

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDEH – PASTA 02

JULHO/2020

HOSPITAL SANTO

ANTÔNIO

CONTRATO DE GESTÃO

001/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000083676
SÉRIE 1



Identificação do emitente
**Sulmedic Comercio de Medi-
camentos EIRELI**

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

DANFE

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

N. 000083676
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4220 0709 9443 7100 0104 5500 1000 0836 7611 0007 7369

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200099739591 06/07/2020 17:54:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

06/07/2020

ENDEREÇO

RUA 700,659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/07/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:49:00

001
05/08/2020
694,15

002
20/08/2020
694,15

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.388,30

VALOR DO ICMS
236,02

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.388,30

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.388,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.169.737/0001-93

ENDEREÇO

RÓD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1

MUNICÍPIO

HERVAL D'OESTE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254530630

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,175

PESO LIQUIDO

8,302

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:96320046 - Val:16/10/2021	30049099	500	5102	CX	1,00	575,0000	575,00	575,00	97,75	0,00	17,00%	0,00%
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26583977 - Val:09/08/2021	30049069	500	5102	CX	2,00	62,4000	124,80	124,80	21,22	0,00	17,00%	0,00%
M10331	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G EN-PO LIO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:1935412 - Val:08/01/2022	30042071	000	5102	CX	3,00	229,5000	688,50	688,50	117,05	0,00	17,00%	0,00%

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 342200099739591

Pedido:077314 | OC. 54.050

RESERVADO AO FISCO

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

FOLHAS
Nº 406

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				Mudou-se	Ausente	Não existe o Número
Data do Vencimento 20/08/2020				Recusado	Não Procurado	Falecido
Nro. Documento 0836762	Moeda R\$	Valor/Quantidade 694,15		Desconhecido	Endereço insuficiente	Outros (anotar no verso)
Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0		Nosso Número 02/00000014379-8		Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 20/08/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0
Data do Documento 06/07/2020	Nro. Documento 0836762	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2020	Nosso Número 02/00000014379-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 694,15	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,32 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399) RUA 700, 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 20/08/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Beneficiário 2693/0001325-0
Data do Documento 06/07/2020	Nro. Documento 0836762	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2020	Nosso Número 02/00000014379-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 694,15	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,32 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399) RUA 700, 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC						



Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:43
Data Do Vencimento 20/08/2020
Valor Título 694,15
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 48945
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 694,15
Linha Digitável 23792.69307 20000.001436 79000.132500 1 83530000069415
Protocolo 553D.3548.010E.0714.2410.2402

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av José Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180
- Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000004335 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
4320 0626 6274 6100 0182 5500 1000 0043 3510 0008 6700

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963737333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200112835150 30/06/2020 15:47:33

CNPJ / CPF
26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489)

ENDERECO
R 700, 659

MUNICIPIO
ITAPEMA

FONE / FAX
3562-0226

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

CEP
88220-000

DATA DA EMISSÃO
30/06/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA
30/06/2020

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/07/2020	13.350,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	13.350,00	VALOR DO ICMS	1.602,00	BASE CALC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13.350,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	13.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
ENDERECO AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104	MUNICIPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	1,000	PESO LÍQUIDO
------------	---	---------	-------	-----------	------------	-------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3787	MIDAZOLAM 50MG/10ML TEUTO - LOTE: 7523122 - QTD: 150,00 - FAB: 28/04/2020 - VAL: 30/04/2023 -	30049064	000	6108	AMP	150,00	89,000000	0,00	13.350,00	13.350,00	1.602,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santa Antônia de Itapema
Sanidades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99883-1133 (whats)

MEDPROX
Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador.
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS da UF de Destino: R\$ 667,50
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
Ender. Entrega: /

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 409

Valor aprox. Tributo Federal: R\$13,45 Estadual: R\$7,00 Fonte JBPT 18.1.A

O.C: 53833

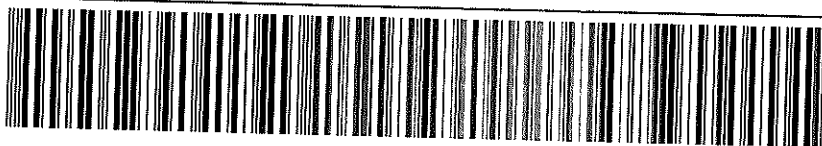
OK. parcela. 07.07.20

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					SEGUNDA VIA	VENCIMENTO 13/07/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180						CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO 30/06/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4335	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 30/06/2020		NOSSO NÚMERO 6073104147
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE		(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 13.350,00
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 16/07/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 16/07/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00					EMISSION EM 07/07/2020	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS 0,00
						(+) MORA/MULTA 0,00
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00
						(=) VALOR COBRADO R\$ 13.350,00
PAGADOR ASSOC DA REDEH DEBENEF CRISTA - CNPJ: 86324860000953 R 700, 659						
SACADOR/AVALISTA ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					SEGUNDA VIA	VENCIMENTO 13/07/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180						CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO 30/06/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4335	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 30/06/2020		NOSSO NÚMERO 6073104147
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE		(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 13.350,00
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 16/07/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 16/07/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00					EMISSION EM 07/07/2020	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS 0,00
						(+) MORA/MULTA 0,00
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00
						(=) VALOR COBRADO R\$ 13.350,00
PAGADOR ASSOC DA REDEH DEBENEF CRISTA - CNPJ: 86324860000953 R 700, 659						
SACADOR/AVALISTA ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDPROX
CPF/CNPJ 26.627.461/0001-82
Banco BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:45
Data Do Vencimento 13/07/2020
Valor Título 13.350,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 48950
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 13.350,00
Linha Digitável 04192.10075 00945.440600 73104.140782 1 83090001335000
Protocolo 5A43.4D30.010E.0714.2410.3757

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e

No. 326841

Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 2.311,20

mcw

Produtos médicos e Hospitalares
 Rod. RSC 287 KM 1,3+500 - Industrial - 96.880-000
 Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
 CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
 2-Entrada 1
 No. 326841
 Série 1



Chave de Acesso
 4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3268.4110.0570.4672

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
 143200116604589

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 06/07/2020
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

326841-A										
05/08/2020										
2.311,20										

DADOS DO PEDIDO

Número 525958	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0
------------------	----------	----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS 2.311,20	Valor do ICMS 277,34	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.311,20
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 0,00	Valor Total da Nota 2.311,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca 1470	Numeração	Peso Bruto (Kg) 12,000	Peso Líquido (Kg) 12,000
					Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9805	CIPROFLOXACINO 400MG 200ML SIST.FECHADO FRESENIUS CX/48FRS FRESOFLOX Lote: 74PB0605 04/01/2022 Fabr.: 01/01/2020 Cod.Fabr.: 9805 Reg. MS: 1004199400154 Cod.EAN13: 7897947701298 Lis2	30049069	000	6108	CX	1	1.989,60000	1.989,60	1.989,60	238,75	0,00	0	12,00
84220	SULFA.TERBUTALINA 0,5MG 1ML UNIAO QUIMICA CX/50AMP TERBUTIL Lote: 2008556 31/03/2022 Fabr.: 01/03/2020 Cod.Fabr.: 84220 Reg. MS: 1049711760029 Cod.EAN13: 7896066218340 red	30049099	500	6108	CX	6	53,60000	321,60	321,60	38,59	0,00	0	12,00

CERTIFICO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

oc 54047

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 115,56
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

FOLHAS
 Nº 412

ok. janiele. 08.07.20

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-659 VERA CRUZ-RS CNPJ: 94.389.405/0001-84			Vencimento 05/08/2020	Valor do Documento 2.311,20
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 06/07/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000120131-7		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 326841-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

| 237 - 2 | 23793.68307 20000.012011 31000.044805 1 83380000231120

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 05/08/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 06/07/2020	No. do Documento 326841-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/07/2020
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,47 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.				(=) Valor do Documento 2.311,20
				(-) Descontos/Abatimentos
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53				(=) Valor Cobrado
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista				

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação


FOLHAS
 Nº 413

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 ME
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:46
Data Do Vencimento 05/08/2020
Valor Título 2.311,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 48954
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 2.311,20
Linha Digitável 23793.68307 20000.012011 31000.044805 1 83380000231120
Protocolo 561A.1634.010E.0714.2410.415A

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
1
Nº 19910122
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220.0782.8730.6800.0140.5500.1019.9101.2219.9716.2913

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

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
342200100666136 07/07/2020 22:12:09

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

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

Table with columns: FATURA NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 04/08/2020, 2208,30, empty, empty, empty, empty, empty, empty.

Table with columns: CÁLCULO DO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR FRETE, VALOR SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR
RAZÃO SOCIAL
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA
FRETE POR CONTA
REMETENTE
DEST. REMET
0
CÓDIGO ANTT
ETC09227644
PLACA VEÍCULO /REBOQUE
IVG7575
UF
RS
CNPJ / CPF
04.381.959/0002-56
MUNICÍPIO
TUBARAO
UF
SC
INSCR. ESTADUAL
255768605
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
CAIXAS
MARCA
283708
NUMERAÇÃO
1 151 3007 1515/SCV5
PESO BRUTO
1,79
PESO LÍQUIDO
1,79

Table with columns: DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO, COD PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, NCM, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, ICMS %, BASE ST, VALOR ST. Row 1: 0592227, ESMERON IMPORTADO 50MG C/10FRA 5ML (POS) DESC:60,00% PF:552,07. FABRICANTE:SCHERING PLOUG PMC:763,16 LT:T018073 VAL:30/04/2023, 30049079, 500, 5102, CX, 10, 220,83, 2208,30, 2208,30, 265,00, 12, 0,00, 0,00.

CERTIFICO

Giovanna Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS
* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,OTM4391.PED.FORNECEDOR OC 54.091 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-268502.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 2208.3 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.
* ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.
* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO
FOLHAS
Nº 415
OK. janiele. 08.07.20



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
19910122	2208,30								

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

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 04/08/2020	
Data do documento 07/07/2020		Nº do documento 1199101221		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2020	Nosso Número 11870810031728399
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 2.208,30	(=) Valor do Documento 2.208,30
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 8,83							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 31728.399176 2 83370000220830	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 04/08/2020			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 07/07/2020		Nº do documento 1199101221		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2020	Nosso Número 11870810031728399
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 2.208,30	(=) Valor do Documento 2.208,30
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 8,83							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa	

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:47
Data Do Vencimento 04/08/2020
Valor Título 2.208,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 48961
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 2.208,30
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 31728.399176 2 83370000220830
Protocolo 5616.0B24.010E.0714.2410.4B60

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

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





PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº 133243
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0713 4851 3000 0103 5500 1000 1332 4315 6100 9290

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9063904772

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
141200121696285 07/07/2020 23:36:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA

CNPIC/CF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
07/07/2020

ENDEREÇO
R 700, 659
MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO/DISTRITO
MEIA PRAIA

CNPIC/CF
88.220-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA
07/07/2020

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
972,20

UF
SC

PAÍS
BRASIL

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
38,89

FONE/FAX
(47)3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0,00

HORA ENTRADA / SAÍDA
23:37:02

VALOR DO FRETE
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
972,20

NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
972,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

QUANTIDADE

ESPECIE
CAIXA

NUMERAÇÃO
294K/9778780

PESO BRUTO
0,920

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DESCR. DO PRODUTO / SERVIÇO

ESPECIE
CAIXA

NUMERAÇÃO
294K/9778780

PESO BRUTO
0,920

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796689

LOTE / QTD / VALIDADE
7017981 - 5 - 04/2023

PIC
0,00

VALOR UNITÁRIO C/SE
194,44

VALOR UNITÁRIO
194,44

VALOR TOTAL
972,20

ESERON+ (R) 50MG IN5MIL CX10FA - RECURSORIO IMP AUST

DESCR: 0.00 Descr: 0.00 - I. POSTITIVO

NCM/SH
30049079

QUANT
5

VALOR TOTAL
972,20

VALOR ICMS
38,89

DESCR: 0.00 Descr: 0.00 - I. POSTITIVO

QUANT
5

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

VALOR ICMS
38,89

OK. Manuella, 08.01.20



Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema


RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/BC REID MEDICAMENTO P NAO CONTRIB - RICKMS.SCO1-ANEXO 2, ART8, XI
/Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 77,78
*** PARCELAS: (- 06/08/20 - R\$972,20) *** / *** VENCIMENTO LICENÇA SANITARIA: 30/08/2020 *** / *** ORIGEM: Televendas *** / *** BOLLETO: SIM
/ *** PEDIDO ANB: 4084845 *** / *** PICKING: 9778780 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 406325 *** / *** NOTA: 294K
/ *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRES) DIAS UTIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL.
/ *** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE FÉRIAS (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES:
/ *** HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR
/ *** C DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

Recibo do Pagador

Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)			Agência/Código Beneficiário 2938/36436-7	Vencimento 06/08/2020
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 133243			Número do Documento 133243	Nosso Número 109/00388786-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 972,20	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

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



Seu boleto venceu?

