50	20,09
		Total de descontos ->	**222,38**
		Líquido ->	**2.152,00**
Admitido em 16/12/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	8,9090	238,10
9.151	I.R.	7,50	39,79
		Total de descontos ->	**277,89**
		Líquido ->	**2.395,00**

DEP. FGTS

	SOC.	NORMAL

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Endereço: RUA 700, 659 — IE: ISENTO

Bairro: VARZEA — CEP: 88220-000 — Complemento:

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) — Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DEP. FGTS SOC.	DEP. FGTS NORMAL
50	**NEURACI DE PAULA**		**1 2**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,1832	165,30		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30						
		Total de proventos ->	**2.020,30**			**Total de descontos ->**	**165,30**		
Folha INSS -> 2.020,00		FGTS -> 2.020,00	IR -> 1.475,52		Rais -> 2.020,00	**Líquido ->**	**1.855,00**	0,00	161,60
80	**ODACIR SALDANHA DOS SANTOS**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.498,59**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.498,59	9.101	I.N.S.S.	8,1528	158,83		
116	Adic. Periculosidade		449,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66						
		Total de proventos ->	**1.948,83**			**Total de descontos ->**	**158,83**		
Folha INSS -> 1.948,17		FGTS -> 1.948,17	IR -> 1.789,34		Rais -> 1.948,17	**Líquido ->**	**1.790,00**	0,00	155,85
52	**PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,8976	236,93		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	39,14		
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	0,13	2,19						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73						
428	Hora Extra 50%	1,11	15,29						
429	Hora Extra 100%	0,18	3,31						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	37,32						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23						
		Total de proventos ->	**2.663,07**			**Total de descontos ->**	**276,07**		
Folha INSS -> 2.662,84		FGTS -> 2.662,84	IR -> 2.425,91		Rais -> 2.662,84	**Líquido ->**	**2.387,00**	0,00	213,02
118	**PRISCILA LOCATELLI**		**0 0**	**Admitido em 01/11/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101	I.N.S.S.	10,9330	530,17		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	22,50	335,67		
428	Hora Extra 50%	10,57	284,46						
429	Hora Extra 100%	0,45	16,15						
451	Horas Extras 50% Not	12,53	421,52						
461	H. Extras 100% Not	0,12	5,38						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	174,60						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,58						
		Total de proventos ->	**4.849,84**			**Total de descontos ->**	**865,84**		
Folha INSS -> 4.849,26		FGTS -> 4.849,26	IR -> 4.319,09		Rais -> 4.849,26	**Líquido ->**	**3.984,00**	0,00	387,94
53	**PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA**		**0 0**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	216	Faltas n/ Just. Dias	3,00	394,72		
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	3,27	58,67		
428	Hora Extra 50%	22,45	604,18	602	D.S.R. Faltas Dias	4,00	526,29		
451	Horas Extras 50% Not	5,20	174,93	9.101	I.N.S.S.	10,2264	403,06		
461	H. Extras 100% Not	0,14	6,28	9.151	I.R.	15,00	175,94		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	188,49						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,65						
		Total de proventos ->	**4.921,68**			**Total de descontos ->**	**1.558,68**		
Folha INSS -> 3.941,35		FGTS -> 3.941,35	IR -> 3.538,29		Rais -> 3.941,35	**Líquido ->**	**3.363,00**	0,00	315,30
149	**RAFAELA KARINE BACHMANN**		**1 1**	**Admitido em 11/01/2021**		**Salário base ->**	**5.500,00**		
5	Salário Mensalista	21,00	3.850,00	9.101	I.N.S.S.	10,1369	390,27		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99	9.151	I.R.	15,00	135,72		
		Total de proventos ->	**3.850,99**			**Total de descontos ->**	**525,99**		
Folha INSS -> 3.850,00		FGTS -> 3.850,00	IR -> 3.270,14		Rais -> 3.850,00	**Líquido ->**	**3.325,00**	0,00	308,00

FOLHAS Nº 594

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:55h

Endereço: RUA 700, 659 — IE: ISENTO

Bairro: VARZEA — Complemento:

CEP: 88220-000 — Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) — CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
102	**RENATA DE SOUZA CASAGRANDE**		**1 1**
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		931,79
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	266,12
428	Hora Extra 50%	12,58	338,56
429	Hora Extra 100%	0,12	4,31
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	146,16
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14
	Total de proventos ->		**5.634,23**
Folha INSS -> 5.628,77	FGTS -> 5.628,77	IR -> 4.799,88	Rais -> 5.628,77
55	**ROBERTA VARELA**		**0 0**
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 05/01/2021 - Inicio situação em 05/01/2021 até 07/01/2021		
5	Salário Mensalista	28,00	1.625,81
19	Reembolso Dif Sal		141,94
101	Adic. Insalubridade		198,71
429	Hora Extra 100%	12,30	225,87
451	Horas Extras 50% Not	2,50	43,04
461	H. Extras 100% Not	0,59	13,54
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	67,79
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	174,19
8.361	01 até 15 dias Adici	3,00	21,29
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27
	Total de proventos ->		**2.512,45**
Folha INSS -> 2.471,14	FGTS -> 2.471,14	IR -> 2.257,22	Rais -> 2.471,14
94	**ROSANA NUNES DE JESUS SILVA**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		450,00
424	H Extras 50% Noturna	31,19	525,27
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73
428	Hora Extra 50%	3,35	46,14
429	Hora Extra 100%	0,14	2,57
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	170,09
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81
	Total de proventos ->		**3.349,61**
Folha INSS -> 3.348,80	FGTS -> 3.348,80	IR -> 3.028,69	Rais -> 3.348,80
132	**ROSANE VARGAS**		**0 1**
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		350,00
424	H Extras 50% Noturna	11,00	147,75
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	89,55
428	Hora Extra 50%	4,51	49,81
429	Hora Extra 100%	0,10	1,47
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	69,26
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89
	Total de proventos ->		**2.328,73**
Folha INSS -> 2.327,84	FGTS -> 2.327,84	IR -> 1.941,52	Rais -> 2.327,84

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 01/08/2020		**Salário base ->**	**3.727,15**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,24	5,32
9.101	I.N.S.S.	11,3577	639,30
9.151	I.R.	27,50	450,61
		Total de descontos ->	**1.095,23**
		Líquido ->	**4.539,00**
Admitido em 05/03/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	4,47	41,04
9.101	I.N.S.S.	8,6567	213,92
9.151	I.R.	7,50	26,49
		Total de descontos ->	**281,45**
		Líquido ->	**2.231,00**
Admitido em 17/07/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	9,5589	320,11
9.151	I.R.	15,00	99,50
		Total de descontos ->	**419,61**
		Líquido ->	**2.930,00**
Admitido em 02/12/2020		**Salário base ->**	**1.400,00**
9.101	I.N.S.S.	8,4512	196,73
		Total de descontos ->	**196,73**
		Líquido ->	**2.132,00**

DEP. FGTS

	SOC.	NORMAL
	0,00	450,30
	0,00	197,69
	0,00	267,90
	0,00	186,22

FOLHAS Nº 595

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR
56	**ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	3,09	34,13
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	8,19
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21
	Total de proventos ->		**1.662,53**
114	**ROSELEA MACHADO BENTO**		**0 1**
5	Salário Mensalista	18,00	1.045,16
101	Adic. Insalubridade		127,74
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00
451	Horas Extras 50% Not	1,50	25,82
461	H. Extras 100% Not	0,16	3,67
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	55,56
8.351	01 á 15 dias Atestad	13,00	754,84
8.361	01 até 15 dias Adici	13,00	92,26
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18
	Total de proventos ->		**2.307,23**
57	**ROSELI FRANCISCA DA SILVA**		**1 1**
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	10,55	116,53
429	Hora Extra 100%	10,59	155,96
451	Horas Extras 50% Not	0,05	0,69
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	65,56
.002	Arred. Prov. Folha		0,46
	Total de proventos ->		**1.959,20**
58	**ROSEMERE DIAS FERREIRA**		**2 3**
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
428	Hora Extra 50%	3,00	33,14
451	Horas Extras 50% Not	8,00	110,45
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	34,46
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27
	Total de proventos ->		**1.798,32**
159	**SILVANE SILVA**		**0 0**
5	Salário Mensalista	4,00	186,67
101	Adic. Insalubridade		29,33
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20
	Total de proventos ->		**216,20**

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 30/01/2020		**Salário base ->**	**1.400,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	4,54	33,43
9.101	I.N.S.S.	7,9870	130,10
		Total de descontos ->	**163,53**
		Líquido ->	**1.499,00**
Admitido em 07/10/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	8,4190	194,23
		Total de descontos ->	**194,23**
		Líquido ->	**2.113,00**
Admitido em 31/01/2020		**Salário base ->**	**1.400,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	4,54	33,43
9.101	I.N.S.S.	8,1426	156,77
		Total de descontos ->	**190,20**
		Líquido ->	**1.769,00**
Admitido em 03/02/2020		**Salário base ->**	**1.400,00**
9.101	I.N.S.S.	8,0821	145,32
		Total de descontos ->	**145,32**
		Líquido ->	**1.653,00**
Admitido em 28/01/2021		**Salário base ->**	**1.400,00**
9.101	I.N.S.S.	7,5000	16,20
		Total de descontos ->	**16,20**
		Líquido ->	**200,00**

DEP. FGTS

	SOC.	NORMAL

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS				DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO / DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR / VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
112	**SIMONE DOS SANTOS**		**0 0**	**Admitido em 06/10/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,2145	172,65		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
451	Horas Extras 50% Not	2,35	40,46						
461	H. Extras 100% Not	1,11	25,48						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	15,83						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
	Total de proventos ->		**2.102,65**			**Total de descontos ->**	**172,65**		
Folha INSS -> 2.101,77	FGTS -> 2.101,77		IR -> 1.929,12	Rais -> 2.101,77		**Líquido ->**	**1.930,00**	0,00	168,14
61	**SONIA DE PAULA**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,2154	172,79		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
131	Adicional Noturno		350,00						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	107,45						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	25,79						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55						
	Total de proventos ->		**2.103,79**			**Total de descontos ->**	**172,79**		
Folha INSS -> 2.103,24	FGTS -> 2.103,24		IR -> 1.930,45	Rais -> 2.103,24		**Líquido ->**	**1.931,00**	0,00	168,25
62	**SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO**		**0 0**	**Admitido em 01/02/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,54		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,2597	279,17		
131	Adicional Noturno		350,00	9.151	I.R.	7,50	62,38		
424	H Extras 50% Noturna	25,40	341,17						
425	Hora Extra 100% Notu	12,14	217,42						
428	Hora Extra 50%	9,45	104,38						
429	Hora Extra 100%	12,23	180,11						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	202,34						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67						
	Total de proventos ->		**3.016,09**			**Total de descontos ->**	**342,09**		
Folha INSS -> 3.014,88	FGTS -> 3.014,88		IR -> 2.735,71	Rais -> 3.014,88		**Líquido ->**	**2.674,00**	0,00	241,19
108	**SUZANA VICENTE PINTO**		**0 0**	**Admitido em 01/09/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 11/01/2021 - Inicio situação em 11/01/2021 até 11/01/2021**								
5	Salário Mensalista	30,00	1.323,02	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,52		
101	Adic. Insalubridade		212,90	9.101	I.N.S.S.	8,1273	153,66		
262	Atestado Horas	5,00	31,82						
429	Hora Extra 100%	11,00	162,00						
451	Horas Extras 50% Not	3,40	46,94						
461	H. Extras 100% Not	0,53	9,76						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	52,49						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	45,16						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99						
	Total de proventos ->		**1.892,18**			**Total de descontos ->**	**154,18**		
Folha INSS -> 1.890,67	FGTS -> 1.890,67		IR -> 1.737,01	Rais -> 1.890,67		**Líquido ->**	**1.738,00**	0,00	151,25

FOLHAS Nº 597

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:55h

Endereço: RUA 700, 659 — Complemento:

Bairro: VARZEA — CEP: 88220-000 — Cidade/UF: ITAPEMA/SC.