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

Rota: 294K

DOCUMENTOS VALOR
 133243 972.2

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 38878.622935 83643.670009 9 83390000097220

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO						Vencimento 06/08/2020
Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)						Agência/Código Beneficiário 2938/36436-7
Data Documento 07/07/2020	Número do Documento 133243	Espécie Doc. DM	Acete N	Data Processamento 07/07/2020	Nosso Número 109/00388786-2	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 972,20	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$4,86 ao Dia SÓ RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 133243						CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



FOLHAS
 Nº 419

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PHARMA LOG PROD
CPF/CNPJ 13.485.130/0001-03
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:48
Data Do Vencimento 06/08/2020
Valor Título 972,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 48972
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 972,20
Linha Digitável 34191.09008 38878.622935 83643.670009 9 83390000097220
Protocolo 5548.4340.010E.0714.2410.5611

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

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



RECEBEMOS DE INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 41001370



NF-e
Nº. 105427
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

105427

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL -
ERECHIM - RS - 99708300
inovamed
Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 105427
SÉRIE 1
FL 1 of 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
CHAVE DE ACESSO
4320 0712 8890 3500 0102 5500 1000 1054 2712 4117 1328
Protocolo de Autorização(Data e Hora)
143200117450586 07/07/2020 17:31:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02
Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143200117450586 07/07/2020 17:31:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 07/07/2020
LOGRADOURO RUA 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/07/2020
CEP 88220-000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 Venc. 22/07/20 Valor 4.400,00

TÍTULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 4.400,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.400,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
LOGRADOURO ROD RS 404 KM 3, 298 - INDUSTRIAL MUNICIPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 3,00 PESO LÍQUIDO 3,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
91	CLOR DE CEFEPIMA 1G IM/IV FA (G) CLOR DE CEFEPIMA CX C/1 FA FAB: AUROBINDO GEN (PO) EAN: 7898381881559 FCI: FAB: 01/02/2020 VAL: 30/01/2022 LT: BPMID0009A PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE CEFEPIMA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1516700140046	30042059	100	6102	FA	100	44,00	4.400,00	81,63	4.400,00	176,00	4,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							4.400,00						

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A CONFERENCIA
DOS VOLUMES/VAZIAS NO ATO DA ENTREGA.
FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO
DE DIVERGENCIAS.
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
NÃO SERÃO ACEITAS.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA: 88220-000 N.º PEDIDO 41001370
END. ENTREGA: RUA 700, Nº 659 - COMPL.: - BAIRRO.: VARZEA - MUNICIPIO.: ITAPEMA
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 848.32 (19.28%)
HORARIO DE ENTREGA: / OC 54.045 /
/OBSERVAÇÃO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$572.00 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 176.00
SAO MIGUEL 41,83

RESERVADO AO FISCO
FOLHAS
Nº 421
oc. Kariele. 08.07.20

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 14000000000009744-1	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 22/07/2020	Nº DO DOCUMENTO 105427	VALOR DO DOCUMENTO 4.400,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
			<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700
ITAPEMA

VARZEA

659

Cod. Cliente 7538
86.324.860/0009-53
CEP : 88220-000 SC

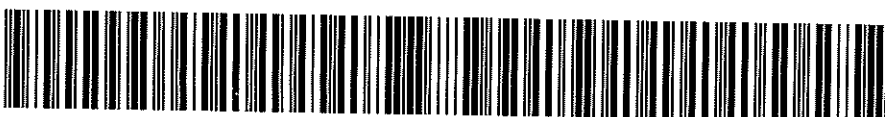
DESTACAR ABAIXO

CAIXA		RECIBO DO PAGADOR			
		104-0	10493.37031 72000.100049 00000.974436 5 83240000440000		
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		12.889.035/0001-02			
RUA RUBENS DERKS		105	INDUSTRIAL		
ERECHIM RS			99706300		
DATA DOCUMENTO 07/07/2020	Nr. do Documento 105427 -	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/07/2020	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2
USO DO BANCO		CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VENCIMENTO 22/07/2020
				VALOR	NOSSO NÚMERO 14000000000009744-1
					(=) Valor 4.400,00
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					(-) Desconto
Após vencimento cobrar juros de R\$ 7,33 por dia de atraso					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS
Após vencimento cobrar multa de R\$ 220,00					(+) MORAMULTA/JUROS
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).					(+) VALOR COBRADO
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.					
CONTATO:					
Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273					
E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RUA 700		Cod. Cliente 7538	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
RUA 700		VARZEA		659	86.324.860/0009-53
ITAPEMA				SC	CEP : 88220-000
PAGADOR / AVALISTA					

CAIXA		RECIBO DO PAGADOR			
		104-0	10493.37031 72000.100049 00000.974436 5 83240000440000		
BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		12.889.035/0001-02			
RUA RUBENS DERKS		105	INDUSTRIAL		
ERECHIM RS			99706300		
DATA DOCUMENTO 07/07/2020	Nr. do Documento 105427 -	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/07/2020	VENCIMENTO 22/07/2020
USO DO BANCO		CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2
				VALOR	NOSSO NÚMERO 14000000000009744-1
					(=) Valor 4.400,00
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					(-) Desconto
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).					(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.					(+) MORAMULTA/JUROS
Após vencimento cobrar juros de R\$ 7,33 por dia de atraso					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Após vencimento cobrar multa de R\$ 220,00					(+) VALOR COBRADO
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		RUA 700		Cod. Cliente 7538	
RUA 700		VARZEA		659	86.324.860/0009-53
ITAPEMA				SC	CEP : 88220-000
PAGADOR / AVALISTA					

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FOLHAS

Nº 422

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário INOVAMED COMERC
CPF/CNPJ 12.889.035/0001-02
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:49
Data Do Vencimento 22/07/2020
Valor Título 4.400,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 48975
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 4.400,00
Linha Digitável 10493.37031 72000.100049 00000.974436 5 83240000440000
Protocolo 5709.4F00.010E.0714.2410.6013

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

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



Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CIL02 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 - 4330321050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0028625 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4120 0767 7291 7800 0572 5500 1000 0286 2512 5467 6121

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
141200122875858 09/07/2020 10:48:03

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 258805692 CNPJ 67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700 659

MUNICIPIO
ITAPEMA

FONE / FAX
4735620226

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

UF
SC

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
09/07/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/07/2020

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0028625/1	06/08/2020	1.669,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.669,00	200,28	0,00	0,00	1.669,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.669,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Por conta do emitente				15.488.297/0001-53
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	COLOMBO	PR	9070312333		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00053	7,560	7,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028233	MEROPENEM 500MG (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 008852 Q: 100,0000 F: 30/12/19 V: 30/11/2021, nFCI: 2791C5E1 -89C6-47E2-B930-860E689E2E4A	30042099	500	6108	FA	100,00	12,89	1.289,00	1.289,00	154,68	0,00	12,00	0,00
025916	AGULHA DESCARTAVEL 13X4 C/DISP SEG (BD) L: 0150177 Q: 1.000,0000 F: 01/06/20 V: 30/05/2025, nFCI: 27C86752-9163-4 A18-962C-C4B0C8F62668	90183219	500	6108	PC	1.000,00	0,38	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/07/2020 Pedido: 1663553 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1663553 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 13390 Validade: 16/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 22530 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 83,45 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 429

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 06/08/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.669,00	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(-) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 30877790000823696	Nº DO DOCUMENTO 0028625/01	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 06/08/2020	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.669,00	NOSSO NÚMERO 30877790000823696		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00823.696174 4 83390000166900

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 06/08/2020
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2
DATA DO DOCUMENTO 09/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 0028625/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/07/2020	NOSSO NÚMERO 30877790000823696	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.669,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 33,38)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/08/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53						
RUA 700, 659						
ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000						
SACADOR / AVALISTA						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 03087.779009 00823.696174 4 83390000166900

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 06/08/2020
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 000206-2
DATA DO DOCUMENTO 07/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 0028625/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 09/07/2020	NOSSO NÚMERO 30877790000823696	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 1.669,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 33,38)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/08/20						(+) JUROS / MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53						
RUA 700, 659						
ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000						
SACADOR / AVALISTA						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COMERCIAL CIRUR
CPF/CNPJ 67.729.178/0005-72
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:52
Data Do Vencimento 06/08/2020
Valor Título 1.669,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 48989
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 1.669,00
Linha Digitável 00190.00009 03087.779009 00823.696174 4 83390000166900
Protocolo 5600.375C.010E.0714.2411.1A1B

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

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





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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2148235
 SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0701 3339 8400 0276 5500 1002 1482 3512 4533 6425

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 01333984000276

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 342200102322467 10/07/2020 03:08:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 10/07/2020

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAIDA 10/07/2020

CPF 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax: 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA 03:01

FATURA Nº 1 Venc. 15/07/20 Vl. 808,60

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS 808,60 VALOR DO ICMS 116,81 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 808,60

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IFI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 808,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GCI TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - EXISTENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT FLACA DO VEÍCULO QJA8160 UF SC CNPJ/CPF 12926865000162

LOGRADOURO R ELOI MARTINS DUARTE, 51, 288 - AGUA VERDE MUNICIPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 256264368

QUANTIDADE 5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 40,25 PESO LÍQUIDO 40,25

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
98678	PES FILE TILAPIA S/E IQF PCT1KG CX5KG CX 5KG LUZITANIA	03049900	000	5102	KG	15	24,38	365,70	365,70	62,17	0,00	0,00	17,00
100173	BOV CUPIM B CG CX+-17KG CX +-17KG ARGUS	02023000	000	5102	KG	23,25	17,766	413,06	413,06	49,57	0,00	0,00	12,00
101837	BACON EM CUBOS PCT2KG CX12KGP/A PCT 2KG BONATTI	02101900	000	5102	KG	2	14,92	29,84	29,84	5,07	0,00	0,00	17,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
 Em 10/07/20
 Hospital Santo Antonio

SEGALAS

CÁLCULO DO ISSQN FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARCA: 185126
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N
 MEDI DO. TRANSAÇÃO: 6844471
 COND.FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1009 PROV RCA 833 ASS VENDAS- COZ COORD:41 99729-4777 -
 QMS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETO HOKARI O COMERCIAL OC: 53.908
 DI SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 76,37
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 REDEH BCI, 67% DECA634 14/08/06 ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004
 ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 427

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 15/07/2020	
DOCUMENTO 10/07/2020		NÚMERO DOCUMENTO 02148235 1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 10/07/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002238467	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 808,60		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,13 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
							(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
							(+) JUROS/MULTA		
							(+) OUTROS ACRESCIMOS		
							(+) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA				SC	659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA									

← ATENÇÃO →
CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 02238.467175 6 83170000080860

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 15/07/2020	
DOCUMENTO 10/07/2020		NÚMERO DOCUMENTO 02148235 1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 10/07/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002238467	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 808,60		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,13 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
							(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
							(+) JUROS/MULTA		
							(+) OUTROS ACRESCIMOS		
							(+) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA				SC	659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA									

SACADO



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 428

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:55
Data Do Vencimento 15/07/2020
Valor Título 808,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 49007
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 808,60
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02238.467175 6 83170000080860
Protocolo 5542.0F28.010E.0714.2411.3822

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

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



Identificação do Emitente
Difrisul

**DIFRISUL DISTR DE FRIOS
SERGIO UTZIG**
RUA VITORIA REGIA, S/N-35-SAO MARCOS
JOINVILLE-SC-CEP: 89.14-360
(047) 3439-2477-

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 2
Nº 000777877
SÉRIE 2
FOLHA 001/001

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0783 6903 3900 0275 5500 2000 7778 7712 0085 8916

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTOS ADQUIRIDOS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200099895545 07/07/2020 04:41:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254.726.020

INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

83.690.339/0002-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

073412 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

07/07/2020

ENDEREÇO

RUA 700,679

BAIRRO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE SAÍDA

07/07/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

04:40:40

FATURA

Nº	VCTO.	VALOR	Nº	VCTO.	VALOR	Nº	VCTO.	VALOR
1)	21/07/2020	229,68						
Nº	VCTO.	VALOR	Nº	VCTO.	VALOR	Nº	VCTO.	VALOR

CULCO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

133,97

VALOR DO ICMS

16,08

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

229,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR DA NOTA

229,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DIFRISUL DIST. FRIOS MOT. CLAUDEMIR STIPP

ENDEREÇO

VITORIA REGIA 35

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

36,00 Kg

PESO LÍQUIDO

36,00 Kg

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Vol.	Icms ST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
7147	FILE DE PEITO IND CX18KG (CANCAO)	2	0,00	02071400	020	5102	KG	36	6,380	229,68	133,97	16,08	12

CERTIFICADO

RECEBIDO
Em 07/07/2020
Hospital Santo Antonio

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 821926 Vendedor: 247 - MICHEL DOUGLAS SUTER
FAVOR CONFERIR A MERC. NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES
Base de Calculo Red. Produto da Cesta Basica-RICMS-SC/01 Anexo 2, ART.11
pis e cofins aliquota zero medida 609/2013
red.base de cal.ttd GR85000000095935 vig.ate 12/2020 dec.1610 de 14/05/218

RESERVADO AO FISCO

SICREDI

748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário		DIFRISUL DISTR DE FRIOS SERGIO UTZIG			Agência/Código Beneficiário	2602.03.10996	Vencimento	21/07/2020
Data de Emissão	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
07/07/2020	00777877/1	DI	Não	07/07/2020	20/341806-6			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			
	3				229,68			

Pagador 73412ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 RUA 700,679 - VARZEA
 CEP 88220-000 - ITAPEMA - SC
 Rota: 122 Pedido: 821926 Transp: 54-DIFRISUL DIST.FRIOS MOT.CLAudemir STIPP
 Notas: 777877

Instruções
 Juros de Mora ao dia:..... R\$ 0,46
 PROTESTAR APOS 5 DIAS DE ATRASO
 NAO SENDO AUTORIZADO RECEBIMENTO PELO
 VENDEDOR OU ENTREGADOR

Assinatura

SICREDI

748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		PAGÁVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO SICREDI			Vencimento	21/07/2020
Beneficiário		DIFRISUL DISTR DE FRIOS SERGIO UTZIG			Agência/Código Beneficiário	2602.03.10996
Beneficiário		A VITORIA REGIA, S/N-35-SAO MARCOS-JOINVILLE-SC-89214-360			Nosso Número	20/341806-6
Data de Emissão	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	(-) Valor do Documento	
07/07/2020	00777877/1	DI	Não	07/07/2020	229,68	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	3				(-) Outras Deduções	
Instruções - Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário						
Juros de Mora ao dia:..... R\$ 0,46						
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE ATRASO						
NAO SENDO AUTORIZADO RECEBIMENTO PELO						
VENDEDOR OU ENTREGADOR						
(+*) Mora/Multa						
(+*) Outros Acréscimos						
(-) Valor Cobrado						

Unidade Cedente JOINVILLE

Pagador 73412ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 RUA 700,679 - VARZEA
 CEP 88220-000 - ITAPEMA - SC
 Rota: 122 Pedido: 821926 Notas: 777877 Transp: 54-DIFRISUL DIST.FRIOS MOT.CLAudemir STIPP

Sacador/Avalista

Código de Baixa
 Autenticação Mecânica

SICREDI

748-X

74891.12032 41806.626028 03109.961056 6 83230000022968

Local de Pagamento		PAGÁVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO SICREDI			Vencimento	21/07/2020
Beneficiário		DIFRISUL DISTR DE FRIOS SERGIO UTZIG			Agência/Código Beneficiário	2602.03.10996
Beneficiário		A VITORIA REGIA, S/N-35-SAO MARCOS-JOINVILLE-SC-89214-360			Nosso Número	20/341806-6
Data de Emissão	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	(-) Valor do Documento	
07/07/2020	00777877/1	DI	Não	07/07/2020	229,68	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	3				(-) Outras Deduções	
Instruções - Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário						
Juros de Mora ao dia:..... R\$ 0,46						
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE ATRASO						
NAO SENDO AUTORIZADO RECEBIMENTO PELO						
VENDEDOR OU ENTREGADOR						
(+*) Mora/Multa						
(+*) Outros Acréscimos						
(-) Valor Cobrado						

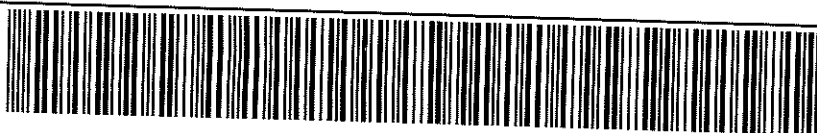
Unidade Cedente JOINVILLE

Pagador 73412ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 RUA 700,679 - VARZEA
 CEP 88220-000 - ITAPEMA - SC
 Rota: 122 Pedido: 821926 Notas: 777877 Transp: 54-DIFRISUL DIST.FRIOS MOT.CLAudemir STIPP

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Gerado Automaticamente pelo Sistema Flexmobile - www.flexmobile.com.br

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 DIFRISUL LTDA
CPF/CNPJ 83.690.339/0002-75
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:56
Data Do Vencimento 21/07/2020
Valor Título 229,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 49015
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 229,68
Linha Digitável 74891.12032 41806.626028 03109.961056 6 83230000022968
Protocolo 552B.0018.010E.0714.2411.4224

SAC 0800 647 2200 - 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 4321

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPTARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000549892
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5498 9211 0000 3700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200117389616 07/07/2020 16:37:23-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53

ENDEREÇO R 700,659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX 4733087074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA 001 06/08/2020 2.998,90

DATA DE EMISSÃO 07/07/2020
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 2.998,90	VALOR DO ICMS 359,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.998,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.998,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13

ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B MUNICÍPIO LAJEADO UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701

QUANTIDADE 2 ESPECIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 15,000 PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10257	AZITROMICINA 500MG 100BL 3CP GEN MEDQU IMICA LOTE: 000777 - DT.VALID: 30/04/2022 - COD.PROD.FABR.: 1545 - REG. M. S.: 1091700970036 - FABRICANTE: MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30032029	000	6108	CP	300,00	2,58000	774,00	774,00	92,88	0,00	12,00%	0,00%
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLE X B LOTE: 20050774 - DT.VALID: 31/05/2022 - COD.PROD.FABR.: 4101.120 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICANTE: HYP OFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039019	000	6108	AM	300,00	0,77000	231,00	231,00	27,72	0,00	12,00%	0,00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV LOTE: 20010046 - DT.VALID: 31/01/2022	30043290	000	6108	AM	200,00	2,57600	515,20	515,20	61,82	0,00	12,00%	0,00%
09500	MEROPENEM 500MG 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO LOTE: 008872 - DT.VALID: 31/12/2021 - REG. M. S.: 1006302290030 - FABRICANT	30042099	000	6108	FA	100,00	13,98000	1.398,00	1.398,00	167,76	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143200117389616
 Vendedor: ULIAM SCHERER
 O.C 54.048
 Pedido(s): 298346 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 918,94 (30,64%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 149,95. Valor do ICMS Interestadual para a UF de origem: R\$ 0.
 remetente: R\$ 0.
 Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

OK. Januete 08.07.20

FOLHAS Nº 433

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000549892
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5498 9211 0000 3700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200117389616 07/07/2020 16:37:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. E: INSTITUTO BIOQUIMICO LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNTARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
05254	SOL. GLICOSE 05% 0500ML 30 BO HALEX IS TAR LOTE: 0000136420 - DT.VALID: 28/02/202 2 - COD.PROD.FABR.: 4111 - REG. M. S.: 1031100131417 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA	30049099	000	6108	UN	30.00	2.69000	80.70	80.70	9,69	0,00	12.00%	0.00%

FOLHAS
Nº 434

**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 06/08/2020	Nro. Documento 1 549892	Moeda R\$	Valor 2.998,90	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	
Agência/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00031506-4		Data	Assinatura

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

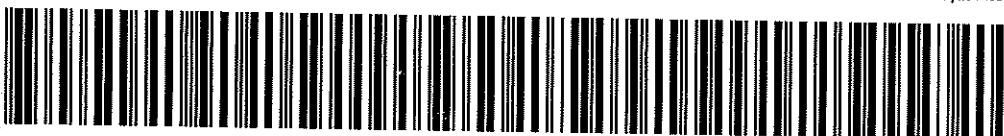
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 07522360001236-4		Vencimento 06/08/2020
Data do Documento 07/07/2020	Número do Documento 1 549892	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5		Valor 2.998,90
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53					
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					
Tarifa bancária R\$ 3,00					
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"					
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.					

Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09008 03150.641243 80159.250002 3 83390000299890**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.					Vencimento 06/08/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28					Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 07/07/2020	Nro. Documento 1 549892	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 07/07/2020	Nosso Número 109/00031506-4
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.998,90
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000					(=) Valor Cobrado
Sacador/ Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 435

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ	58.160.789/0001-28
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 10:02:50
Data Do Vencimento	06/08/2020
Valor Título	2.998,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	48979
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	2.998,90
Linha Digitável	34191.09008 03150.641243 80159.250002 3 83390000299890
Protocolo	5635.4A58.010E.0714.2411.0600

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VOLGEN HOSPITALAR LTDA. ME

RUA GRECIA, 39 - GLORIA - CEP:32340-080 - CONTAGEM - MG
 TEL: (31)2524-2494
 administrativo@volgen.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000021695 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3120 0614 2293 3700 0180 5500 1000 0216 9513 0062 0207

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0018330140032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203729319776 30/06/2020 15:25:28

CNPJ / CPF
 14.229.337/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
002481-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
 R 700, 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

FONE / FAX
 (47)3308-7074

CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53

CEP
 88220-000

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 30/06/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
28/07/2020	957,00										

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	40,19	957,00
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	957,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ALPM PARTICIPACOES LTDA

ENDEREÇO
 RUA JACUI, 1221

MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 68.516.244/0001-65

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 1,410

PESO LÍQUIDO
 1,080

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CVC0720DB	CATETER VEN. CEN. DUPLO LUMEN 07FRX20CM 14X18 BIOM L:35507 Q:15 V:30/05/2025 ANVISA: 0010196320068	90183929	040	6102	PC	15,00	63,80	0,00	957,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Conferido Expedição

30 / 06 / 20

Ass.:

Conferido Qualidade

30 / 06 / 20

Ass.:

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUTORIZ/MS: PIML39604M8L (8.08160.0) - PROCESSO: 25351.700497/2011-37

ISENTO DO ICMS CONF.ART.OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONV.

ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONV. ICMS Nº 27 DE 08/04/2016

ORDEM DE COMPRA 53.818

ISENTO DO ICMS CONF.ART.14 ANEXO I DEC.45.490/2000

VLR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 40,19 (4,20%) - FEDERAL: 40,19 (4,20%) - ESTADUAL: 0,00 (0,00%) - FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (0C3829)

ORCAMENTO: 0019028

RESERVADO AO FISCO

Mariele 10.06.20

Multilógica Softwares - www.multilogica.com.br-(0xx31)-3660-3250

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU E APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU.

Beneficiário **VOLGEN HOSPITALAR LTDA.ME**
 RUA GRECIA, 39, GLORIA - CONTAGEM - MG - 32340080

Vencimento **28/07/2020**

Data do Documento **30/06/2020** Número do Documento **021695/1** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **30/06/2020** Agência/Código Beneficiário **0937/11866-9**

Uso do Banco **109** Espécie **R\$** Quantidade **1** Valor **109/00050090-2** Nosso Número **109/00050090-2**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MULTA DE 2% POR ATRASO
 JUROS DE R\$ 3,16 AO DIA
 DANFE nro. 31200614229337000180550010000216951300620207
 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCIMENTO.

(=) Valor do Documento **957,00**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
 R 700, 659,
 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC

CPF/CNPJ do Pagador **CNPJ: 86.324.860/0009-53**

Código de Baixa **109/00050090-2**

Autenticação mecânica

Ficha de Caixa

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU E APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU.

Beneficiário **VOLGEN HOSPITALAR LTDA.ME**
 RUA GRECIA, 39, GLORIA - CONTAGEM - MG - 32340080

Vencimento **28/07/2020**

Data do Documento **30/06/2020** Número do Documento **021695/1** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **30/06/2020** Agência/Código Beneficiário **0937/11866-9**

Uso do Banco **109** Espécie **R\$** Quantidade **1** Valor **109/00050090-2** Nosso Número **109/00050090-2**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MULTA DE 2% POR ATRASO
 JUROS DE R\$ 3,16 AO DIA
 DANFE nro. 31200614229337000180550010000216951300620207
 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCIMENTO.

(=) Valor do Documento **957,00**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
 R 700, 659,
 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC

CPF/CNPJ do Pagador **CNPJ: 86.324.860/0009-53**

Código de Baixa **109/00050090-2**

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU E APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU.