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) — CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS				DEP. FGTS	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
63	**TAISE OLIVEIRA E SILVA**		**1 2**	**Admitido em 17/03/2020**		**Salário base ->**	**1.850,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	61,67		
428	Hora Extra 50%	0,07	0,88	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	123,33		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,21	9.101	I.N.S.S.	8,0092	133,44		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35						
		Total de proventos ->	**1.851,44**			**Total de descontos ->**	**318,44**		
Folha INSS -> 1.666,09		FGTS -> 1.666,09	IR -> 1.153,47		Rais -> 1.666,09	**Líquido ->**	**1.533,00**	0,00	133,28
87	**TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO**		**0 0**	**Admitido em 26/06/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,8971	236,88		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	39,12		
131	Adicional Noturno		450,00						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73						
428	Hora Extra 50%	1,18	16,25						
429	Hora Extra 100%	0,23	4,22						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	37,25						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55						
		Total de proventos ->	**2.663,00**			**Total de descontos ->**	**276,00**		
Folha INSS -> 2.662,45		FGTS -> 2.662,45	IR -> 2.425,57		Rais -> 2.662,45	**Líquido ->**	**2.387,00**	0,00	212,99
156	**TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA**		**0 0**	**Admitido em 20/01/2021**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	12,00	560,00	9.101	I.N.S.S.	7,5000	48,60		
101	Adic. Insalubridade		88,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60						
		Total de proventos ->	**648,60**			**Total de descontos ->**	**48,60**		
Folha INSS -> 648,00		FGTS -> 648,00	IR -> 599,40		Rais -> 648,00	**Líquido ->**	**600,00**	0,00	51,84
150	**THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTO**		**1 1**	**Admitido em 13/01/2021**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	19,00	886,67	9.101	I.N.S.S.	7,6359	92,39		
101	Adic. Insalubridade		139,33						
428	Hora Extra 50%	11,00	121,50						
440	Adic. Noturno Horas	21,00	33,41						
542	D.S.R. Rend. Var.	16,00	6,26						
543	D.S.R. Horas Extras	16,00	22,78						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44						
		Total de proventos ->	**1.210,39**			**Total de descontos ->**	**92,39**		
Folha INSS -> 1.209,95		FGTS -> 1.209,95	IR -> 927,97		Rais -> 1.209,95	**Líquido ->**	**1.118,00**	0,00	96,79
66	**THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES**		**1 1**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 04/01/2021 - Inicio situação em 04/01/2021 até 06/01/2021**								
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 17/01/2021 - Inicio situação em 17/01/2021 até 17/01/2021**								
5	Salário Mensalista	27,00	1.219,36	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	127,10		
101	Adic. Insalubridade		191,61	217	Faltas n/ Just.Horas	1,29	11,55		
131	Adicional Noturno		304,84	602	D.S.R. Faltas Dias	3,00	190,65		
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	89,55	9.101	I.N.S.S.	8,1453	157,30		
428	Hora Extra 50%	4,54	50,15						
429	Hora Extra 100%	6,42	94,55						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	56,22						
8.351	01 á 15 dias Atestad	4,00	180,65						
8.361	01 até 15 dias Adici	4,00	73,55						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,12						
		Total de proventos ->	**2.260,60**			**Total de descontos ->**	**486,60**		
Folha INSS -> 1.931,18		FGTS -> 1.931,18	IR -> 1.584,29		Rais -> 1.931,18	**Líquido ->**	**1.774,00**	0,00	154,49

FOLHAS Nº 598

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS				DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO		SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
138	**THAYSE CRISTINA COSTA**		**0 0**	**Admitido em 14/12/2020**		**Salário base ->**	**3.430,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.430,00	217	Faltas n/ Just.Horas	10,59	184,06		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	10,8890	520,54		
428	Hora Extra 50%	11,31	294,87	9.151	I.R.	22,50	322,35		
440	Adic. Noturno Horas	38,37	250,68						
451	Horas Extras 50% Not	0,07	2,56						
461	H. Extras 100% Not	10,52	511,97						
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	60,16						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	194,26						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,45						
		Total de proventos ->	**4.964,95**			**Total de descontos ->**	**1.026,95**		
Folha INSS -> 4.780,44		FGTS -> 4.780,44	IR -> 4.259,90		Rais -> 4.780,44	**Líquido ->**	**3.938,00**	0,00	382,43
67	**VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS**		**1 0**	**Admitido em 16/03/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 03/01/2021 - Inicio situação em 03/01/2021 até 12/01/2021**								
5	Salário Mensalista	21,00	2.524,84	9.101	I.N.S.S.	10,7000	482,24		
101	Adic. Insalubridade		149,03	9.151	I.R.	22,50	269,42		
429	Hora Extra 100%	10,59	380,00						
451	Horas Extras 50% Not	2,07	69,64						
461	H. Extras 100% Not	0,04	1,79						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	108,34						
8.351	01 á 15 dias Atestad	10,00	1.202,31						
8.361	01 até 15 dias Adici	10,00	70,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,74						
		Total de proventos ->	**4.507,66**			**Total de descontos ->**	**751,66**		
Folha INSS -> 4.506,92		FGTS -> 4.506,92	IR -> 4.024,68		Rais -> 4.506,92	**Líquido ->**	**3.756,00**	0,00	360,55
68	**ZENAIDE ADAIR**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,9214	239,39		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	40,50		
131	Adicional Noturno		450,00						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	112,27						
428	Hora Extra 50%	4,14	57,02						
429	Hora Extra 100%	0,15	2,75						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	41,29						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56						
		Total de proventos ->	**2.683,89**			**Total de descontos ->**	**279,89**		
Folha INSS -> 2.683,33		FGTS -> 2.683,33	IR -> 2.443,94		Rais -> 2.683,33	**Líquido ->**	**2.404,00**	0,00	214,66

FOLHAS Nº 599

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:55h

Endereço: RUA 700, 659 — Complemento:

Bairro: VARZEA — CEP: 88220-000 — Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) — CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		206.033,94
19	Reembolso Dif Sal		141,94
101	Adic. Insalubridade		19.235,31
116	Adic. Periculosidade		449,58
131	Adicional Noturno		16.436,58
262	Atestado Horas	12,45	108,34
360	Auxílio Transporte		200,00
424	H Extras 50% Noturna	91,21	1.346,18
425	Hora Extra 100% Notu	165,71	4.077,41
428	Hora Extra 50%	458,81	7.363,24
429	Hora Extra 100%	327,58	6.323,33
440	Adic. Noturno Horas	383,85	1.327,79
	Horas Extras 50% Not	152,14	3.349,57
461	H. Extras 100% Not	46,84	1.751,12
542	D.S.R. Rend. Var.		314,36
543	D.S.R. Horas Extras		5.801,07
3.105	Férias Folha	13,00	5.200,00
3.151	1/3 Férias Folha		1.733,33
8.205	Situação Aux.Doença	46,00	2.077,42
8.299	Aux.Doença Adic.	46,00	326,45
8.301	Aux.Doença Med.HE	46,00	227,51
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	46,00	51,20
8.351	01 á 15 dias Atestad	112,00	6.758,02
8.361	01 até 15 dias Adici	109,00	973,57
9.002	Arred. Prov. Folha		53,13

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	18,00	1.603,37
217	Faltas n/ Just.Horas	76,37	921,52
218	Faltas n/ Just.Valor	119,35	119,35
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
602	D.S.R. Faltas Dias		2.046,98
3.949	Desconto férias		5.379,04
8.801	Desconto Situação		2.682,58
9.101	I.N.S.S.		24.265,83
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		713,08
9.151	I.R.		8.311,43
9.153	I.R. Férias Rec.		841,21

RESUMO GERAL		FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	103	103	0	0	0	0	0	0
PROVENTOS	291.660,39	291.660,39	0,00	0,00	0,00	0,00		
DESCONTOS	49.884,39	49.884,39	0,00	0,00	0,00	0,00		
L[illegible]DO	241.776,00	241.776,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIBUTÁVEL INSS	284.033,46	284.033,46	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIBUTÁVEL IR	161.703,25	161.703,25	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR	8.311,43	8.311,43	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIB. FGTS	284.033,46	284.033,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	22.722,23	22.722,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	22.722,23	22.722,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			284.033,46				284.033,46	284.033,46		
24.978,91										

Total Segurados = 24.978,91

GPS -> 24.978,91 (BRUTO) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) = 24.978,91 (LIQ)

Admitidos Mês = 10 — Demitidos Mês = 0 — Ativos = 103 — Afastados = 2 — Ac.Trabalho = 0 — Militar = 0 — Maternidade = 0 — Doença = 2

FOLHAS Nº 600

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:55h

Endereço: RUA 700, 659 IE: ISENTO

Bairro: VARZEA Complemento:

CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

PROVENTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		206.033,94
19	Reembolso Dif Sal		141,94
101	Adic. Insalubridade		19.235,31
116	Adic. Periculosidade		449,58
131	Adicional Noturno		16.436,58
262	Atestado Horas	12,45	108,34
360	Auxílio Transporte		200,00
424	H Extras 50% Noturna	91,21	1.346,18
425	Hora Extra 100% Notu	165,71	4.077,41
428	Hora Extra 50%	458,81	7.363,24
429	Hora Extra 100%	327,58	6.323,33
440	Adic. Noturno Horas	383,85	1.327,79
	Horas Extras 50% Not	152,14	3.349,57
461	H. Extras 100% Not	46,84	1.751,12
542	D.S.R. Rend. Var.		314,36
543	D.S.R. Horas Extras		5.801,07
3.105	Férias Folha	13,00	5.200,00
3.151	1/3 Férias Folha		1.733,33
8.205	Situação Aux.Doença	46,00	2.077,42
8.299	Aux.Doença Adic.	46,00	326,45
8.301	Aux.Doença Med.HE	46,00	227,51
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	46,00	51,20
8.351	01 á 15 dias Atestad	112,00	6.758,02
8.361	01 até 15 dias Adici	109,00	973,57
9.002	Arred. Prov. Folha		53,13

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	18,00	1.603,37
217	Faltas n/ Just.Horas	76,37	921,52
218	Faltas n/ Just.Valor	119,35	119,35
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
602	D.S.R. Faltas Dias		2.046,98
3.949	Desconto férias		5.379,04
8.801	Desconto Situação		2.682,58
9.101	I.N.S.S.		24.265,83
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		713,08
9.151	I.R.		8.311,43
9.153	I.R. Férias Rec.		841,21

RESUMO GERAL		FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	103	103	0	0	0	0	0	0
PROVENTOS	291.660,39	291.660,39	0,00	0,00	0,00	0,00		
DESCONTOS	49.884,39	49.884,39	0,00	0,00	0,00	0,00		
L[illegible]DO	241.776,00	241.776,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIBUTÁVEL INSS	284.033,46	284.033,46	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIBUTÁVEL IR	161.703,25	161.703,25	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR	8.311,43	8.311,43	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIB. FGTS	284.033,46	284.033,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	22.722,23	22.722,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	22.722,23	22.722,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS Nº 601

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			284.033,46				284.033,46	284.033,46		
24.978,91										

Total Segurados = 24.978,91

GPS -> 24.978,91 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 24.978,91 (LIQ)

Admitidos Mês = 10 Demitidos Mês = 0 Ativos = 103 Afastados = 2 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 2

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.