Beneficiário **VOLGEN HOSPITALAR LTDA.ME**
 RUA GRECIA, 39, GLORIA - CONTAGEM - MG - 32340080

Vencimento **28/07/2020**

Data do Documento **30/06/2020** Número do Documento **021695/1** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **30/06/2020** Agência/Código Beneficiário **0937/11866-9**

Uso do Banco **109** Espécie **R\$** Quantidade **1** Valor **109/00050090-2** Nosso Número **109/00050090-2**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

MULTA DE 2% POR ATRASO
 JUROS DE R\$ 3,16 AO DIA
 DANFE nro. 31200614229337000180550010000216951300620207
 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCIMENTO.

(=) Valor do Documento **957,00**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
 R 700, 659,
 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC

CPF/CNPJ do Pagador **CNPJ: 86.324.860/0009-53**

Código de Baixa **109/00050090-2**

Autenticação mecânica



Autenticação mecânica - Ficha de Comp. **FOLHAS Nº 438**

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 VOLGEN HOSPITAL
CPF/CNPJ 14.229.337/0001-80
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:51
Data Do Vencimento 28/07/2020
Valor Título 957,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 48984
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 957,00
Linha Digitável 34191.09008 05009.020933 71186.690005 1 83300000095700
Protocolo 5548.0738.010E.0714.2411.1029

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

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





CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
 RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº: 531579
 SÉRIE: 2
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4320 0794 5166 7100 0153 5500 2000 5315 7910 2593 9080

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200118944538 09/07/2020 13:58:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080090187
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 256161682
 CNPJ 94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO RUA 700, --- - N 659
 MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX (47)3380-3920 UF SC
 CND/CPF 86.324.860/0009-53
 BAIRRO VARZEA CEP 88220-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO 09/07/2020
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 09/07/2020
 HORA DA ENTRADA/SAIDA 13:57

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.990,00 VALOR DO ICMS 238,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO FRETRE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.990,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.990,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/BAZAO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA.
 ENDEREÇO ROD RS 453, 1470
 QUANTIDADE 1 VOLUME(S) MARCA LAJADO
 CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO
 MUNICÍPIO LAJADO UF RS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701
 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,600

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA 531579
 NÚMERO ORDEM 001
 VENCIMENTO 08/09/2020
 VALOR 1.990,00
 VALOR ORIGINAL 1.990,00
 VALOR DE DESCONTO 0,00
 VALOR LÍQUIDO 1.990,00
 VALOR 1.990,00
 VALOR 1.990,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	GRUP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DISC.	VALOR TOTAL	EQ.CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST
11908	SÓLIDA ASPIRAÇÃO TPAQUEAL 16 (M CM) SIST FECH C/1-BT-SCS-1854-BIOTEQ - Valor de impostos nesse item: R\$ 238,80 LOTE: G2029205 QTD: 10.000 VALID:30/04/2025	90183829	000	8108	UN	10,0000	199,0000	0,00	1.990,00	1,990,00	238,80

CERTIFICO

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 2119 Nro. Pedido: 002119atendente : 2558 ***ATENÇÃO ERZADO CLIENTEL AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA QUA LQUER AVANÇAR, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D EXISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS ÚTIS DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OSRI GAD01*** O.C 54 .171 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 238,80 Base de cálculo Previsto:1990 Valor do ICMS ST Previsto:0 Valor de I CMS ST Previsto:0 - EC 87/2015 ICMSDest: R\$99,50

NOTE DE PRODUÇÃO - Condicionado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Sefaz

Ok. Parcelado. 10.07.20

FOLHAS Nº 440

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 531579 SÉRIE: 2

14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 08/08/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000402964	
Data do Documento 09/07/2020	Número do Documento 0531579 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 09/07/2020	Valor do Documento 1.990,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,98 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Nota: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 08/08/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000402964	
Data do Documento 09/07/2020	Número do Documento 0531579 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 09/07/2020	Valor do Documento 1.990,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,98 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa 0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01697.050001 00402.964175 1 83410000199000			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 08/08/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000402964	
Data do Documento 09/07/2020	Número do Documento 0531579 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 09/07/2020	Valor do Documento 1.990,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,98 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa 0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica



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
CPF/CNPJ	94.516.671/0001-53
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 10:02:53
Data Do Vencimento	08/08/2020
Valor Título	1.990,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	48993
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	1.990,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00402.964175 1 83410000199000
Protocolo	560D.2810.010E.0714.2411.242B

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

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



Recebemos de 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. 327373

Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 8.936,00



Produtos médicos e Hospitalares

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
 Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51)3740-1450
 CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 327373
 Série 1



Chave de Acesso

4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3273.7310.0571.0649

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
 143200118872538

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 09/07/2020
Endereço R. 700	659	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

327373-A									
08/08/2020									
8.936,00									

DADOS DO PEDIDO

Número 526933	Empenho:	Vendedor: 4
------------------	----------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancário BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0
--

TÍTULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
8.936,00	357,44	0,00	0,00	8.936,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor aproximado de Tributos
				0,00
				Valor Total da Nota
				8.936,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			RS	Inscrição Estadual 0720086701
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 8,000	Peso Líquido (Kg) 8,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4556	CEFEPIMA 1GR IM/TV S/DIL GENERICO AUROBINDO CX/IFRS Lote: BPMID0009A 31/01/2022 Fabr.: 01/02/2020 Cod.Fabr.: 4556 Reg. MS: 1516700140046 Cod.EAN13: 7898361881559 red	30042059	200	6108	CX	160	55,85000	8.936,00	8.936,00	357,44	0,00	0	4,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>CERTIFICO</p> </div>													

OC 54165

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 1.161,68
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4556.

Reservado ao Fisco

FOLHAS
 Nº 443

FOLHAS
 Nº 07.20

OK. Marciele

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-659- VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento 08/08/2020	Valor do Documento 8.936,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado	

Data de emissão 09/07/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
-------------------------------	--

Carteira / Nosso Número 2 / 00000120841-9
--

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 327373-A
Endereço R. 700, 659	Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


| 237 - 2 | 23793.68307 20000.012086 41000.044804 1 83410000893600

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 08/08/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 09/07/2020	No. do Documento 327373-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/07/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000120841-9
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 8.936,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 13,40 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 10:02:54
Data Do Vencimento	08/08/2020
Valor Título	8.936,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	49001
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	8.936,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.012086 41000.044804 1 83410000893600
Protocolo	585B.1840.010E.0714.2411.2E2E

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

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



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:07/07/2020 NUMCAR: 386039 EMISSAO.: 07/07/2020
FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 528->051 - BNFS - (QHT-1078)

NF-e
Nº. 300109
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3426

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 300109
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0781 6119 3100 0985 5500 1000 3001 0911 1945 5901

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260076368

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
81.611.931/0009-85

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342200099888191

07/07/2020 03:33:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
07/07/2020

LOGRADOURO
R 700

NUMERO
659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/07/2020

CEP
88220000

MUNICÍPIO
ITAPEMA

Telefone/Fax
4732685986

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº Venc. 3426 VI.
1 21/07/20 411,74

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
324,09	38,90	0,00	0,00	411,74	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	411,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QHT1078	UF SC	CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63				
LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ	MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937	QUANTIDADE 9,21	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 85	PESO BRUTO 75,10	PESO LÍQUIDO 73,02

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTDE	BC	CX	UN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	BC. ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
94074	DOCE DE FRUTAS UVA 4,8KG CHAVES CHAVES -CB- q-Emb.: 1X4,8KG	2	0			20071000	000	5102	BD	2,000	28,8000	0,00	0,000000	0,00	57,60	57,60	12	6,91	0,00	0,00
94210	FARINHA MILHO BIJU 500G SINHA SINHA -CB- q-Emb.: 1X500GR	0	6			11041900	020	5102	PT	6,000	2,3900	0,00	0,000000	0,00	14,34	8,36	12	1,00	0,00	0,00
94139	FARINHA TRIGO TIPO1 1KG FIDALGA FIDALGA -CB- q-Emb.: 10X1KG	1	0			11010010	020	5102	PT	10,000	1,9900	0,00	0,000000	0,00	19,90	11,61	12	1,39	0,00	0,00
96317	PEIJAO PRETO TIPO1 1KG RESERVA RESERVA -CB- q-Emb.: 30X1KG	1	0			07133319	020	5102	PT	30,000	5,3900	0,00	0,000000	0,00	161,70	94,32	12	11,32	0,00	0,00
94268	FUBA GROSSO 1KG SINHA SINHA -CB- q-Emb.: 1X1KG	0	6			11041900	020	5102	PT	6,000	2,4000	0,00	0,000000	0,00	14,40	8,40	12	1,01	0,00	0,00
94871	LENTILHA 500G PINDUCA PINDUCA -CB- q-Emb.: 1X500GR	0	4			07134090	000	5102	PT	4,000	5,9900	0,00	0,000000	0,00	23,96	23,96	12	2,88	0,00	0,00
94	MILHO VERDE 170G STELLA DORO STELLA DORO -CB- q-Emb.: 24X170G	1	0			20058000	000	5102	UN	24,000	2,2900	0,00	0,000000	0,00	54,96	54,96	12	6,60	0,00	0,00
95203	MOLHO SALADA MOSTARDA/MEL 236ML KENKO KENKO -CB- q-Emb.: 1X236ML	0	2			21039021	000	5102	GF	2,000	3,9900	0,00	0,000000	0,00	7,98	7,98	12	0,96	0,00	0,00
95984	SACHE GELÉIA DIET SORTIDA 15G RITTER RITTER -CB- q-Emb.: 1X140SH	1	0			20079910	000	5102	CX	1,000	56,9000	0,00	0,000000	0,00	56,90	56,90	12	6,83	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 07/07/20
Hospital Santo Antonio

CÁLCULO 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 PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS DE 20
HORA: 08:00-18:00
A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA
NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO
ORIGINA EM NOTA FISCAL.
COD. CLI ENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010004120 - NUM. TRANS.: 23372911 - NUM. CARREG.: 386039
ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
**COMPLEMENTO // PONTO DE REFERÊNCIA:
PEDI DO CLIENTE:
HORÁRIO COMERCIAL
NR. PEDI DO CLIENTE:
3426 - FILI 6-1 TAL-COB-BAI NORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010004120 RCA: 3010 ASD
REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CELULAR:
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTAÇÃO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCICMS B.C.
RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTAÇÃO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 446

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
CEP: 88164160	CIDADE: BIGUACU	UF: SC	AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 29384486	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	NOSSO NÚMERO 109/ 00349873-3	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 21/07/2020	Nº DO DOCUMENTO 300109-1	VALOR DO DOCUMENTO 411,74			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA	ENTREGADOR	

DESTACAR ABAIXO



BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 21/07/2020	AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade
(=) VALOR DO DOCUMENTO R\$411,74	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00	(+) MORAMULTA	
(=) VALOR COBRADO R\$411,74	Nosso Número 109/00349873-3	Nº Documento 300109-1	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 34987.332938 84486.240009 7 83230000041174	
LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ;		Parcelas 1	VENCIMENTO 21/07/2020
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		CNPJ: 81.611.931/0009-85	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		BAIRRO: VENDAVAL	
CIDADE: BIGUACU		UF: SC	
DATA DOCUMENTO 07/07/2020	NÚMERO DOCUMENTO 300109-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE VALOR 411,74
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) Cobrar Juros de: R\$0,95 ao dia após o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
Unidade Cedente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		(-) MORAMULTA	
R 700		(+) ACRESCIMO	
ITAPEMA		(-) VALOR COBRADO	
PAGADOR / AVALISTA		86.324.860/0009-53 CodCli: 283272	
SC		CEP : 88220000	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação



COMUNICADO

Devido à pandemia - COVID 19, a Feira BN FOOD 2020 foi remanejada para:

05 NOVEMBRO DE 2020

CENTRO SUL-PAVILHÃO A-FLORIANÓPOLIS/SC, 13H ÀS 22H

Contamos com a compreensão de todos e reiteramos o convite, uma vez que se trata de mais uma medida que beneficia diretamente todos os participantes da BN FOOD.

À DIREÇÃO.



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
CPF/CNPJ 81.611.931/0009-85
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:57
Data Do Vencimento 21/07/2020
Valor Título 411,74
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 49027
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 411,74
Linha Digitável 34191.09008 34987.332938 84486.240009 7 83230000041174
Protocolo 5532.1D18.010E.0714.2411.4C36

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPPTUIUTI, 4057, .
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.030.172
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 0720 7859 9900 0139 5500 1000 0301 7210 0042 2400

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

342200101299792 - 08/07/2020 16:39:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

08/07/2020

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 05/08/2020

Valor R\$ 505,90

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
295,12	35,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,90
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	35,42	0,00	505,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

41

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

26,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011190000	BOV CONG AÇEM ISCAS P - P2 Numero da Ordem do Pedido 53907 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	12,1100	16,90000	204,66	0,00	119,40	14,33		12,00	
13110400	SUINO CONG BISTECA 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 53907 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO COM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	16,1000	10,40000	167,44	0,00	97,67	11,72		12,00	
8013112800	SUINO CONG ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 53907 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO SEM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	10,0600	13,30000	133,80	0,00	78,05	9,37		12,00	

RECEBIDO
Em 10/07/20
Hospital Santo Antonio**CERTIFICADO**Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 53907 | 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\$ 35,42

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 449

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00005.180153 45790.070002 2 83380000050590

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	Sacador Avalista		Vencimento 05/08/2020
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUJUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001					
Nosso Número 00000051-8	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7
Data do Documento 08/07/2020	Número do Documento 000030172	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 08/07/2020	Valor do Documento 505,90

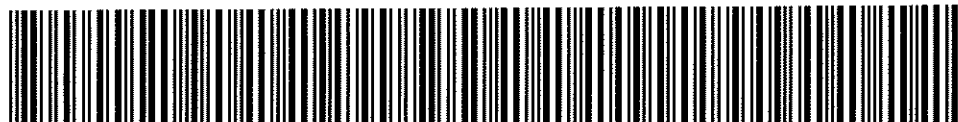
Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00005.180153 45790.070002 2 83380000050590

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 05/08/2020
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA			CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7
Data do documento 08/07/2020	Nº do documento 000030172	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 08/07/2020	Nosso Número 109/00000051-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 505,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 10,12 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,17 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 10:02:58
Data Do Vencimento	05/08/2020
Valor Título	505,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	49036
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	505,90
Linha Digitável	34191.09008 00005.180153 45790.070002 2 83380000050590
Protocolo	5536.0634.010E.0714.2411.5628

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

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



Sumá

BONA FIDES SOLUCOES LTDA

AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
PRAIA DOS AMORES - 88331-410
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 2.258
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0724 8482 4300 0142 5500 1000 0022 5818 5260 1496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200102186860 - 09/07/2020 18:03:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

09/07/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BARRIO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/07/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

SC (47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/08/2020
Valor R\$ 166,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COTINTE	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,08

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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/DE	S/CSOM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	10,0000	1,15	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	20,0000	0,37	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	15,0000	2,70	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	3,0000	1,60	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	1,0000	3,40	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baía	07031019	0102	5102	KG	2,0000	2,90	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,5000	15,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Conouca Comum	07061000	0102	5102	KG	6,0000	2,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	6,0000	2,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN027	Espinafre Comum (unidade de 450 g)	07097000	0102	5102	KG	0,2000	3,20	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	12,0000	0,33	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN056	Limao Tahiti	08055000	0102	5102	KG	0,8000	3,20	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	16,0000	0,48	7,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	2,0000	2,80	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN053	Rabanete	07069000	0102	5102	KG	1,0000	2,35	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Rapinho Rosso Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN015	Salsa/Saleinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Em 10/07/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antonio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 10/07/2020 OC 53824
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2030

RESERVADO AO FISCO



BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - PRAIA DOS AMORES - CEP:
 88331-410
 Balneario Camboriu - SC

SUMÁ Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.407015 3 83430000016608



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000407
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2258		24.848.243/0001-42	10/08/2020	166,08		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2030 / Nota Fiscal 00002258.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.407015 3 83430000016608

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		10/08/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
09/07/2020	2258	DM	N
Data process.		Nosso número	
09/07/2020		00163074000000407	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
x Valor			(=) Valor documento
			166,08
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			27(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 2030 / Nota Fiscal 00002258.			35(-) Outras deduções
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.			
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos			19(+) Mora / Multa
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês			
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor cobrado
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53			
Rua 700, 659 - VARZEA			
Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ 24.848.243/0001-42
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:02:59
Data Do Vencimento 10/08/2020
Valor Título 166,08
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 49048
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 166,08
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.407015 3 83430000016608
Protocolo 5528.3008.010E.0714.2411.603B

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

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



**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
PRAIA DOS AMORES - 88331-410
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332**DANFE**Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 2.226
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 0724 8482 4300 0142 5500 1000 0022 2613 7817 3219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200100572902 - 07/07/2020 17:59:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

07/07/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/07/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/08/2020
Valor R\$ 128,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,59

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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN008	Abobrinha Italiana CEST: 17.100.00	07099300	0102	5102	KG	3,0000	1,23	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LMPO37	Mandioca/Aipim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	2,0000	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g) <i>chicória</i>	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	6,0000	1,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	3,0000	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	3,0000	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN026	Chicória crespa ou comum	07052900	0102	5102	KG	1,5000	5,50	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Couve-Folha (Manteiga/Amarelada)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	3,20	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	20,0000	0,33	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melão Amarelo	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OV0001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,12	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,5000	6,04	3,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN113	Tangerina Comum - Mexericã	08051000	0102	5102	KG	3,2000	3,23	10,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	8,0000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Em 10/07/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 08/07/2020 OC 53823
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2005

RESERVADO AO FISCO



BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - PRAIA DOS AMORES - CEP:
 88331-410
 Balneario Camboriu - SC

SUMÁ® Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.404012 1 83400000012859



AILOS

|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000404
Número do documento 2226	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 07/08/2020	Valor documento 128,59	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 2005 / Nota Fiscal 00002226.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.404012 1 83400000012859

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 07/08/2020	
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	
Data do documento 07/07/2020	No. documento 2226	Espécie doc. DM	Aceite N
Data process. 07/07/2020		Nosso número 00163074000000404	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade x Valor 128,59
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		27(-) Desconto / Abatimento	
Pedido de Venda 2005 / Nota Fiscal 00002226. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 2%/mês - Será cobrado multa de 5% sobre seu valor		35(-) Outras deduções	
		19(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista		Cód. baixa	

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ	24.848.243/0001-42
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 10:03:00
Data Do Vencimento	07/08/2020
Valor Título	128,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	49054
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	128,59
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.404012 1 83400000012859
Protocolo	5526.6230.010E.0714.2412.0652

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

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



GRUPO



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 1976514

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4220 0783 0173 5000 0198 5500 1001 9765 1415 2338 9827

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200102318604 10/07/2020 02:35:16-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

10/07/2020

ENDEREÇO

RUA 700

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Nº

659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

10/07/2020

HORA DE SAÍDA

02:33:47

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/08/2020	1.937,11						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.556,12

VALOR DO ICMS

219,01

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.937,11

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.937,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JL SOUSA TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

RUA VIDAL DA ROSA 835

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CODIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ / CPF

32.354.339/0001-82

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260313890

QUANTIDADE

118

ESPÉCIE

S

MARCA

PAULO LOPES

NUMERO

PESO BRUTO

362,021

PESO LÍQUIDO

345,467

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1523	ACUCAR CARAVELAS REF 1KG	17019900	000	5102	FD10	2.0000	23,9000	47,80	47,80	5,74		12,00	0,00
19904	ALÍO TRITURADO S/ SAL PURO 1,005KG TOSCANA BALI	21039029	000	5102	UN1	2,0000	11,0450	22,09	22,09	3,76		17,00	0,00
34160	AMIDO MILHO NUFRIVITA 1KG	11051200	000	5102	UN1	1,0000	3,2560	3,26	3,26	0,55		17,00	0,00
1305	ARROZ BRANCO 5KG KIARROZ	10063021	020	5102	FD6	2,0000	96,1800	192,36	112,21	13,47		12,00	0,00
1304	ARROZ INTEGRAL 1KG KIARROZ	10063011	020	5102	FD10	2,0000	36,1900	72,38	42,22	5,07		12,00	0,00
18736	BATATA PALHA AGITUS 1KG	20052000	000	5102	UN1	2,0000	15,3000	30,60	30,60	5,20		17,00	0,00
31470	BISCOITO RIENATA CREAM CRACKER 360GR	19053100	000	5102	CX20	1,0000	49,0000	49,00	49,00	8,33		17,00	0,00
31467	BISCOITO RIENATA MARIA 360G	19053100	000	5102	CX20	1,0000	49,0000	49,00	49,00	8,33		17,00	0,00
29204	CAFÉ 3 CORAÇÕES VACUO 500GR TRADICIONAL	09012100	500	5102	CX10	2,0000	77,0000	154,00	154,00	18,48		12,00	0,00
847	CHA PRENDA CAMOMILA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5,0000	2,1240	10,62	10,62	1,81		17,00	0,00
8	CHA PRENDA CIDREIRA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5,0000	1,9900	9,95	9,95	1,69		17,00	0,00
865	CHA PRENDA ERVA DOCE C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5,0000	2,5300	12,65	12,65	2,15		17,00	0,00
16334	COLÍRIFICO SINHA 1,05KG	21039029	000	5102	UN1	1,0000	5,9400	5,94	5,94	1,01		17,00	0,00
8564	COND CURCUMA (ACAFRAO) PO DA FILO 500 GR	09092200	000	5102	UN1	1,0000	5,6760	5,68	5,68	0,97		17,00	0,00
714	CRÊME DE LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021	000	5102	UN1	18,0000	1,9000	34,20	34,20	5,81		17,00	0,00
40525	DOCE DE LEITE MUMU 380GR TRADICIONAL	19019020	000	5102	UN1	6,0000	4,7967	28,78	28,78	4,89		17,00	0,00
41269	ERVILHA QUEIRO 170GR LT	20054000	000	5102	CX24	1,0000	42,9600	42,96	42,96	7,30		17,00	0,00
1270	EXTRATO TOMATE ELÉFANTE 340GR LT*	20029090	000	5102	CX24	1,0000	76,2960	76,30	76,30	12,97		17,00	0,00
41537	FEIJÃO RESERVA CARIOCA 1KG	07133399	020	5102	UN1	20,0000	7,8500	157,00	91,58	10,99		12,00	0,00
6178	FILTRO PAPEL BRIGITTA 103 C50	48232099	500	5102	UN1	6,0000	2,6950	16,17	16,17	2,75		17,00	0,00
11933	LEITE LONGA VIDA PIRACANJUBA INTEGRI LL CTAMPA	04012010	020	5102	CX12	11,0000	44,7836	492,62	287,36	34,48		12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM ICMS/SC-PRODUTOS CESTA BÁSICA - NroCarga: 202675 -
NroPedido: 2105990 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Uti Entr: 0,00, Base ICMS ST Uti Entr: 0,00 - Valor Aprox. dos
Tributos R\$ 507,66(26,21%) - (VOLUME: 6+6+12+10+84 = 118) A preço de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou
filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

RECEBIDO

Em 10/07/20

Hospital Santo Antonio

FOLHAS
Nº 458

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

I - SAÍDA
 Nº 1976514
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2

4220 0783 0173 5000 0198 5500 1001 9765 1415 2338 9827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200102318604 10/07/2020 02:35:16-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1276	MAIONESE HELLMANN'S 500GR	21039011	500	5102	UNI	6,0000	6,1600	36,96	36,96	6,28		17,00	0,00
34304	MARGARINA DELICIA C/SAL 1KG	15171000	000	5102	UNI	10,0000	9,5700	95,70	95,70	11,48		12,00	0,00
16914	OLEO COMP SOJA/OLIV SINHA 500ML PET PREMIUM	15179010	500	5102	UNI	2,0000	6,6450	13,29	13,29	2,26		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	X20	1,0000	79,8000	79,80	79,80	9,58		12,00	0,00
40611	SACHE BISCOITO SINGLE C/180 9GR CRACKER	19053100	000	5102	UNI	2,0000	49,5000	99,00	99,00	16,83		17,00	0,00
40613	SACHE BISCOITO SINGLE C/180 9GR MAISENA	19053100	000	5102	UNI	2,0000	49,5000	99,00	99,00	16,83		17,00	0,00

FOLHAS
 Nº 459

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	07/08/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		
10/07/2020	1976514/1	DM	N	10/07/2020		109/00084204-0		
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
		109	R\$			1.937,11		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento							(-) Outras Deduções	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 4,52							(+/-) Mora/Multa	
Título: 1976514 / 1							(+/-) Outros Acréscimos	
Documento: 1976514							(=) Valor Cobrado	
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 202675 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000			
					VARZEA		ITAPEMA	
							SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