FOLHAS
Nº 602

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:27

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	1512 - SAO JOSE - SC
Conta/Nome Favorecido	1022219.4 - ADRIANO PATRICK QUADROS PAES
CNPJ Favorecido	017.701.610-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483647
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101222
Valor a Pagar	3.912,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:34
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.5C1C.5C01.1C01.1539.2D30.48

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

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

FOLHAS
Nº 603

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:26

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0702 - SAO MIGUEL D OESTE
Conta/Nome Favorecido	78707.6 - ALINE REGINA BERNARDI
CNPJ Favorecido	072.225.779-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483648
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101241
Valor a Pagar	1.668,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0235.4801.1C01.1539.2D4E.4C

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

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

FOLHAS
Nº 604

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:26

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	1614 - CENTRO NAVEGANTES
Conta/Nome Favorecido	1021638.9 - ANA CECILIA DA SILVA ROCCA
CNPJ Favorecido	434.026.400-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483649
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101250
Valor a Pagar	1.822,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:38
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0846.0C01.1C01.1539.2D58.4F

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

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

FOLHAS
Nº 605

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:25

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO
CNPJ Favorecido	064.592.739-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483650
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101252
Valor a Pagar	1.927,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:39
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0C5A.1801.1C01.1539.2D62.50

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

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

FOLHAS
Nº 606

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:27

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27675.0 - ALCIONE FERNANDES
CNPJ Favorecido	003.845.839-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483691
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101231
Valor a Pagar	2.207,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:35
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.180B.0401.1C01.1539.2D3A.56

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

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

FOLHAS
Nº 607

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:26

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido	515.093.420-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483692
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101237
Valor a Pagar	1.922,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:36
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0C47.2001.1C01.1539.2D44.58

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

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

FOLHAS
Nº 606

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:24

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0416 - ITAJAI
Conta/Nome Favorecido	35611.5 - BEATRIZ DA SILVA
CNPJ Favorecido	087.915.289-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483693
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101263
Valor a Pagar	1.589,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.6328.2801.1C01.1539.2E1C.63

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

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

FOLHAS
Nº 609

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:25

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	35238354.6 - ANA REIS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	034.596.760-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483651
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101255
Valor a Pagar	4.302,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:40
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.075A.2801.1C01.1539.2E09.02

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

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

FOLHAS
Nº 610

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:25

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	0613 - VACARIA RS
Conta/Nome Favorecido	14900.4 - ANDREIA FROZI
CNPJ Favorecido	005.759.880-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483652
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101259
Valor a Pagar	4.619,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:41
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.143A.3C01.1C01.1539.2E13.03

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

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

FOLHAS
Nº 611

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:24

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6615 - BALNEARIO CAMBORIU AV.ESTADO
Conta/Nome Favorecido	852.8 - CLAUDIO DE QUADRA
CNPJ Favorecido	953.317.519-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483653
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101265
Valor a Pagar	2.455,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:43
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.2202.5801.1C01.1539.2E27.06

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

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

FOLHAS
Nº 612

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:23

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	33560.5 - DANIELE BARNI
CNPJ Favorecido	301.410.758-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483654
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101285
Valor a Pagar	1.485,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.5F17.4801.1C01.1539.2E3B.09

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

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

FOLHAS
Nº 613

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:23

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	2027 - XV DE NOVEMBRO
Conta/Nome Favorecido	1012859.3 - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA
CNPJ Favorecido	048.544.159-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483715
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101289
Valor a Pagar	3.423,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:46
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.484E.2001.1C01.1539.2E45.0B

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

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

FOLHAS
Nº 614

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:47

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido	12295.1 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483716
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101295
Valor a Pagar	2.191,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.1732.3C01.1C01.1539.2E59.0F

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

FOLHAS
Nº 615

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:02:23

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	109835.7 - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS
CNPJ Favorecido	065.281.169-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483695
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101271
Valor a Pagar	1.511,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:44
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.601C.5001.1C01.1539.2E31.19

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

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

FOLHAS
Nº 616

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:47

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	22941.0 - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA
CNPJ Favorecido	317.207.638-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483697
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101291
Valor a Pagar	6.122,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:47
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.5049.4401.1C01.1539.2E4F.22

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

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

FOLHAS
Nº 617

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:46

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	14477.5 - EDIRENE SILVA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	837.075.062-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483698
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101302
Valor a Pagar	1.744,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:50
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.053E.1001.1C01.1539.2F09.28

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

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

FOLHAS
Nº 618

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:46

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	119907.2 - EDILAMAR DA SILVA GOMES
CNPJ Favorecido	825.175.332-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483717
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101298
Valor a Pagar	1.491,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.5F32.4C01.1C01.1539.2E63.10

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

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

FOLHAS
Nº 619

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:44

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido	212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido	003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483719
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101331
Valor a Pagar	1.700,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0358.1001.1C01.1539.2F3B.14

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

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

FOLHAS
Nº 620

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:44

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN
CNPJ Favorecido	051.081.049-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483720
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101336
Valor a Pagar	2.311,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:56
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.1C20.2801.1C01.1539.2F45.52

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

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

FOLHAS
Nº 621

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:46

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29415.8 - EDUARDA BATISTA KREUNING
CNPJ Favorecido	029.201.280-27

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483700
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101312
Valor a Pagar	4.306,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:51
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.080A.4001.1C01.1539.2F13.2E

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

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

FOLHAS
Nº 622

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:45

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido	059.972.859-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483701
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101318
Valor a Pagar	2.923,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.344E.5C01.1C01.1539.2F1D.35

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

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

FOLHAS
Nº 623

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:45

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido	92702067
Agência Favorecido	1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	351593300.4 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483702
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101320
Valor a Pagar	4.535,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.111B.0401.1C01.1539.2F27.36

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

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

FOLHAS
Nº 624

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:44

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido	166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
CNPJ Favorecido	029.478.369-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483703
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101325
Valor a Pagar	4.539,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.112B.1C01.1C01.1539.2F31.39

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

FOLHAS
Nº 625

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:43

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2352 - NOVA PALMA
Conta/Nome Favorecido	39216.2 - GABRIELA ALMANSA CARLOS
CNPJ Favorecido	012.643.660-60

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483706
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101340
Valor a Pagar	4.157,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:57
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.0210.0001.1C01.1539.2F4F.42

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

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

FOLHAS
Nº 626

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:41

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	8457 - TIJUCAS-SC
Conta/Nome Favorecido	1863.1 - KATIELLI RAQUEL MACULAN
CNPJ Favorecido	051.479.779-70

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483722
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101367
Valor a Pagar	2.793,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:02
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.2F3D.4801.1C01.1539.301D.5B

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

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

FOLHAS
Nº 627

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:41

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	39656.6 - LELIANE DALVA WASEN
CNPJ Favorecido	012.032.769-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483724
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101373
Valor a Pagar	1.931,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0D0E.0401.1C01.1539.3027.5D

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

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

FOLHAS
Nº 628

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:40

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido	92702067
Agência Favorecido	0369 - TANCREDO NEVES
Conta/Nome Favorecido	350053870.4 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	817.982.290-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483725
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101386
Valor a Pagar	1.936,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:06
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0D22.3C01.1C01.1539.3045.61

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

FOLHAS
Nº 629

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:43

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES
CNPJ Favorecido	658.743.409-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483707
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101344
Valor a Pagar	1.912,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:58
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0C24.1401.1C01.1539.2F59.44

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

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

FOLHAS
Nº 630

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:43

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2926 - ALTO DA XV-CURITIBA
Conta/Nome Favorecido	30181.7 - JANICE HORSTMANN
CNPJ Favorecido	098.286.769-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483708
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101347
Valor a Pagar	3.933,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:59
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.5D14.2401.1C01.1539.2F63.4A

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

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

FOLHAS
Nº 631

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:42

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	28072.9 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
CNPJ Favorecido	328.852.530-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483709
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101355
Valor a Pagar	2.281,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:00
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.1B0C.4801.1C01.1539.3009.4D

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

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

FOLHAS
Nº 632

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:42

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	28233.5 - JULIANA GOMES GARCIA
CNPJ Favorecido	030.343.222-59

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483710
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101359
Valor a Pagar	2.235,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:01
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.191C.5C01.1C01.1539.3013.4F

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

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

FOLHAS
Nº 633

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:41

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3272 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido	24888.6 - LERIANA DUTRA
CNPJ Favorecido	092.572.909-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483712
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101376
Valor a Pagar	2.804,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:04
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.3005.4401.1C01.1539.3028.0D

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

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

FOLHAS
Nº 634

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:40

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido	055.257.469-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483713
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101381
Valor a Pagar	2.089,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.132D.5C01.1C01.1539.3032.16

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

FOLHAS
Nº 635

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:40

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido	053.673.818-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483726
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101390
Valor a Pagar	2.579,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.2706.5001.1C01.1539.304F.63

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

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

FOLHAS
Nº 636

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:39

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27986.0 - MARIA GRACILENE DA SILVA
CNPJ Favorecido	081.402.704-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483727
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101399
Valor a Pagar	2.340,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.1D33.1401.1C01.1539.305A.3F

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

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

FOLHAS
Nº 637

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:38

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3151 - RIO TOCANTINS
Conta/Nome Favorecido	29097.3 - MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES
CNPJ Favorecido	028.019.741-10

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483728
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101408
Valor a Pagar	774,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.4257.3C01.1C01.1539.3114.40

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

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

FOLHAS
Nº 638

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:39

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	5361400.3 - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA
CNPJ Favorecido	039.367.749-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483714
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101394
Valor a Pagar	1.500,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:08
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.5F5A.3001.1C01.1539.3050.2F

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

FOLHAS
Nº 639

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:38

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3532 - NOSSA SRA. DO SOCORRO SE
Conta/Nome Favorecido	38708.0 - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS
CNPJ Favorecido	859.613.995-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483735
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101402
Valor a Pagar	2.442,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.213B.4001.1C01.1539.3100.34

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

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

FOLHAS
Nº 640

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:38

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1792 - PENHA
Conta/Nome Favorecido	39745.0 - MICHELLY ANNAY VARNIER
CNPJ Favorecido	044.177.699-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483736
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101406
Valor a Pagar	4.440,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:11
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.0D33.5401.1C01.1539.310A.36

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

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

FOLHAS
Nº 641

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:37

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	18261.5 - ODACIR SALDANHA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	810.127.059-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483738
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101413
Valor a Pagar	1.790,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0734.1401.1C01.1539.311E.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

FOLHAS
Nº 642

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:37

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	15186.6 - PRISCILA LOCATELLI
CNPJ Favorecido	056.429.619-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483739
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101417
Valor a Pagar	3.984,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.5F1C.2801.1C01.1539.3128.3A

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

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

FOLHAS
Nº 643

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:37

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido	216082.4 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	260.692.658-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483740
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101421
Valor a Pagar	3.363,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.462C.3C01.1C01.1539.3132.3C

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

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

FOLHAS
Nº 649

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:36

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido	20583.7 - ROSANE VARGAS
CNPJ Favorecido	031.291.479-26

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483730
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101430
Valor a Pagar	2.132,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:17
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.1514.3801.1C01.1539.3146.47

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

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

FOLHAS
Nº 645

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:34

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido	44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido	016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483731
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101448
Valor a Pagar	1.931,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:21
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0D11.2001.1C01.1539.320A.49

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

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

FOLHAS
Nº 646

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:34

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0184 - MACAE
Conta/Nome Favorecido	25209.7 - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO
CNPJ Favorecido	981.524.163-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483732
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101454
Valor a Pagar	2.674,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.2A59.3C01.1C01.1539.3214.4C

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

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

FOLHAS
Nº 647

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:33

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido	814.935.410-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483734
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101465
Valor a Pagar	1.533,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:24
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.611A.0C01.1C01.1539.3228.50

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

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

FOLHAS
Nº 64B

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:36

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	323 - MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA.
ISPB Favorecido	10573521
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	8307546865.6 - RENATA DE SOUZA CASAGRANDE
CNPJ Favorecido	053.659.729-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483741
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101425
Valor a Pagar	4.539,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.1130.5001.1C01.1539.313C.54

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

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

FOLHAS
Nº 649

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:35

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29183.2 - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES
CNPJ Favorecido	922.369.019-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483742
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101436
Valor a Pagar	1.499,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:19
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.5F59.1C01.1C01.1539.315A.5A

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

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

FOLHAS
Nº 650

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:35

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27894.6 - ROSELI FRANCISCA DA SILVA
CNPJ Favorecido	300.143.268-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483743
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101444
Valor a Pagar	1.769,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:19
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0645.4001.1C01.1539.315A.60

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

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

FOLHAS
Nº 651

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:35

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1874 - BIGUACU
Conta/Nome Favorecido	61915.6 - ROSEMERE DIAS PEREIRA
CNPJ Favorecido	002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483744
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101446
Valor a Pagar	1.653,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:21
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0205.4C01.1C01.1539.320A.62

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

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

FOLHAS
Nº 652

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:34

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	25879.0 - SUZANA VICENTE PINTO
CNPJ Favorecido	037.037.229-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483747
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101457
Valor a Pagar	1.738,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:23
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.052E.2001.1C01.1539.321F.02

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

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

FOLHAS
Nº 653

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:33

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	20640.9 - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES
CNPJ Favorecido	093.670.459-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483749
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101471
Valor a Pagar	1.774,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.065A.6001.1C01.1539.3233.07

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

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

FOLHAS
Nº 664

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:33

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	5284 - SAO JOSE DO CERRITO BESC SC
Conta/Nome Favorecido	6272.3 - THAYSE CRISTINA COSTA
CNPJ Favorecido	064.245.199-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483750
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101478
Valor a Pagar	3.938,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.5D2F.1C01.1C01.1539.323D.0B

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

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

FOLHAS
Nº 655

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:32

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	57716.2 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	298.299.138-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483751
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101482
Valor a Pagar	3.756,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:27
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.5613.3001.1C01.1539.3247.0C

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

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

FOLHAS
Nº 656

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:32

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3533 - SAO JOAO BATISTA SC
Conta/Nome Favorecido	23969.5 - KETLEN ADRIANA KONIG DAROS
CNPJ Favorecido	049.797.859-80

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72484089
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	105007
Valor a Pagar	4.000,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 16:15:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.6132.0001.1C01.153A.3662.0F

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

FOLHAS
Nº 657

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:31

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	52578.2 - ARICLEIA ALICE SIMON
CNPJ Favorecido	041.603.079-30

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72484090
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	105021
Valor a Pagar	2.792,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 16:15:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.3112.3C01.1C01.153A.3726.11

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

FOLHAS
Nº 658

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:31

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2195 - JAGUAPIT
Conta/Nome Favorecido	17031.3 - LEVI VICTOR VIANNA VIOLI
CNPJ Favorecido	086.622.949-36

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72484091
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	105025
Valor a Pagar	563,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 16:15:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.3C02.5001.1C01.153A.3726.13

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

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

FOLHAS
Nº 659

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:32

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido	92702067
Agência Favorecido	0303 - PALMEIRA DAS MISSOES
Conta/Nome Favorecido	351798670.9 - BARBARA DORO DA SILVA
CNPJ Favorecido	005.241.640-29

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72484136
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	105017
Valor a Pagar	3.606,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 16:15:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.514C.1C01.1C01.153A.371C.38

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

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

FOLHAS
Nº 660

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:31

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0713 - QUILOMBO DOS PALMARES
Conta/Nome Favorecido	36297.0 - MARIA WELLISA DA SILVA LIMA
CNPJ Favorecido	134.466.074-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72484137
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	105027
Valor a Pagar	694,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 16:15:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.411C.4801.1C01.153A.373A.3A

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

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

FOLHAS
Nº 661

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:30

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	**104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
ISPB Favorecido	**360305**
Agência Favorecido	**0056 - ARAPIRACA**
Conta/Nome Favorecido	**48412.9 - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS**
CNPJ Favorecido	**117.230.864-01**

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	**72484092**
Finalidade	**CREDITO EM CONTA CORRENTE**
Sequência de Autenticação	**105043**
Valor a Pagar	**1.118,00**
Data/Hora Transação	**28/01/2021 16:15:56**
Identificador	**Não Informado**
Protocolo	**0323.5217.3801.1C01.153A.3744.3F**

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

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

FOLHAS
Nº 662

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:30

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27064.6 - SILVANE SILVA
CNPJ Favorecido	924.632.824-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72484138
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	105039
Valor a Pagar	200,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 16:15:56
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.2D35.1801.1C01.153A.3744.52

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

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

FOLHAS
Nº 666

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:29

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	1412 - BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido	47842.0 - TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA
CNPJ Favorecido	156.315.238-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72484139
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	105053
Valor a Pagar	600,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 16:15:57
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.3D35.5401.1C01.153A.374E.56

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

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

FOLHAS
Nº 664

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:29

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	684.870-2 - RAFAELA KARINE BACHMANN

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10070933
Data da Transferência	28/01/2021
Sequência Autenticação	105234
Data/Hora Transação	28/01/2021 16:16:48
Valor a Pagar	3.325,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	5705.2054.011C.0115.3A3C.5034

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

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

FOLHAS
Nº 665

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/01/2021 - 09:16:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				(0047)35620226
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	284.936,65	106	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	86.324.860/0009-53	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
22.794,93	0,00	22.794,93

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858900002274 949301792100 207649050886 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 29/01/2021 - 09:16:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				(0047)35620226
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	284.936,65	106	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	86.324.860/0009-53	01/2021	07/02/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
22.794,93	0,00	22.794,93

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2021

858900002274 949301792100 207649050886 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FOLHAS Nº 666

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 29/01/2021
HORA: 09:16:48
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
COMPETÊNCIA: 01/2021 — CÓD REC: 115 — FPAS: 639 — SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	106
REMUNERAÇÃO	284.936,65
DEPÓSITO	22.794,93
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	22.794,93

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

FOLHA Nº 667

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 29/01/2021
HORA: 09:16:48
PÁG : 0001/0011

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002274 949301792100 207649050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
MARCILEA HUFF DE MELO		129.48598.71-2	20/01/2021	01		22/01/2021	J	04221
112,77	0,00	0,00	8,45			9,03		0,00
DANIELA APARECIDA DIAS		136.77096.72-2	28/10/2020	01		04/01/2021	J	05135
87,33	0,00	0,00	6,54			6,98		0,00
JESSICA RODRIGUES		162.53760.94-8	08/07/2020	01		18/01/2021	H	05135
0,01	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
SILVANA REGINA DOS SANTOS		201.41385.05-1	05/12/2020	01		13/01/2021	J	05143
703,08	0,00	0,00	52,73			56,24		0,00
MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES		210.63986.42-9	23/09/2020	01		16/01/2021	P1	05143
836,13	0,00	0,00	62,70			66,89		0,00
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA		160.13577.67-7	17/04/2020	01				03222
2.855,86	0,00	0,00	260,09			228,46		0,00
ADRIANO PATRICK QUADROS PAES		160.00012.88-9	14/12/2020	01	05			02235
4.447,16	0,00	0,00	221,05			355,77		0,00
ALCIONE FERNANDES		125.89804.72-7	31/01/2020	01				07823
2.413,08	0,00	0,00	206,96			193,05		0,00
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS		122.45195.04-5	30/01/2020	01				07823
2.092,93	0,00	0,00	171,86			167,44		0,00
ALINE REGINA BERNARDI		210.52143.67-0	06/02/2020	01				04110
1.814,57	0,00	0,00	146,81			145,16		0,00
ANA CECILIA DA SILVA ROCCA		121.44794.24-5	02/12/2020	01				05143
1.983,59	0,00	0,00	162,02			158,69		0,00
ANA CLAUDIA CAETANO		138.14081.72-1	31/01/2020	01				04221
2.098,51	0,00	0,00	172,36			167,88		0,00
ANA REIS DOS SANTOS		161.43171.90-5	30/01/2020	01				02235
5.331,35	0,00	0,00	597,66			426,50		0,00
ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO		126.41191.67-0	17/11/2020	01				03222
2.321,33	0,00	0,00	195,95			185,71		0,00
ANDREIA FROZI		130.61728.67-7	01/04/2020	01				02235
5.757,01	0,00	0,00	657,26			460,57		0,00

FOLHAS Nº 669

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002274 949301792100 207649050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ARICLEIA ALICE SIMON		206.15472.01-4	13/01/2021	01			02235
3.142,45	0,00	0,00	294,48			251,39	0,00
BARBARA DORO DA SILVA		128.43256.68-4	25/12/2020	01			02235
4.235,26	0,00	0,00	444,21			338,83	0,00
BEATRIZ DA SILVA		206.16705.98-5	01/12/2020	01			05152
1.726,99	0,00	0,00	138,92			138,15	0,00
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA		128.20375.67-9	31/01/2020	01			03222
2.645,89	0,00	0,00	234,89			211,68	0,00
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO		137.30063.61-7	06/10/2020	01			03222
1.802,19	0,00	0,00	145,69			144,17	0,00
CLAUDIO DE QUADRA		124.39314.75-9	05/11/2020	01			07823
2.728,28	0,00	0,00	244,78			218,27	0,00
CRISTIANE GOULART BATISTA		135.04033.72-9	16/12/2020	01			03222
2.615,14	0,00	0,00	231,20			209,22	0,00
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS		203.20432.69-0	06/04/2020	01			04221
1.641,91	0,00	0,00	131,27			131,35	0,00
DANIELE BARNI		128.15750.81-5	05/05/2020	01			04221
1.612,67	0,00	0,00	128,64			129,02	0,00
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA		130.26418.50-0	30/01/2020	01			02235
3.984,11	0,00	0,00	409,05			318,73	0,00
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA		134.01965.93-9	01/01/2020	01			01311
7.720,00	0,00	0,00	751,97			617,61	0,00
DJENIFER DE AVILA MELO		204.72112.98-2	17/11/2020	01			03222
2.062,20	0,00	0,00	169,09			164,97	0,00
EDIANA ALVES DOS SANTOS		127.80929.68-7	07/02/2020	01			05132
2.421,37	0,00	0,00	207,95			193,71	0,00
EDILAMAR DA SILVA GOMES		161.47876.67-9	26/03/2020	01			05143
1.620,01	0,00	0,00	129,30			129,60	0,00
EDIRENE SILVA DOS SANTOS		161.49701.27-2	31/01/2020	01			05135
1.897,85	0,00	0,00	154,30			151,82	0,00