ITAU

341-7

34191.09008 08420.401575 02824.810002 4 83400000193711

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	07/08/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		
10/07/2020	1976514/1	DM	N	10/07/2020		109/00084204-0		
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
		109	R\$			1.937,11		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento							(-) Outras Deduções	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 4,52							(+/-) Mora/Multa	
Título: 1976514 / 1							(+/-) Outros Acréscimos	
Documento: 1976514							(=) Valor Cobrado	
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 202675 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000			
					VARZEA		ITAPEMA	
							SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 460



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	TAF DIST DE ALI
CPF/CNPJ	83.017.350/0001-98
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	14/07/2020 10:03:01
Data Do Vencimento	07/08/2020
Valor Título	1.937,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	49058
Data Do Pagamento	14/07/2020
Valor	1.937,11
Linha Digitável	34191.09008 08420.401575 02824.810002 4 83400000193711
Protocolo	560B.2054.010E.0714.2412.1053

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

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



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

Emissão: 10/07/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA Valor Total: 290,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.059.661
Série 001

DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.059.661
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0783 4722 5800 0118 5500 1000 0596 6110 0280 6247

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
342200102603385 10/07/2020 11:33:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04 DATA DA EMISSÃO 10/07/2020

ENDEREÇO RUA 4 DE OUTUBRO, 115 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 89190-000 DATA DA SAÍDA 10/07/2020

MUNICÍPIO TAIÓ UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:31:00

FATURA

VALORES DA FATURA Número: 059661 - Valor Original: R\$ 290,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 290,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 08/08/2020
Valor : R\$ 290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 63,57 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP ENVASADO EM BOTTILAO P45 KG	27111910	060	5656	UN	1.00	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

RECEBIDO
Em 10/07/20
Hospital Santo Antonio

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antonio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88.ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.Valor aprox. dos Tributos Federal: 63,57 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 462

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

DOCUMENTO FISCAL ELETRÔNICO - DF-e

MODELO	SERIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO	
55	001	000059661	07/20	
CHAVE DE ACESSO 4220 0783 4722 5800 0118 5500 1000 0596 6110 0280 6247				

ORGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
42	PRODUÇÃO	17/08/2020 15:24:15	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1
STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	342200125737630	17/08/2020 15:24:21	

Carta de Correcao

CNPJ correto: 86.324.860/0009-53 e endereco correto: Rua 700, n 659 - Bairro Varzea - Itapema

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/08/2020 15:24:31



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

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		Nosso Número 20/203496-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 08/08/2020	Número do Documento 059661/01	Espécie R\$	Valor do Documento 290,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 10/07/2020

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 08/08/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 10/07/2020	Número do Documento 059661/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/07/2020	Nosso Número 20/203496-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 290,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
RUA 4 DE OUTUBRO, 115
VARZEA
89.190-000 - TAI0 / SC

CPF / CNPJ
86324860000104

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12024 03496.626064 02001.691035 4 83410000029000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 08/08/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169
Data do Documento 10/07/2020	Número do Documento 059661/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/07/2020	Nosso Número 20/203496-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 290,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
RUA 4 DE OUTUBRO, 115
VARZEA
89190000 - TAI0 / SC

CPF / CNPJ
86324860000104

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:03:02
Data Do Vencimento 08/08/2020
Valor Título 290,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 49064
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 290,00
Linha Digitável 74891.12024 03496.626064 02001.691035 4 83410000029000
Protocolo 552D.2C50.010E.0714.2412.1A58

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO **291861**

SÉRIE **1**



ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca, 2320.

Fundo Canoas

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 00.802.002/0001-02

FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

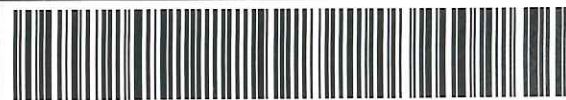
0 - ENTRADA **1**

1 - SAÍDA

Nº **291861**

SÉRIE **1**

FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

4220 0700 8020 0200 0102 5500 1000 2918 6113 4687 2176

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342200099449035 06/07/2020 14:04:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253148995

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao da Redeh de Beneficiencia Crista

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

06/07/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

Varzea

CEP

88220-000

DATA DE ENT / SAÍ

06/07/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:03:00

FATURA / DUPLICATA

001 26/07/2020 2.321,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 2.321,75	R\$ 394,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 394,70	R\$ 2.321,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.321,75

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Reunidas Transportadora Rodoviaria de Cargas S/A	0-Por conta do Remetente (CIF)			SC	83.083.428/0024-69
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Princesa Isabel, 549	RIO DO SUL	SC	250568837		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Volume(s)		323116	1,000	1,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19313			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P101P1097	Cloridato de Dextrocetamina Injetavel (C1) L:19080080 V:08/21	30049099	000	5102	UND	25	92,87000	2.321,75	2.321,75	394,70		17,00	

CERTIFICADO

Gioyana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CST000=Icms Normal ; CST020=Icms Convenio 52-91 ; CST040=Icms Isento Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST060=Icms ST Convenio 146-09.
Depositar: (B.BRASIL: Ag:0276-3 C/C: 30778-5) - (CAIXA: Ag:4269 C/C: 905915-5 Operacao: 3) - (ITAU: Ag:8483 C/C: 06341-1) - (ITAU: Ag:0804 C/C: 35775-4) - (BRADESCO: Ag:2656-5 C/C: 8020-9) - (SANTANDER: Ag:1257 C/C: 13001255-6) Pendencia do Pedido 323080 Base de calculo reduzida conf. Riems-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 323116 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Sancantes:3052377 - Valor dos Impostos / Total: 394,70 - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 312,28 (13,45%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedcoletas-rsl@reunidas.com.brcoletas-rsl@reunidas.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 466

OK mariele. 08.07.20

O.C.: 53596

COMPROVANTE DE 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 0276 - RIO DO SUL SC
Conta/Nome Favorecido 30778.5 - ALTERMED MATERIAL HOSPITALAR
CNPJ Favorecido 00.802.002/0001-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69289924
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 50646
Valor a Pagar 2.321,75
Data/Hora Transação 14/07/2020 10:08:48
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.1E5F.6001.0E07.1424.3451.2B

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

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



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	NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000317

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 10/07/2020 11:30:04	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
un	01	4ª PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20201603 DO PMOC	2.097,95	2.097,95

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 5,00 %	BASE DE CÁLCULO 2.097,95	TOTAL ISS 104,90	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2.097,95	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 2.097,95
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f0acfd0a061e9068ae118340234816cd 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: _____ <small>Data do Recebimento</small>	NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000317

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f0acfd0a061e9068ae118340234816cd ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05	
--	--

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

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema



INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				13/07/2020	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33				2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
26/05/2020	3/13	DMI	S	26/05/2020	20/100003-0
Moeda			Valor Original		
REAL			R\$ 2.097,95		
Instruções				<input type="checkbox"/> Descontar / Abatimento <input type="checkbox"/> Outros descontos <input type="checkbox"/> Imposto de Renda <input type="checkbox"/> Outras retenções <input type="checkbox"/> Valor líquido	
PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63.					
Pagador				Código de Banco	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Abertura Médica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.					
ITAPEMA SC - 88220-000					
Banco / Agência				Código de Intermédio	
Pagamento através do cheque nº Do banco Esta qualificação tem validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.					

Sicredi 748-X

74891.12016 00003.026069 02676.711068 8 83150000209795

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				13/07/2020	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33				2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
26/05/2020	3/13	DMI	A	26/05/2020	20/100003-0
Moeda			Valor Original		
REAL			R\$ 2.097,95		
Instruções				<input type="checkbox"/> Descontar / Abatimento <input type="checkbox"/> Outros descontos <input type="checkbox"/> Imposto de Renda <input type="checkbox"/> Outras retenções <input type="checkbox"/> Valor líquido	
PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63.					
Pagador				Código de Banco	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Abertura Médica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.					
ITAPEMA SC - 88220-000					
Banco / Agência				Código de Intermédio	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS Nº 469

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 CLIM
CPF/CNPJ 27.134.829/0001-33
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 14/07/2020 10:09:39
Data Do Vencimento 13/07/2020
Valor Título 2.097,95
Encargos 42,57
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 50891
Data Do Pagamento 14/07/2020
Valor 2.140,52
Linha Digitável 74891.12016 00003.026069 02676.711068 8 83150000209795
Protocolo 5614.4458.010E.0714.2439.5D22

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE

MEDICAMENTOS LTDA

Rua Sao Luis, 617 - Santana - CEP:90620-170 - PORTO

ALEGRE - RS

TEL: (51)3237-9285

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
096/3688383

DANFE

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

1

Nº 000008488 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4320 0707 6575 7100 0142 5500 1000 0084 8810 0016 9763

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

143200114632309 02/07/2020 16:58:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
07.657.571/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165)CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53DATA DA EMISSÃO
02/07/2020ENDEREÇO
RUA 700, 679BAIRRO / DISTRITO
VARZEACEP
88220-000DATA SAÍDA / ENTRADA
02/07/2020MUNICÍPIO
ITAPEMAFONE / FAX
(47)3562-0226UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/07/2020	1.240,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.240,00	148,80	0,00	0,00	1.240,00	
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	1.240,00

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
716	SUXAMETONIO 100MG IM/IV 1F/A SUCCITRAT - BLAU - LOTE: 20060299 - QTD: 20,00 - FAB: 31/05/2020 - VAL: 31/05/2022 -	30049099	000	6108	FA	20,00	62,000000	0,00	1.240,00	1.240,00	148,80	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R\$ 74,40

Ender. Entrega:

ORDEM DE COMPRA 53772

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 471

SisCoMed - EC SISTEMAS

 RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 02/07/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165) - VALOR TOTAL: R\$ 1.240,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e
 Nº 000008488
 SÉRIE 001

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento 30/07/2020	
Beneficiário CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.657.571/0001-42 Rua Sao Luis 617, Santana, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário 1076-6/9457194	
Data do Documento 02/07/2020	Número do Documento CTM08488/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2020	Nosso Número 000000000450 2	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.240,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 001227 emitida em 02/07/2020 no valor total de R\$ 1.240,00. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 2,07					(-) 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 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

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

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento 30/07/2020	
Beneficiário CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.657.571/0001-42 Rua Sao Luis 617, Santana, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário 1076-6/9457194	
Data do Documento 02/07/2020	Número do Documento CTM08488/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2020	Nosso Número 000000000450 2	
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.240,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar apos 5 dias do vencimento REF NFe nº 001227 emitida em 02/07/2020 no valor total de R\$ 1.240,00. Apos Vencimento cobrar multa de 2,00% Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 2,07					(-) 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 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CTM EXPRESS DIS
CPF/CNPJ	07.657.571/0001-42
Banco	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	15/07/2020 09:38:39
Data Do Vencimento	30/07/2020
Valor Título	1.240,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	67481
Data Do Pagamento	15/07/2020
Valor	1.240,00
Linha Digitável	04192.10059 00646.381608 77688.340064 7 83320000124000
Protocolo	555E.2958.010F.0714.2247.5D18

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

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



SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33431280 CMC: 20057 - CPF/CNPJ: 19.004.658/0001-08 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000010	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 09/07/2020 15:00:40	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		EMAIL sossalvarvt@gmail.com; bruhninhaa18@gmail.com
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC		COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
Telefone(s)		

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
S05	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PRESENCIAL E 24HRS COM AMBULANCIA TIPO SUPORTE AVANÇADO (UTI MOVEL)	4.200,00	4.200,00

OBSERVAÇÕES: LOCAÇÃO PARA CENTRO DE TRIAGEM COVID19 SEGUNDA AMBULANCIA DE 03/07/2020 A 09/07/2020.

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8621601 - UTI MÓVEL						
RETIDO SIM	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 4.200,00	TOTAL ISS 84,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.200,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 4.116,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 685,86 (16.33%) - Fonte: IBPT						

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 427cfad90a41f9ee7d441d42425c339e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000010	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 427cfad90a41f9ee7d441d42425c339e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 685,86 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 474

COMPROVANTE DE 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 69334456
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 61833
Valor a Pagar 4.116,00
Data/Hora Transação 16/07/2020 11:24:03
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1901.4801.1007.1429.0422.0C

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

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



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	 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 FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 09/07/2020 14:54:51	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		EMAIL sossalvarnvt@gmail.com; bruhninhaa18@gmail.com
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC		COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
Telefone(s)		

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
S05	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PRESENCIAL E 24HRS COM 2 AMBULANCIAS TIPO SUPORTE AVANÇADO (UTI MOVEL)	12.000,00	12.000,00



OBSERVAÇÕES: LOCAÇÃO PARA CENTRO DE TRIAGEM COVID 19 DE 10/07/2020 A 19/07/2020.