FOLHAS Nº 697

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002274 949301792100 207649050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
EDUARDA BATISTA KREUNING		204.13625.42-1	30/01/2020	01			02235
5.338,74	0,00	0,00	598,70			427,09	0,00
ELIANE FERNANDES		207.01381.86-2	31/01/2020	01			03222
2.334,51	0,00	0,00	197,53			186,76	0,00
ELIZAMA FERREIRA LIMA		203.17007.54-2	30/01/2020	01			02237
3.340,00	0,00	0,00	318,87			267,20	0,00
ELIZE CRISTINE DA LUZ		204.72291.76-3	17/12/2020	01			03222
2.059,47	0,00	0,00	168,85			164,75	0,00
EMANOELA SILVEIRA		203.39301.83-4	30/01/2020	01			03222
2.093,72	0,00	0,00	171,93			167,49	0,00
EVERTON DUTRA DOS SANTOS		127.92396.52-2	30/01/2020	01	05		02235
5.260,51	0,00	0,00	340,25			420,85	0,00
FABIANE COINETE MOREIRA		203.76721.58-2	02/09/2020	01			03222
2.305,86	0,00	0,00	194,09			184,46	0,00
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO		190.10155.48-2	03/02/2020	01			01421
13.733,33	0,00	0,00	751,97			1.098,66	0,00
FLAVIA FEITOSA DE AMORIM		210.48807.96-9	15/01/2021	01			03222
1.409,03	0,00	0,00	110,31			112,72	0,00
FRANCENE GARBIN		129.96001.72-0	13/04/2020	01			03222
2.616,96	0,00	0,00	231,42			209,36	0,00
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN		127.85530.72-3	31/01/2020	01			05132
2.569,19	0,00	0,00	225,69			205,54	0,00
FRANCIELI MARQUES		162.19774.91-5	20/01/2021	01			03222
996,38	0,00	0,00	74,72			79,71	0,00
GABRIELA ALMANSA CARLOS		137.26279.88-0	17/11/2020	01	05		02235
4.635,90	0,00	0,00	93,77			370,87	0,00
GEYSA DAIANA BEREJUK		206.25640.65-3	01/02/2020	01			03222
2.265,60	0,00	0,00	189,26			181,24	0,00
GISELE SERAFIM D ASSUNCAO		160.71979.68-5	06/01/2021	01			03222
2.147,50	0,00	0,00	176,77			171,80	0,00

FOLHA Nº 920

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002274 949301792100 207649050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
COMP: 01/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	139.54813.72-5	30/01/2020	01			03222
2.668,30	0,00	0,00	237,58		213,46	0,00
IVETE BROSOWSKI MENDES	120.81450.57-9	30/01/2020	01			05143
2.081,96	0,00	0,00	170,87		166,56	0,00
JANICE HORSTMANN	212.75777.06-8	30/01/2020	01			02235
4.772,46	0,00	0,00	519,42		381,79	0,00
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	120.39905.31-8	30/01/2020	01			07823
2.532,50	0,00	0,00	221,29		202,61	0,00
JONATAN FERREIRA BATISTA	128.70072.32-7	06/03/2020	01			03222
2.669,32	0,00	0,00	237,71		213,55	0,00
JULIANA ANDREA DEL RE	124.18212.07-8	30/01/2020	01			03222
3.145,18	0,00	0,00	294,81		251,62	0,00
JULIANA GOMES GARCIA	156.95996.56-6	29/07/2020	01			05143
2.475,75	0,00	0,00	214,48		198,06	0,00
JULIANA MARTINS	206.16984.66-3	31/01/2020	01			03222
2.055,85	0,00	0,00	168,52		164,46	0,00
KATIELLI RAQUEL MACULAN	128.81821.49-0	06/11/2020	01			02234
3.165,61	0,00	0,00	297,26		253,25	0,00
KELLI DAIANE GALL	200.59304.21-3	25/12/2020	01			03222
2.239,52	0,00	0,00	186,13		179,16	0,00
KEROLIN DA SILVA ROCHA	201.63560.83-2	05/12/2020	01			03222
2.445,69	0,00	0,00	210,87		195,65	0,00
KETLEN ADRIANA KONIG DAROS	130.63037.52-3	29/10/2020	01			02235
4.745,23	0,00	0,00	515,61		379,62	0,00
KETLHIN MONIQUE FREIRE	161.75193.91-2	04/12/2020	01			03222
2.469,00	0,00	0,00	213,67		197,52	0,00
LELIANE DALVA WASEN	164.58256.65-6	15/12/2020	01			05143
2.103,24	0,00	0,00	172,79		168,25	0,00
LERIANA DUTRA	206.54729.69-1	09/10/2020	01			05152
3.157,69	0,00	0,00	296,31		252,61	0,00

FOLHAS 171

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002274 949301792100 207649050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
LEVI VICTOR VIANNA VIOLI	154.41004.02-2	21/01/2021	01			04221
608,64 / 0,00	0,00	45,64			48,69	0,00
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	128.74530.52-4	30/01/2020	01			04110
2.295,94 / 0,00	0,00	192,90			183,68	0,00
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	129.68864.70-1	30/01/2020	01			04221
2.109,07 / 0,00	0,00	173,31			168,73	0,00
LUIZA MARCIA MUNIZ	200.66660.86-0	30/01/2020	01			03222
2.208,75 / 0,00	0,00	182,44			176,70	0,00
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	128.18395.69-2	01/01/2020	01			03222
2.526,36 / 0,00	0,00	220,55			202,11	0,00
MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	140.15326.75-6	16/11/2020	01			03222
2.343,95 / 0,00	0,00	198,66			187,51	0,00
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	120.85102.53-2	30/01/2020	01			07823
2.898,91 / 0,00	0,00	265,26			231,92	0,00
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	203.31829.17-1	30/01/2020	01			03222
2.062,71 / 0,00	0,00	169,14			165,01	0,00
MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES	164.31301.59-6	05/11/2020	01			03222
2.417,46 / 0,00	0,00	207,48			193,39	0,00
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	122.72594.78-8	30/01/2020	01			03222
2.116,67 / 0,00	0,00	174,00			169,34	0,00
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	200.40662.09-2	30/01/2020	01			05152
1.629,23 / 0,00	0,00	130,13			130,33	0,00
MARIA GRACILENE DA SILVA	164.09263.88-1	30/01/2020	01			05132
2.605,01 / 0,00	0,00	229,99			208,40	0,00
MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	130.08259.25-0	04/12/2020	01			03222
2.354,09 / 0,00	0,00	199,88			188,33	0,00
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	124.83173.22-7	30/01/2020	01			03222
2.079,09 / 0,00	0,00	170,61			166,33	0,00
MARIA WELLISA DA SILVA LIMA	207.58896.35-7	19/01/2021	01			05135
749,27 / 0,00	0,00	56,19			59,94	0,00

FOLHAS Nº 642

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002274 949301792100 207649050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS		164.48113.93-3	26/11/2020	01			04221
2.747,59	0,00	0,00	247,10			219,80	0,00
MICHELLY ANNAY VARNIER		128.03673.53-5	30/01/2020	01			02235
5.469,75	0,00	0,00	617,04			437,59	0,00
NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA		122.72557.01-7	24/12/2020	01			03222
2.374,17	0,00	0,00	202,29			189,94	0,00
NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO		204.07103.27-3	16/12/2020	01			03222
2.672,57	0,00	0,00	238,10			213,80	0,00
NEURACI DE PAULA		126.81335.52-5	31/01/2020	01			03222
2.020,00	0,00	0,00	165,30			161,61	0,00
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS		103.79250.03-6	30/01/2020	01			05143
1.948,17	0,00	0,00	158,83			155,86	0,00
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES		124.28652.97-6	30/01/2020	01			03222
2.662,84	0,00	0,00	236,93			213,03	0,00
PRISCILA LOCATELLI		210.51161.67-5	01/11/2020	01			02235
4.849,26	0,00	0,00	530,17			387,94	0,00
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA		125.81486.15-7	31/01/2020	01			02235
3.941,35	0,00	0,00	403,06			315,31	0,00
RAFAELA KARINE BACHMANN		135.80804.72-2	11/01/2021	01			04101
3.850,00	0,00	0,00	390,27			308,00	0,00
RENATA DE SOUZA CASAGRANDE		203.15895.48-3	01/08/2020	01			02235
5.628,77	0,00	0,00	639,30			450,30	0,00
ROBERTA VARELA		123.20935.74-8	05/03/2020	01			03222
2.471,14	0,00	0,00	213,92			197,70	0,00
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA		165.51622.95-0	17/07/2020	01			03222
3.348,80	0,00	0,00	320,11			267,90	0,00
ROSANE VARGAS		126.68536.72-5	02/12/2020	01			05152
2.327,84	0,00	0,00	196,73			186,23	0,00
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES		123.41096.58-3	30/01/2020	01			05143
1.628,89	0,00	0,00	130,10			130,32	0,00

FOLHAS Nº 973

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002274 949301792100 207649050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ROSELEA MACHADO BENTO	124.83968.16-5	07/10/2020	01			03222
2.307,05 / 0,00	0,00	194,23			184,57	0,00
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	127.17865.23-5	31/01/2020	01			05143
1.925,31 / 0,00	0,00	156,77			154,03	0,00
ROSEMERE DIAS FERREIRA	202.19818.70-8	03/02/2020	01			05135
1.798,05 / 0,00	0,00	145,32			143,84	0,00
SILVANE SILVA	165.75234.59-4	28/01/2021	01			05143
216,00 / 0,00	0,00	16,20			17,28	0,00
SIMONE DOS SANTOS	203.97019.51-8	06/10/2020	01			03222
2.101,77 / 0,00	0,00	172,65			168,14	0,00
SONIA DE PAULA	209.34893.79-3	30/01/2020	01			05143
2.103,24 / 0,00	0,00	172,79			168,25	0,00
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	203.96498.16-1	01/02/2020	01			04221
3.014,88 / 0,00	0,00	279,17			241,19	0,00
SUZANA VICENTE PINTO	127.72465.72-3	01/09/2020	01			04221
1.890,67 / 0,00	0,00	153,66			151,26	0,00
TAISE OLIVEIRA E SILVA	126.53561.71-0	17/03/2020	01			04110
1.666,09 / 0,00	0,00	133,44			133,29	0,00
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	124.99666.11-2	26/06/2020	01			03222
2.662,45 / 0,00	0,00	236,88			213,00	0,00
TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA	169.70248.00-4	20/01/2021	01			05143
648,00 / 0,00	0,00	48,60			51,84	0,00
THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS	157.24818.27-6	13/01/2021	01			05143
1.209,95 / 0,00	0,00	92,39			96,79	0,00
THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	200.08036.18-1	30/01/2020	01			04221
1.931,18 / 0,00	0,00	157,30			154,49	0,00
THAYSE CRISTINA COSTA	139.13889.72-7	14/12/2020	01			02234
4.780,44 / 0,00	0,00	520,54			382,43	0,00
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	128.74825.85-0	16/03/2020	01			02235
4.506,92 / 0,00	0,00	482,24			360,56	0,00

FOLHAS 1674

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002274 949301792100 207649050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
ZENAIDE ADAIR	131.93707.72-3	30/01/2020	01			03222
2.683,33	0,00	0,00	239,39		214,67	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
284.936,65	0,00	0,00	25.046,63	22.794,93	0,00

FOLHA Nº 675

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858900002274 949301792100 207649050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS Nº DE CONTROLE: ADxgBWLZPI00000-0
Nº ARQUIVO: LU2Qemc8ONs0000-7
INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA
CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	106	284.936,65	0,00	284.936,65	0,00
TOTAIS:	106	284.936,65	0,00	284.936,65	0,00

FOLHAS Nº 676

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858900002274 949301792100 207649050886 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS Nº DE CONTROLE: ADxgBWLZPI00000-0 Nº ARQUIVO: LU2Qemc8ONs0000-7
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	284.936,65
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	106

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
22.794,93	0,00	0,00	0,00	22.794,93

FOLHA Nº 674

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS Nº DE CONTROLE: ADxgBWLZPI00000-0 Nº ARQUIVO: LU2Qemc8ONs0000-7
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 TELEFONE: 0047 3562 0226 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	25.046,63	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	25.046,63
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	1	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

FOLHAS Nº 676

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
04/02/2021 - COMPROVANTE - 17:15:23
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1125375-4
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Código de barras: 858900002274 949301792100
207649050886 632486000091

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179
Código do Convênio: 0179
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53
Identificador:.....
Data de Validade:.....07/02/2021
Competência:.....01/2021
Data do Pagamento:.....29/01/2021

Valor Recolhido:.....R$ 22.794,93

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
6A53.1736.CDEC.6BDD.4EFC.9B6A.5EA4.7FAE

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

FOLHAS
Nº 679

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42.0 DATA: 29/01/2021 HORA: 09:16:48

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
RUA 700 659
VARZEA 88220-000
ITAPEMA SC
(0047) 35620226

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	86.324.860/0009-53
6 - VALOR DO INSS(+)	25.046,63
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	25.046,63

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100002504 | 466302702308 | 586324860004 | 095320210193

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42.0 DATA: 29/01/2021 HORA: 09:16:48

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
RUA 700 659
VARZEA 88220-000
ITAPEMA SC
(0047) 35620226

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	01/2021
5 - IDENTIFICADOR	86.324.860/0009-53
6 - VALOR DO INSS(+)	25.046,63
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	25.046,63

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100002504 | 466302702308 | 586324860004 | 095320210193

FOLHAS Nº 680

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 29/01/2021
HORA: 09:16:48
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2021

EMPRESA			INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO		JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS			86.324.860/0009-53		0000	2305	639
25.046,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.046,63	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

FOLHAS Nº 691

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 29/01/2021
HORA: 09:16:48
PÁG : 0001

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — Nº CONTROLE: ADxgBWLZPI00000-0 — Nº ARQUIVO: LU2Qemc8ONs0000-7
COMP: 01/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 — INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: — FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 — BAIRRO: VARZEA — CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 TELEFONE: 047-35620226 — CNAE: 8610101

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	25.046,63	0,00	0,00	0,00	25.046,63
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	25.046,63	0,00	0,00	0,00	25.046,63
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	25.046,63	0,00	0,00	0,00	25.046,63

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO,E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

FOLHAS Nº 692

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
29/01/2021 - COMPROVANTE - 16:15:49
DE PAGAMENTO DE CONVENIO

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

N. DA TRANSACAO:.....000002771742
CONVENIO:.....GPS CÓDIGO DE BARRAS
CODIGO DE BARRAS:
85810000250 46630270230 58632486000 09532021019
NSU:.....210290350858
DATA DO PAGAMENTO:.....29/01/2021
VALOR DOCUMENTO:.....25.046,63
VALOR JUROS:.....0,00
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR DESCONTO:.....0,00
VALOR TOTAL:.....25.046,63

AUTENTICACAO:
B0FD9E4C-54B3-43E4-9112-6B12C4187D5C

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001

FOLHAS
Nº 603

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	9.174,72
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	9.174,72

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA

IRRF FOLHA 01/2021 FILIAL ITAPEMA

DARF válido para pagamento até 19/02/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BLUMENAU

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000091-9 74720064105-4 01863248600-9 00105611031-3

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	9.174,72
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	9.174,72

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA

IRRF FOLHA 01/2021 FILIAL ITAPEMA

DARF válido para pagamento até 19/02/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
BLUMENAU

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000091-9 74720064105-4 01863248600-9 00105611031-3

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

cortar nesta linha

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

FOLHAS
Nº 604

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
29/01/2021 - COMPROVANTE - 16:15:43
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

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

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

CODIGO DE BARRAS: 85650000091 74720064105
01863248600 00105611031
DATA PAGAMENTO:.....29/01/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....9.174,72

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 290121 058 0000....9.174,72 0501

CI:323950

4CF60BB6-00A1-47D3-BB92-6794ECB39032

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001

FOLHAS
Nº 685

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 060/2021.

Taió/SC, 12 de fevereiro de 2021.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de **R$ 48,22** (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 12ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Segala's	2.576.895	R$ 12,13
Segala's	2599513	R$ 20,77
EcoQuality	77798	R$ 5,52
Ar Project	376	R$ 9,80
		R$ 48,22

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04
Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

FOLHAS Nº 686

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 12/02/2021 - 10:23:38

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10053517
Data da Transferência	12/02/2021
Sequência Autenticação	84571
Data/Hora Transação	12/02/2021 10:23:20
Valor a Pagar	48,22
Identificador	Não Informado
Protocolo	4F1B.2F5C.010C.0215.2528.0236

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

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

FOLHAS
Nº 607

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

FOLHA Nº 888

Itapema, 01 de fevereiro de 2021.

DECLARAÇÃO

03/21
OP 01/21

Declaramos para os devidos fins que recebemos em **07/01/2021** o recurso no valor de **R$ 806.310,14** (oitocentos e seis mil, trezentos e dez reais e quatorze centavos), e em **22/01/2021** o recurso no valor de **R$ 239.120,00** (duzentos e trinta e nove mil, cento e vinte reais), conforme previsto no **CONTRATO DE GESTÃO 001/2020** celebrado entre a Redeh e o Município de Itapema.

Os recursos foram recebidos e aplicados conforme os critérios estabelecidos no referido Contrato de Gestão.

57/21
OP 05/21

Atenciosamente,

ROGERIO DE ABREU
CPF: 800.160.149-87
Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04
Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

FOLHA 689

RELATÓRIO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE JANEIRO DO ANO DE 2021 DA ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - DO HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA

CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2020 COM DATA DE VIGÊNCIA DE 30/01/2020 A 29/01/2021.

Às 09h do dia 19 DE ABRIL DE 2021, reuniram-se na Sede da Prefeitura Municipal de Itapema, os Membros da Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão n.° 001/2020, nomeados pela Portaria n° 525/2020, para verificar a prestação de contas do mês de janeiro de 2021. Esta Comissão ateve-se à análise da prestação de contas, ou seja, à correta aplicação do dinheiro público para o atendimento do objeto do contrato firmado com a Prefeitura Municipal de Itapema/Fundo Municipal de Saúde de Itapema. Ato contínuo passou-se a análise da apresentação da prestação de conta mensal do ano de 2021:

JANEIRO/2021

1) Folha 149 Tomador está Instituto Santé e não REDEH Nota 65 no valor de R$ 10.000,00.

MOTIVO: Substituir por nota correta ou glosar;

2) Folha 528 Tomador está Instituto Santé e não REDEH Nota 66 no valor de R$ 10.000,00.

MOTIVO: Substituir por nota correta ou glosar;

3) Folha 549 Rateio de Despesasé de R$ 50.398,88 porém foi tranferido o valor de R$ 50.598,88. Diferença maior de R$ 200,00 GLOSAR

4) Folha 583, não comprova o depósito de R$ 1.700,00 como pensão para Karla Elisa Tomasini, e sim R$ 3.000,00.Depositar o valor de R$ 1.300,00 da diferença descontado do Fernando.

5) Folha 592, não comprova o depósito de R$ 2.442,00 como salário de Mateus Cursino Ramalho Dias, e sim R$ 2.456,00.Depositar o valor de R$ 14,00 da diferença da folha de pagamento.

6) Solicitar troca do titular da conta de telefone da Sante para a REDEH; conforme solicitado em outras prestações.

RESULTADO: O Valor apurado como irregular é de R$ 18.886,00 (dezoito mil,oitocentos e oitenta e seis reais), com despesas impróprias ou não comprovadas, referente ao mês de janeiro/2021. Concede-se o prazo de 10 dias, a contar da presente data, para apresentar documentos para sanar as possíveis irregularidades.

Itapema, 19 de abril de 2021.

ALEXANDRE

Presidente

FOLHA 690

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício HSAI nº 020/2021

Itapema, 21 de maio de 2021.

Excelentíssimo Senhor
ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS
Presidente da C.A.F - REDEH

Prezado Senhor,

Conforme solicitado no ofício 008/2021, seguem abaixo as respostas das diligências da prestação de contas do mês de janeiro/2021:

1) Segue NF 65 cancelada e nova NF com os dados corretos;

2) Segue NF 66 cancelada e nova NF com os dados corretos;

3) Segue comprovante de devolução dos R$ 200,00 realizado em 11/05/2021 na conta convênio;

4) Segue comprovante de depósito da diferença de R$ 1.300,00 da pensão de Karla Elisa Tomasini realizado em 02/02/2021;

5) Segue comprovante de depósito da diferença de R$ 14,00 do salário de Mateus Cursino Ramalho Dias realizado em 28/04/2021;

6) Já solicitamos a troca da titularidade da conta de telefone atualmente em nome do Instituto Santé, entretanto o processo de mudança da Oi é demorado e manual, e requer assinatura do próprio Instituto Santé, o que tem demorado além das nossas expectativas.

Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/01/2021 até 31/01/2021.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

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

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04

Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

FOLHA 691

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA

SECRETARIA DE FINANCAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000065		29/12/2020 16:06:54	29/12/2020

ATENÇÃO: NOTA CANCELADA EM 24/05/2021

MOTIVO DO CANCELAMENTO: Solicitação de cancelamento solicitada pelo protocolo 7.916/2021 - Deferida pelo despacho 8:7.916/2021 - Secretário de Finanças

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI	SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000	SALA 01

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
19.004.658/0001-08	NÃO	20057		47 33431280	lilianecont@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO SANTE

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
08.776.971/0006-44	ISENTO		(47) 3268-5	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 ÀS 00:00 - PERÍODO DO DIA 15/12/2020 À 30/12/2020.	10.000,00	10.000,00

OBSERVAÇÕES

SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 A 00:00 - PERÍODO DO DIA 15/12/2020 A 30/12/2020 - CENTRO DE TRIAGEM

TOTAL GERAL 10.000,00

	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	2,00 %	10.000,00	200,00	10.000,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8621601 - UTI MÓVEL

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ITAPEMA - SC	R$ 1.633,00 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 67075480f3dd86ea210de425833006f7

ATENÇÃO: NOTA CANCELADA EM 24/05/2021

MOTIVO DO CANCELAMENTO: Solicitação de cancelamento solicitada pelo protocolo 7.916/2021 - Deferida pelo despacho 8:7.916/2021 - Secretário de Finanças

FOLHA 692

Recebi(emos) de **SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000065.** _____/_____/_____ Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL **0000065**

BAUHAUS SISTEMAS ®

FOLHA 693

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANCAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000109		20/05/2021 11:07:21	20/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI	SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000	SALA 01

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
19.004.658/0001-08	NÃO	20057		47 33431280	lilianecont@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
86.324.860/0009-53	21887			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇO AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 ÀS 24:00 HS - PERÍODO 15/12/2020 A 30/12/2020 - CT	10.000,00	10.000,00

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

OBSERVAÇÕES
EMITIDA EM SUBSTITUIÇÃO DA NF 000065

TOTAL GERAL 10.000,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00 %	10.000,00	200,00	10.000,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8621601 - UTI MÓVEL

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ITAPEMA - SC	R$ 1.633,00 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 00ad8622af9e68872254dc90601bfc6b

Recebi(emos) de **SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000109.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000109**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

FOLHA 699

Emitido em 05/01/2021 - 15:02:46

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
[illegible]3 Favorecido	0
Agência Favorecido	3148 - ILHOTA
Conta/Nome Favorecido	12902.0 - SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS
CNPJ Favorecido	19.004.658/0001-08

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72151851
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	175655
Valor a Pagar	10.000,00
[illegible]a/Hora Transação	04/01/2021 09:56:09
[illegible]entificador	Não Informado
Protocolo	0326.2056.2801.0401.1523.4C63.2F

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

FOLHAS Nº 150

FOLHA 695

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANCAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	0000066
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	12/01/2021 17:27:09
DATA DO FATO GERADOR	12/01/2021

ATENÇÃO: NOTA CANCELADA EM 24/05/2021

MOTIVO DO CANCELAMENTO: Solicitação de cancelamento solicitada pelo protocolo 7.915/2021 - Deferida pelo despacho 8:7.915/2021 - Secretário de Finanças

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI	SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000	SALA 01

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
19.004.658/0001-08	NÃO	20057		47 33431280	lilianecont@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INSTITUTO SANTE	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
08.776.971/0006-44	ISENTO		(47) 3268-5	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 ÀS 00:00 - PERÍODO DO DIA 31/12/2020 À 15/01/2021	10.000,00	10.000,00

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

OBSERVAÇÕES

SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 A 00:00 - PERÍODO DO DIA 31/12/2020 A 15/12/2021 - CENTRO DE TRIAGEM

TOTAL GERAL 10.000,00

	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	2,00 %	10.000,00	200,00	10.000,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8621601 - UTI MÓVEL

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ITAPEMA - SC	R$ 1.633,00 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 870b964c4c12c490c20bcaea5bfb7ebc

ATENÇÃO: NOTA CANCELADA EM 24/05/2021

MOTIVO DO CANCELAMENTO: Solicitação de cancelamento solicitada pelo protocolo 7.915/2021 - Deferida pelo despacho 8:7.915/2021 - Secretário de Finanças

FOLHA 694

Recebi(emos) de **SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000066.**

NÚMERO NOTA FISCAL

0000066

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

FOLHA 697

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANCAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL	0000110
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	20/05/2021 11:18:54
DATA DO FATO GERADOR	20/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI	SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000	SALA 01

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
19.004.658/0001-08	NÃO	20057		47 33431280	lilianecont@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	
ENDEREÇO	**COMPLEMENTO**
700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
86.324.860/0009-53	21887			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇO AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL DAS 07:00 ÀS 24:00 HS - PERÍODO 31/12/2020 A 15/01/2021 CT	10.000,00	10.000,00

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

OBSERVAÇÕES
EMITIDA EM SUBSTITUIÇÃO DA NF 66

TOTAL GERAL 10.000,00

	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	2,00 %	10.000,00	200,00	10.000,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8621601 - UTI MÓVEL

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ITAPEMA - SC	R$ 1.633,00 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f9f75c3c76ad278a622731e7aec420ca

Recebi(emos) de **SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000110.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000110**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

FOLHA 698

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 19/01/2021 - 08:26:14

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM	
Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
DADOS DA CONTA DESTINO	
Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Favorecido	0
Agência Favorecido	3148 - ILHOTA
Conta/Nome Favorecido	12902.0 - SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS
CNPJ Favorecido	19.004.658/0001-08
DADOS DA TRANSFERÊNCIA	
Documento	72371612
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	268430
Valor a Pagar	10.000,00
Data/Hora Transação	18/01/2021 15:19:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.3957.5401.1201.1537.0F27.1F

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

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

FOLHAS Nº 529

FOLHA 699

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – NOVEMBRO 2020

FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA

DESPESA	VALOR (R$)
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.600,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	5.800,00
2% de depreciação e reinvestimento	15.998,88
TOTAL	**50.398,88**

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04

Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

FOLHAS Nº 549

FOLHA 700

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 27/01/2021 - 13:17:30

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0115 - VIACREDI AV
.ta/DV	34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	800035
Data da Transferência	25/01/2021
Sequência Autenticação	92500
Data/Hora Transação	25/01/2021 07:32:20
Valor a Pagar	50.598,88
Identificador	Não Informado
Protocolo	4452.5308.0119.0115.1B0E.062E

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

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

FOLHAS Nº 550

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

FOLHA 701

Ofício nº 142/2021.

Taió/SC, 11 de maio de 2021.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem, através deste, informar a devolução do valor de R$ 200,00 referente a 12ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, conforme especificado abaixo:

Justificativa:

Na data de 25/01/2021 foi realizado o pagamento do valor de R$ 50.589,88 referente a despesas com TI (licenças e suportes TASY, SUPREME, infra, etc.), Departamento Jurídico e Societário, Marketing e Comunicação, Gerência Médica Corporativa, Despesas Administrativas Gerais, 2% de depreciação e reinvestimento, contudo o pagamento foi realizado a maior, ao constatar o equívoco, na data de 11/05/2021 foi efetuada a devolução do valor de R$ 200,00 pago a maior, conforme consta no extrato bancário e balancete anexo à prestação de contas, referente a 12ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020.

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04
Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 11/05/2021 - 08:50:15

FOLHA 702

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	**0101 - VIACREDI**
nta/DV	**1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA**

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	**10031142**
Data da Transferência	**11/05/2021**
Sequência Autenticação	**51069**
Data/Hora Transação	**11/05/2021 08:49:32**
Valor a Pagar	**200,00**
Identificador	**Não Informado**
Protocolo	**4F0B.1360.010B.0515.1F4D.144C**

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

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

FOLHA 703

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150) CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR
21	**EMANOELA SILVEIRA**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		220,00
429	Hora Extra 100%	0,45	8,26
451	Horas Extras 50% Not	2,44	42,01
461	H. Extras 100% Not	0,40	9,18
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	14,27
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21
	Total de proventos ->		**2.093,93**
Folha INSS -> 2.093,72	FGTS -> 2.093,72	IR -> 1.921,79	Rais -> 2.093,72
22	**EVERTON DUTRA DOS SANTOS**		**2 2**
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15
101	Adic. Insalubridade		220,00
131	Adicional Noturno		931,79
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,33
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	266,12
428	Hora Extra 50%	1,58	42,52
429	Hora Extra 100%	0,05	1,79
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	74,58
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35
	Total de proventos ->		**5.264,63**
Folha INSS -> 5.260,51	FGTS -> 5.260,51	IR -> 4.541,08	Rais -> 5.260,51
INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21 VALOR -> 419,38			
109	**FABIANE COINETE MOREIRA**		**2 2**
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 03/01/2021 - Inicio situação em 03/01/2021 até 12/01/2021		
5	Salário Mensalista	21,00	1.219,35
101	Adic. Insalubridade		149,03
428	Hora Extra 50%	1,30	17,90
429	Hora Extra 100%	10,51	193,00
451	Horas Extras 50% Not	1,14	19,63
461	H. Extras 100% Not	0,11	2,53
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	55,93
8.351	01 á 15 dias Atestad	10,00	580,64
8.361	01 até 15 dias Adici	10,00	70,97
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23
	Total de proventos ->		**2.309,21**
Folha INSS -> 2.305,86	FGTS -> 2.305,86	IR -> 1.732,59	Rais -> 2.305,86
23	**FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO**		**0 0**
	Em férias de : 06/01/2021 até 18/01/2021 - Aquisitivo de : 03/02/2020 até 02/02/2021		
5	Salário Mensalista	17,00	6.800,00
3.105	Férias Folha	13,00	5.200,00
3.151	1/3 Férias Folha		1.733,33
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34
	Total de proventos ->		**13.733,67**
Folha INSS -> 6.800,00	FGTS -> 6.800,00	IR -> 5.061,11	Rais -> 13.733,33
Férias INSS -> 6.933,33	FGTS -> 6.933,33	IR -> 0,00	

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
	Admitido em 30/01/2020	**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	8,2117	171,93
		Total de descontos ->	**171,93**
		Líquido ->	**1.922,00**
	Admitido em 30/01/2020	**Salário base ->**	**3.727,15**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,17	3,77
9.101	I.N.S.S.	6,4680	340,25
9.151	I.R.	22,50	385,61
		Total de descontos ->	**729,63**
		Líquido ->	**4.535,00**
	Admitido em 02/09/2020	**Salário base ->**	**1.800,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,34	3,12
9.101	I.N.S.S.	8,4172	194,09
		Total de descontos ->	**197,21**
		Líquido ->	**2.112,00**
	Admitido em 03/02/2020	**Salário base ->**	**12.000,00**
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
3.949	Desconto férias		5.379,04
9.101	I.N.S.S.	0,6045	38,89
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	11,0837	713,08
9.151	I.R.	27,50	522,45
9.153	I.R. Férias Rec.	27,50	841,21
		Total de descontos ->	**10.494,67**
		Líquido ->	**3.239,00**

DEP. FGTS

	SOC.	NORMAL
	0,00	167,49
	0,00	420,84
	0,00	184,46
	0,00	1.098,66

FOLHAS Nº 583

FOLHA 704

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC
CNPJ: 86.324.860/0009-53

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Janeiro/2021

Código 23 | Nome do funcionário: FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO | C.C: ITAPEMA
Admissão 03/02/2020 CPF 029.478.369-52 PIS 190.10155.48.2 CTPS 00059216 00002-8 | CBO : 1421-05 31 DIRETOR GERAL

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	17,00	6.800,00	
3105	Férias Folha	13,00	5.200,00	
3151	1/3 Férias Folha		1.733,33	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,34	
502	Pensão Alimentícia	25,00		3.000,00
3949	Desconto férias			5.379,04
9101	I.N.S.S.	0,6045		38,89
9103	I.N.S.S. Férias Folha	11,0837		713,08
9151	I.R.	27,50		522,45
9153	I.R. Férias Recolhido	27,50		841,21
		Totais	13.733,67	10.494,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R$ 3.239,00

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
12.000,00	13.366,90	13.733,33	1.098,66	5.061,11

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

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC
CNPJ: 86.324.860/0009-53

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Janeiro/2021

Código 23 | Nome do funcionário: FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO | C.C: ITAPEMA
Admissão 03/02/2020 CPF 029.478.369-52 PIS 190.10155.48.2 CTPS 00059216 00002-8 | CBO : 1421-05 31 DIRETOR GERAL