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8621601 - UTI MÓVEL					
RETIDO SIM	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 12.000,00	TOTAL ISS 240,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 12.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 11.760,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.959,60 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 83a849dfe776e755f61cb831399c20a5 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000008	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 83a849dfe776e755f61cb831399c20a5 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.959,60 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 476

COMPROVANTE DE 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	69334443
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	61820
Valor a Pagar	11.760,00
Data/Hora Transação	16/07/2020 11:24:01
Identificador	Não Informado
Protocolo	031B.1E4C.4401.1007.1429.040E.30

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

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





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
00000019112 / A1

Data e Hora da Emissão
02/07/2020 15:53:03

Competência
7/2020

Código de Verificação
LXEA-RAYT

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Faturamento 06/2020

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 9.951,04

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
9.951,04	9.951,04	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	9.951,04

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 Nº00000019112 / A1, EMITIDA EM 02/07/2020 NO VALOR DE R\$ 9.951,04.

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



Procedimentos Realizados no Período

27/05/2020 Até 23/06/2020

Data Execução	Paciente	Nº Atend.	Nº Prescr.	Procedimento	T.A	QT	Filme	Valores		
								C.Op.	Honor	Total
Itapema										
27/05 10:54	Andreik Osvaldo Seiler	1143532	2798063	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
27/05 14:49	Jeferson Francisco da Silva	1143792	2798698	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
27/05 18:21	Marlenildo dos Santos de Oliveira	1143899	2799117	Segmentos Apendiculares (Braço Ou Antebraço Ou Mão Ou Coxa Ou Perna Ou Pé)	CDI	1,00	0,00	120,75	28,00	148,75
31/05 20:00	Jorge Fernando Farias da Silva	1154643		Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
03/06 16:54	Marcia Regina Cordeiro	1146195	2804988	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
04/06 20:49	Juliano Jose Vieira	1147474	2808037	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
04/06 20:50	Lindomar Machado	1147473	2808045	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
				Coluna Cervical Ou Dorsal Ou Lombar (Até 3 Segmentos)	CDI	1,00	0,00	135,00	28,00	163,00
				Face Ou Seios Da Face	CDI	1,00	0,00	120,75	28,00	148,75
05/06 13:50	Gisele Ferreira Costa Ferreira	1148218	2809781	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
06/06 15:00	Locival Dioraci Fortes da Silva	1148598	2811554	Articulação (Esternoclavicular Ou Ombro Ou Cotovelo Ou Punho Ou Sacroiliacas Ou Coxofemoral Ou Joeih	CDI	1,00	0,00	120,75	28,00	148,75
06/06 15:02	Diogo Ebert	1148599	2811555	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
07/06 14:43	Joslaine Prestes	1148833	2813432	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
11/06 07:53	Mario Henrique Seffrin da Silva	1151499	2821158	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
11/06 14:19	Marcondes Monteiro da Silva	1151670	2822662	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
12/06 09:40	Felipe da Silva	1151872	2823565	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
12/06 09:41				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
12/06 16:49	Leandro Bazzei Welter	1152298	2824953	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
12/06 16:53	Milda dos Santos	1152300	2824960	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
12/06 22:11	Maria Teresa Vallente Martinez	1152352	2825377	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
13/06 11:25	Alysson de Jesus Formolo	1152489	2826202	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
13/06 17:27	Eliana Matos	1152557	2826709	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
14/06 03:40	Gabriel Branco	1152651	2827210	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
				Coluna Cervical Ou Dorsal Ou Lombar (Até 3 Segmentos)	CDI	1,00	0,00	135,00	28,00	163,00
14/06 08:57	Louri Cordeiro Prestes	1152682	2827585	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41

Procedimentos Realizados no Período

27/05/2020 Até 23/06/2020

Data Execução	Paciente	Nº Atend.	Nº Prescr.	Procedimento	T.A	QT	Filme	Valores		
								C.Op.	Honor	Total
15/06 12:47	Bruna Marca Mattei	1152944	2829606	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
15/06 18:16	Adriano Costa Vieira	1153056	2830142	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
16/06 12:45	Leo Camargo Janzi	1153577	2831882	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
16/06 14:20	Antonio Carlos Guerrero	1153738	2832116	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
17/06 13:56	Joao Carlos Ferreira Lourenco	1154553	2834480	Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas Tórax	CDI	1,00	0,00	131,44	28,00	159,44
17/06 16:15	Zeno Flaviano Dallabrida	1154710	2834838	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
18/06 01:00	Ana Silvestre	1154605	2834613	Segmentos Apendiculares (Braço Ou Antebraço Ou Mão Ou Coxa Ou Perna Ou Pé)	CDI	1,00	0,00	120,75	28,00	148,75
	Braian Madruga	1154620	2834633	Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
	Maria Solange Pinheiro Rodrigues	1154594	2834588	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
	Marcia Rodrigues Paiva	1154652	2834677	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
18/06 09:44	Elton Flavio Galdino	1155111	2836300	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
20/06 09:17	Alisson Joi Barbosa Lemos	1156397	2840748	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
21/06 18:01	Norato Ferreira de Mello	1156808	2843120	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
22/06 12:11	Solange Nunes de Moraes de Quadros	1157347	2844874	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	172,63	28,00	200,63
22/06 21:17	Nivaldo Carvalho dos Reis	1157697	2845835	Tórax	CDI	1,00	0,00	170,41	28,00	198,41
Total		67	Itapema			53,00	0,00	8.467,04	1.484,00	9.951,04
Total						53,00	0,00	8.467,04	1.484,00	9.951,04

FOLHAS
 Nº 480

COMPROVANTE DE 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 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 69334446
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 61839
Valor a Pagar 9.951,04
Data/Hora Transação 16/07/2020 11:24:03
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.3A29.4801.1007.1429.0422.3C


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

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



CODIGO: 1708 - IRRF S/NF.

<u>DATA</u>	<u>VALOR</u>	<u>HISTORICO</u>
03/07/2020	435,00	NF.71 - Revitalite Mais Saude
03/07/2020	210,00	NF.72 - Revitalite Mais Saude
03/07/2020	2.790,00	NF.73 - Revitalite Mais Saude
03/07/2020	55,50	NF.74 - Revitalite Mais Saude
03/07/2020	1.227,60	NF.75 - Revitalite Mais Saude
06/07/2020	24,00	NF.57 - Centro Especializado em Ortopedia
08/07/2020	95,26	NF.33 - L2D Telemedicina
02/07/2020	172,50	NF.1032 - Hospital Costa Esmeralda
03/07/2020	202,50	NF.146 - Vale Serviço
03/07/2020	40,50	NF.147 - Vale Serviço
02/07/2020	24,00	NF.55 - Centro Especializado em Ortopedia
03/07/2020	11,40	NF.2895 - Coper Vida
03/07/2020	81,45	NF.1038 - Hospital Costa Esmeralda
02/07/2020	2,40	NF.2893 - Coper Vida
TOTAL	5.372,11	


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA IRRF S SERVIÇOS TOMADOS 06.2020 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.372,11
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.372,11
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8564000053-0 72110064020-1 21863248600-5 00117080182-1

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA IRRF S SERVIÇOS TOMADOS 06.2020 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.372,11
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.372,11
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8564000053-0 72110064020-1 21863248600-5 00117080182-1

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



cortar nesta linha

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



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 21/07/2020 15:15:05

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 856400000530721100640201218632486005001170801821

Data do Pagamento: 20/07/2020

Valor Total (R\$): 5.372,11

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O DARF/DARF SIMPLES

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB 297637 *****5372,11RR
20/07/2020 * *****- * 1CK DARFC0064

Autenticação Eletrônica: EC3B.01E9.C101.1F54.B20C.60E2.73DA.FC3F

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200


Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

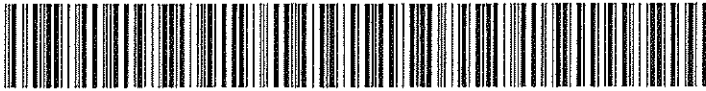
FOLHAS
Nº 484

CODIGO: 5952 - CSRF S/ NF.		
DATA	VALOR	HISTORICO
03/07/2020	1.348,50	NF.71 - Revitalite Mais Saude
03/07/2020	651,00	NF.72 - Revitalite Mais Saude
03/07/2020	8.649,00	NF.73 - Revitalite Mais Saude
03/07/2020	172,05	NF.74 - Revitalite Mais Saude
03/07/2020	3.805,56	NF.75 - Revitalite Mais Saude
08/07/2020	295,30	NF.33 - L2D Telemedicina
02/07/2020	534,75	NF.1032 - Hospital Costa Esmeralda
03/07/2020	627,75	NF.146 - Vale Serviço
03/07/2020	125,55	NF.147 - Vale Serviço
03/07/2020	35,34	NF.2895 - Coper Vida
03/07/2020	252,50	NF.1038 - Hospital Costa Esmeralda
02/07/2020	7,44	NF.2893 - Coper Vida
TOTAL	16.504,74	


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	07 VALOR DO PRINCIPAL	16.504,73
CSRF S SERVIÇOS TOMADOS 06.2020 - ITAPEMA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	16.504,73

85670000165-9 04730064020-9 21863248600-5 00159520182-1

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	07 VALOR DO PRINCIPAL	16.504,73
CSRF S SERVIÇOS TOMADOS 06.2020 - ITAPEMA	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	16.504,73

85670000165-9 04730064020-9 21863248600-5 00159520182-1

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



cortar nesta linha

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



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 21/07/2020 15:15:05

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 856700001659047300640209218632486005001595201821

Data do Pagamento: 20/07/2020

Valor Total (R\$): 16.504,73

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O DARF/DARF SIMPLES

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB 297650 *****16504,73RR
20/07/2020 * *****- * 1CK DARFC0064

Autenticação Eletrônica: 7A4A.D254.6A0B.3CDD.9108.8BA3.5202.E47D

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS
Nº 467

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 11.133	Número da nota 11103
Data da emissão da nota 15/07/2020 17:51	
Data do fato gerador 15/07/2020 12:06	
Código de verificação ZWUMWNRJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref: 07/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/08/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

CNAE:

7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Itapema

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

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Situação desta NFS-e: Retida

Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1594845756009111037581231957732747633837548677820872>

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



Verificar autenticidade


Giovana Schulz

Coordenadora Operacional


Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 488

 <p> MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF </p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE		
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		
	4733087074	
NOTA FISCAL(Rps): 11.133 NFS-e: 11103 PIS/COFINS/CSSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 18/09/2020 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 14.355.814/0001-53	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	790,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

1

 <p> MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF </p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE		
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		
	4733087074	
NOTA FISCAL(Rps): 11.133 NFS-e: 11103 PIS/COFINS/CSSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 18/09/2020 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 14.355.814/0001-53	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	790,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

2





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 21/07/2020 15:15:05

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 31/08/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 5952

Número de Referência:

Data de Vencimento: 18/09/2020

Valor Principal (R\$): 790,50

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69 (R\$): 0,00

Valor Total (R\$): 790,50

Data e Hora do Pagamento: 20/07/2020 16:11

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 001/2006.

Autenticação: BCS00089-2001703IB790.50RR20/07/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: 083E.7C2D.716D.ABB1.8143.CE59.6E39.B0F7

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante. *Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 11.133	Número da nota 11103
Data da emissão da nota 15/07/2020 17:51	
Data do fato gerador 15/07/2020 12:06	
Código de verificação ZWUMWNRJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 07/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/08/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES


Natureza da operação:Tributação no Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr.Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15948457560091110375812319577732747633837548677820872>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%),estadual - R\$ 0,00 (0,00%),municipal - R\$ 501,50(2,95%),com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 491

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDE Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
<p>NOTA FISCAL(Rps 11.133 NFS-e: 11103 Emissão: 15/07/2020 IRRF</p> <p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p> <p>Darf válido para pagamento até 20/08/2020</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
<p>Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53</p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	170,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDE Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
<p>NOTA FISCAL(Rps 11.133 NFS-e: 11103 Emissão: 15/07/2020 IRRF</p> <p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Valores expressos em reais.</p> <p>Darf válido para pagamento até 20/08/2020</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
<p>Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53</p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	170,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 21/07/2020 15:15:05

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 31/07/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 1708

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/08/2020

Valor Principal (R\$): 170,00

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69 (R\$): 0,00

Valor Total (R\$): 170,00

Data e Hora do Pagamento: 20/07/2020 16:11

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 001/2006.