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	17,00	6.800,00	
3105	Férias Folha.	13,00	5.200,00	
3151	1/3 Férias Folha		1.733,33	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,34	
502	Pensão Alimentícia	25,00		3.000,00
3949	Desconto férias			5.379,04
9101	I.N.S.S.	0,6045		38,89
9103	I.N.S.S. Férias Folha	11,0837		713,08
9151	I.R.	27,50		522,45
9153	I.R. Férias Recolhido	27,50		841,21
		Totais	13.733,67	10.494,67
			SALÁRIO LÍQUIDO	R$ 3.239,00

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
12.000,00	13.366,90	13.733,33	1.098,66	5.061,11

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

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA

FOLHAS Nº 248

FOLHA 705

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:44

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
SPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido	212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido	003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483719
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101331
Valor a Pagar	1.700,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:57:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.0358.1001.1C01.1539.2F3B.14

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

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

FOLHAS Nº 620

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

FOLHA 706

Emitido em 02/02/2021 - 17:03:19

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
[illegible] Favorecido	0
[illegible]gência Favorecido	2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido	212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido	003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72522893
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	65604
Valor a Pagar	1.300,00
D[illegible]a/Hora Transação	02/02/2021 11:24:03
[illegible]entificador	Não Informado
Protocolo	0323.591A.0401.0202.1529.0424.01

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

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

FOLHAS Nº 249

FOLH 707

:SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021

istema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 29/01/2021 Hora: 18:11:54h

Endereço: RUA 700, 659 — Complemento:

Bairro: VARZEA — CEP: 88220-000 — Cidade/UF: ITAPEMA/SC

:entro de custo: 14 - ITAPEMA (150) — CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
135	**MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES**		SF IR 1 1	Admitido em 04/12/2020		Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,4908	199,88		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
429	Hora Extra 100%	11,00	202,00						
451	Horas Extras 50% Not	3,29	56,64						
461	H. Extras 100% Not	0,47	10,79						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	64,66						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,79						
	Total de proventos ->		**2.354,88**			**Total de descontos ->**	**199,88**		
Folha INSS -> 2.354,09	FGTS -> 2.354,09		IR -> 1.964,62	Rais -> 2.354,09		Líquido ->	**2.155,00**	0,00	188,32
46	**MARIA VERONICA FEIJO BUENO**		0 0	Admitido em 30/01/2020		Salário base ->	1.800,00		
[illegible]	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,2060	170,61		
[illegible]	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	3,46	47,65						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,44						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52						
	Total de proventos ->		**2.079,61**			**Total de descontos ->**	**170,61**		
Folha INSS -> 2.079,09	FGTS -> 2.079,09		IR -> 1.908,48	Rais -> 2.079,09		Líquido ->	**1.909,00**	0,00	166,32
154	**MARIA WELLISA DA SILVA LIMA**		2 2	Admitido em 19/01/2021		Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	13,00	606,67	9.101	I.N.S.S.	7,5000	56,19		
101	Adic. Insalubridade		95,33						
440	Adic. Noturno Horas	24,00	40,00						
542	D.S.R. Rend. Var.	11,00	7,27						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92						
	Total de proventos ->		**750,19**			**Total de descontos ->**	**56,19**		
Folha INSS -> 749,27	FGTS -> 749,27		IR -> 313,90	Rais -> 749,27		Líquido ->	**694,00**	0,00	59,94
129	**MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS**		0 0	Admitido em 26/11/2020		Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,9933	247,10		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	44,74		
[illegible]	Hora Extra 50%	36,06	398,30						
[illegible]	Hora Extra 100%	31,07	457,57						
451	Horas Extras 50% Not	3,54	48,88						
461	H. Extras 100% Not	0,25	4,60						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	218,24						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25						
	Total de proventos ->		**2.747,84**			**Total de descontos ->**	**291,84**		
Folha INSS -> 2.747,59	FGTS -> 2.747,59		IR -> 2.500,49	Rais -> 2.747,59		Líquido ->	**2.456,00**	0,00	219,80
48	**MICHELLE VALDIRENE DA SILVA**		1 1	Admitido em 06/02/2020		Salário base ->	1.400,00		
	*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 24/06/2020 - Inicio situação em 24/06/2020 até Indeterminado								
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	1.400,00	8.801	Desconto Situação		1.820,16		
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	220,00						
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	163,01						
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	37,15						
	Total de proventos ->		**1.820,16**			**Total de descontos ->**	**1.820,16**		
Folha INSS -> 0,00	FGTS -> 0,00		IR -> 0,00	Rais -> 0,00		Líquido ->	**0,00**	0,00	0,00

FOLHAS Nº 502

(FOLHA 708)

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 29/01/2021 - 15:01:38

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência Favorecido	360305
Conta/Nome Favorecido	3532 - NOSSA SRA. DO SOCORRO SE
CNPJ Favorecido	38708.0 - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS
	859.613.995-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	72483735
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101402
Valor a Pagar	2.442,00
Data/Hora Transação	28/01/2021 15:58:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	0324.213B.4001.1C01.1539.3100.34

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

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

FOLHAS Nº 660

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

FOLHA 709

Ofício nº 143/2021.

Taió/SC, 11 de maio de 2021.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem, através deste, justificar o pagamento a menor do salário do funcionário Mateus Cursino Ramalho Dias, referente a 12ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, conforme especificado abaixo:

Justificativa:

Ao realizar o pagamento da folha do funcionário citado, foi efetuado o pagamento do valor de R$ 2.442,00, contudo o valor devido corresponde ao montante de R$ 2456,00, ao constatar o pagamento realizado a menor, no dia 28/04/2021 foi realizado pagamento da diferença no valor de R$ 14,00 ao funcionário Mateus Cursino Ramalho Dias, conforme consta na folha de pagamento, extrato bancário e balancete anexo à prestação de contas, referente a 12ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020.

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04
Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

FOLHA 710

Emitido em 28/04/2021 - 09:44:49

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPB 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	73382173
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	46721
Valor a Pagar	14,00
Data/Hora Transação	28/04/2021 09:44:04
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.4961.5C01.1C04.1523.042A.2D

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

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

FOLHA 711

diretor.hsai@portalredeh.org

De: Aline Bernardi <adm01.hsai@portalredeh.org>
Enviado em: quarta-feira, 26 de maio de 2021 17:21
Para: Fernando Nascimento
Assunto: Fwd: ENC: Protocolo: 20210518RC060082 | Transferência de titularidade
Anexos: doc01367420210518103103.pdf

Segue.

Atenciosamente,

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ
Aline Bernardi
Assistente Administrativo - RH
Hospital Santo Antônio De Itapema
Rua 700, 679 - Varzea - Itapema/SC (47) 32685986

-------- Mensagem encaminhada --------
Assunto:ENC: Protocolo: 20210518RC060082 | Transferência de titularidade
Data: Thu, 20 May 2021 10:48:47 +0000
De:PP-Pedidos Corp Oi Fixo Velox <PedidoscorpoifixoVelox@oi.net.br>
Para:adm01.hsai@portalredeh.org <adm01.hsai@portalredeh.org>

Bom dia!

Prezado cliente,

Solicitação atendida com sucesso.

Ordens de serviço:

047-32685986 – OS 79399631

047-33633755 – OS 43154243

047-33681101 – OS 79399641

FOLHA 712

Leonardo Laboissiere

Atend. e Cadastro Fixo/Velox/Movel Corporativo

Site: www.tahto.com.br | @oficialtahto

De: Aline Bernardi <adm01.hsai@portalredeh.org>
Enviada em: terça-feira, 18 de maio de 2021 10:34
Para: PP-Pedidos Corp Oi Fixo Velox <PedidoscorpoifixoVelox@oi.net.br>
Assunto: Protocolo: 20210518RC060082 | Transferência de titularidade

Bom dia;

Venho por meio deste solicitar a transferência de titularidade das respectivas linhas telefônicas.

047-32685986

047-33633755

047-33681101

Segue anexo formulário preenchido, assinado e reconhecido em cartório.

Fico no aguardo.

Atenciosamente,

--

REDEH
BENEFICÊNCIA HUMANA
Aline Bernardi
Assistente Administrativo - RH
Hospital Santo Antonio De Ibiporã
Rua 700, 579 - Vanco - Ibiporã - SC (47) 32685986

Esta mensagem, incluindo seus anexos, pode conter informacoes privilegiadas e/ou de carater confidencial, nao podendo ser retransmitida sem autorizacao do remetente. Se voce nao e o destinatario ou pessoa autorizada a recebe-la, informamos que o seu uso, divulgacao, copia ou arquivamento sao proibidos. Portanto, se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, nos informe respondendo imediatamente a este e-mail e em seguida apague-a.

--

FOLHA 713

PREFEITURA DE Itapema

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO GESTÃO 001/2020 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA- REDEH

ATA0019

Aos (09) nove dias de Junho de 2021 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficiência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião, passa a leitura da Ata 18, aprovada por todos. Sra. Glauce repassa a documentação das prestação do mês de Janeiro de 2021, informando que houveram poucas diligências , sendo todas dirimidas e então avaliada a documentação pelos membros da CAF, restando a mesma APROVADA. Repassou também para avaliação as prestações dos meses de Março e Abril de 2021, que não tiveram nenhuma diligência e também após vistas dos membros da CAF, estão Aprovadas. Foi informado que está em andamento a reforma do prédio atual do Hospital Municipal Santo Antônio, telhado parte elétrica e hidráulica, e então foi solicitada pela comissão que seja apresentada as anotações de responsabilidade técnica das obras, além de todos os projetos de engenharia, e demais envolvidos, documentos de aprovação do CREA, e da SPU de liberação da obra, que será enviado solicitando em oficio encaminhado a Redeh aos cuidados do Sr. Fernando. Outrossim foi levantada a necessidade de enviar oficio a Secretária de Planejamento Urbano, solicitando que se designe um técnico competente da área, para realizar as medições e avaliações do serviço realizado, para fins de prestação de contas qualitativa e de responsabilidade técnica da avaliação do serviço em andamento e concluído, e emita pareceres das medições e encaminhe a a CAF, pois não é competência técnica da CAF está avaliação. Foi solicitado que se informe a REDEH que a prestação de contas e toda a documentação referente a reforma, seja entregue em anexo a prestação de contas mensal, pois não se trata de objeto do contrato. Sra. Glauce solicita envio de relatório de sugestões de alteração do contrato 001/2020.Sra Alexandre convida os membros que tiverem disponibilidade na agenda a fazer visita in loco para acompanhar as reformas no dia 17/06/2021. Ficando agendada próxima reunião para próxima quinzena..Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião.Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar,eu Janaina Alfieri Dutra lavro a ata. presente

Alexandre Furtado Kons dos Santos
José Bizerra da Silva Filho
Glauce Kelley Pereira Sant Ana
Janaina Alfieri Dutra
Juliana Peron Gheno

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2020

FOLHA 714

Processo JANEIRO/2021
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ

PASTA 01 conforme fls. 001 á 353;
PASTA 02 conforme fls. 354 á 714;

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 **JANEIRO /2021**.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 09 de junho de 2021.

Glauce K. P. Sant'Ana

Glauce K. P. Sant´Ana
Membro Relator

Alexandre Furtado Kons dos Santos
PRESIDENTE