Autenticação: BCS00089-2001703IB170.00RR20/07/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: DDCF.A878.DDF1.6354.2C41.8454.9FAF.0B1D

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante. *Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 11.133	Número da nota 11103
Data da emissão da nota 15/07/2020 17:51	
Data do fato gerador 15/07/2020 12:06	
Código de verificação ZWUMWNRJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição estadual:
 Telefone: 40204411/08006486600
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal: 9020524
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 07/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/08/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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


O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15948457560091110375812319577732747633837548677820872>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 494

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	07/2020
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000011133 NFS-e: 11103 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.870,00
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2020	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.870,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0001-53		
<p>PREZADO CLIENTE, CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</p>		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	07/2020
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000011133 NFS-e: 11103 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.870,00
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2020	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.870,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0001-53		
<p>PREZADO CLIENTE, CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</p>		





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta: 11253754

Impresso em: 21/07/2020 15:15:05

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GUIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS
AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGÊNCIA: 1703 - VIACREDI**

Data de Pagamento: 20/07/2020
Código de Barras:
01 - Nome Favorecido: -
03 - Código Pagamento: 2631
04 - Competência: 07/2020
05 - Identificador: 14355814000153
06 - Valor do INSS (R\$): 1.870,00
09 - Valor outras Entidades (R\$): 0,00
10 - ATM/Multas e Juros (R\$): 0,00
11 - Valor Total (R\$): 1.870,00
Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB *****1870,00RI
GPS/INSS IDENT 14355814000153
Autenticação Eletrônica: 381D.443E.9D00.62A8.CECE.83C2.1CAE.0C78
Número de Controle: 298069

- * A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200
Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00
OUVIDORIA - 0800 644 1100
Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00



RETRIBUIÇÕES DE BARCELLOS E WECKERLE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES LIDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA	VLR TOTAL NOTA RS 281,94	Nº 1415 SÉRIE 1

 BARCELLOS E WECKERLE PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES LIDA Rua Doutor João Itaciba, 1095 - S1.302 - Navegantes - Porto Alegre, RS - CEP: 90230181	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO 4320 0629 8556 7900 0182 5500 1000 0014 1517 4577 8476 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº. 1415 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (FORA DO ESTADO)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200112772722 30/06/2020 15:03:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963727915	INSCRIÇÃO ESTADUAL EXISTENTE TRIB. CNPJ 29.855.679/0001-82

DESIGNAÇÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		CNPJ/CNPJ 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 30/06/2020
ENDEREÇO R 700, 659	Bairro/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/06/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:56:00

FAIXA DUPLICATA
Folha nº 3122 / Valor Orig.: 281,94 / Valor Liq.: 281,94 Dup. nº: 001, Venc.: 30/07/2020, Valor: 281,94

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	281,94
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCUENTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	281,94

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPS URGENTES LTDA		PROTE POR QUANTIA 0 - Remetente	PLACA DO VEICULO	UF	ENRPI/CF 48.740.351/0008-31
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK, 85		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 963089137	
QUANTIDADE 1	ESPECÍFICO CAIXA	MARCA	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000	

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
151400	ESPIETOSCOPIO PA ADLTO DUOSSON PRETO	90189099	0400	6102	PC	4,00	31,73	126,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004417	MASCARA SILICONE N 4 REAN/ANEST AD - PROTEC	90192010	0400	6102	UN	2,00	77,51	155,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Pedido N 3122 Ordem de Compra 53.842 Vsl. Aprox. Tributos RS15,35 (5,44%) Federal e RS33,83 (12,00%) Estadual - Fonte 1121	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

OK manual. 06.07.20

FOLHAS
Nº 497

COMPROVANTE DE 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	2794 - B.ANCHIETA-P.ALEGRE
Conta/Nome Favorecido	42912.0 - BARCELOS E WECKERLE PRODUTOS E SERVICOS HOSPITALAR
CNPJ Favorecido	29.855.679/0001-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69387352
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299261
Valor a Pagar	281,94
Data/Hora Transação	20/07/2020 16:15:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	0317.574E.2C01.1407.143A.3249.18

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000009898 SÉRIE 001
EMISSÃO: 15/07/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 152,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP: 88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000009898 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4220 0708 5985 7600 0104 5500 1000 0098 9811 1869 0204 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200105722449 15/07/2020 18:15:20			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 15/07/2020	
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/07/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:15:00

TIPO DE FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	9898	152,50	0,00	152,50

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/07/2020	152,50									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 152,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 152,50

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

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	TIPI
403	DETERGENTE NEUTRO BRILHO SOLAR 5 LTS.	34029039	0102	5102	UN	2,00	11,50	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COLHER MEDIA BRANCA C/ 50	39241000	0102	5102	PCT	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COPO PS 180 TRANSP.CRISTAL COPOS C/100	39241000	0102	5102	TIR	15,00	3,50	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
220	PRATO PLASTICO 18 CM C/ 10 CRISTALCOPOS	39241000	0102	5102	PCT	10,00	1,60	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	SACO ALVEJADO ESPECIAL 40X60 UNID.	63071000	0102	5102	PCT	10,00	5,50	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

RECEBIDO
Em 17/07/20
Hospital Santo Antonio

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO Trib aprox R\$: 14,28 Federal e 25,92 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.064173 6 83320000015250		
Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00028745940000205064
Endereço R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC - 88220000				
Nr. do documento 9898	Contrato 19.665.046	CPF/CNPJ Beneficiário 08.598.576/0001-04	Vencimento 30/07/2020	Valor Documento 152,50
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 152,50
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53				

Autenticação mecânica

Instruções

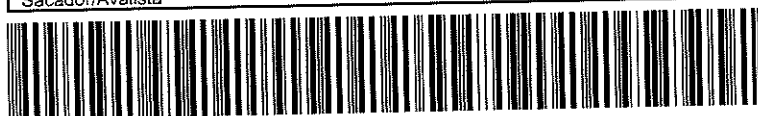
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,50 A PARTIR DE:31.07.2020
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.064173 6 83320000015250		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 30/07/2020		
Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -		Agência/Código Beneficiário 3164-X / 108402-X		
Data do 16/07/2020	Nr. do documento 9898	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 16/07/2020
Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Instruções		Nosso número 00028745940000205064		
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,50 A PARTIR DE:31.07.2020		Valor Documento 152,50		
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.		(-) Desconto/Abatimento		
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		(-) Outras Deduções		
		(-) Mora/Multa		
		(-) Outros Acrescimos		
		(=) Valor Cobrado 152,50		

Pagador
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 , 659
ITAPEMA - SC - 88220-000
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:32:47
Data Do Vencimento	30/07/2020
Valor Título	152,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306803
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	152,50
Linha Digitável	00190.00009 02874.594001 00205.064173 6 83320000015250
Protocolo	5707.0B2C.0114.0714.3B38.480D

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

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



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 11.133	Número da nota 11103
Data da emissão da nota 15/07/2020 17:51	
Data do fato gerador 15/07/2020 12:06	
Código de verificação ZWUMWNRJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 07/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/08/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00

Valor bruto = R\$ 17.000,00 Valor Liquido= R\$ 13.319,50

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=15948457560091110375812319577732747633837548677820872>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%),estadual - R\$ 0,00 (0,00%),municipal - R\$ 501,50(2,95%),com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 502

Razão Social	Vencimento	Título	Nome Legível	Data
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENC	03/08/2020	11133/1		/ /



ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA

Rua Getúlio Vargas - 2729

88103-400 SAO JOSE SC
40204411/08006486600

Demonstrativo de Cobrança

À

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

R 04 DE OUTUBRO - 115
89190-000 CENTRO TAIO SC

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

Contrato

Dnumctr

Fatura **Vencido** **Valor Referente**
11133/1 03/08/2020 13.319,50 VIGIA MTA - Ref.: 07/2020

Recibo do Sacado

Cedente					Vencimento	03/08/2020
Banco Itaú S/A 341-7					Agência/Código do Cedente	0289/20838-1
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Nosso Número	109/00199282-9
Data de Emissão 15/07/2020	Número do Documento 11133/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2020	(=) Valor do Documento 13.319,50	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS Título sujeito a Protesto após 5 (Cinco) dias do vencimento.					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

Banco Itaú S/A 341-7					34191.09008 19928.290287 92083.810009 7 83360001331950	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento	03/08/2020
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente	0289/20838-1
Data de Emissão 15/07/2020	Número do Documento 11133/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2020	Nosso Número	109/00199282-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 13.319,50	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS Título sujeito a Protesto após 5 (Cinco) dias do vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	

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

CNPJ
86.324.860/0001-04
SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:32:49
Data Do Vencimento	03/08/2020
Valor Título	13.319,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306807
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	13.319,50
Linha Digitável	34191.09008 19928.290287 92083.810009 7 83360001331950
Protocolo	5C21.4F44.0114.0714.3B38.5C0F

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

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



Bradesco | **237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 13/08/2020
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/13508013127-0
Data de Emissão 16/07/2020	Número do Documento 16941-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/07/2020	(=) Valor do Documento R\$ 1.145,32
Usos do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Quantidade X	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,67 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 22,91 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .					(-) Outras Deduções
Unidade Cedente Matriz					(+) Multa/Mora
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					(+) Outros Acréscimos
R 700,659 *****					(=) Valor Cobrado
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2**

Ficha Caixa

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 13/08/2020
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/13508013127-0
Data de Emissão 16/07/2020	Número do Documento 16941-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/07/2020	(=) Valor do Documento R\$ 1.145,32
Usos do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Quantidade X	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,67 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 22,91 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .					(-) Outras Deduções
Unidade Cedente Matriz					(+) Multa/Mora
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					(+) Outros Acréscimos
R 700,659 *****					(=) Valor Cobrado
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23791.21102 91350.801311 27000.512205 1 83460000114532**

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 13/08/2020
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/13508013127-0
Data de Emissão 16/07/2020	Número do Documento 16941-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/07/2020	(=) Valor do Documento R\$ 1.145,32
Usos do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Quantidade X	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,67 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 22,91 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .					(-) Outras Deduções
Unidade Cedente Matriz					(+) Multa/Mora
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					(+) Outros Acréscimos
R 700,659 *****					(=) Valor Cobrado
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	RABISCO
CPF/CNPJ	81.527.947/0001-57
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:32:50
Data Do Vencimento	13/08/2020
Valor Título	1.145,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306812
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	1.145,32
Linha Digitável	23791.21102 91350.801311 27000.512205 1 83460000114532
Protocolo	572E.5318.0114.0714.3B39.0210

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 18,20) (dezoito reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.570.371
SÉRIE 1



HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA
RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N. 1.570.371
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0782 1246 8600 0197 5500 1001 5703 7115 8489 2000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200099008026 05/07/2020 15:38:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: RUA SETECENTOS N. 679

MUNICÍPIO: ITAPEMA

BAIRRO/DISTRITO: VARZEA

UF: SC

CEP: 88.220-000

DATA DA EMISSÃO: 05-07-2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 06-07-2020

HORA DA SAÍDA: 00:00:00

FONE/FAX: +55 (47) 3268-5989

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=16/07/2020 Valor=18,20

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			
18,20	2,19	0,00	0,00	18,20			
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	18,20		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO: MHG6581

UF: SC

CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

ENDEREÇO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO: BLUMENAU

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

QUANTIDADE: 5,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,82	0,00	0,00	7,64	7,64	0,92		12,00	
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	2,95	0,00	0,00	5,90	5,90	0,71		12,00	

RECEBIDO
Em 06/27/2020
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

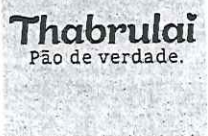
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 508

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 22,52) (vinte e dois reais e cinquenta e dois centavos)

NF-e
N. 1.574.733
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



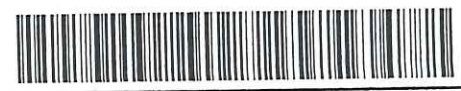
HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N. 1.574.733
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0782 1246 8600 0197 5500 1001 5747 3319 5773 9210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200101387961 08/07/2020 18:00:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 7081
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04
 DATA DA EMISSÃO: 08-07-2020

ENDEREÇO: RUA SETECENTOS N. 679
 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
 CEP: 88.220-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 09-07-2020

MUNICÍPIO: ITAPEMA
 FONE/FAX: +55 (47) 3268-5989
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA SAÍDA: 23:59:59

FATURA/DUPLICATA
 BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=20/07/2020 Valor=22,52

CÁLCULO DE IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 22,52	VALOR DO ICMS: 2,70
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 22,52	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 22,52
DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT: MHG6581
 PLACA DO VEÍCULO: SC
 CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

ENDEREÇO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135
 MUNICÍPIO: BLUMENAU
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

QUANTIDADE: 6,00
 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,85	0,00	0,00	3,85	3,85	0,46		12,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	2	4,66	0,00	0,00	9,32	9,32	1,12		12,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,45	0,00	0,00	3,45	3,45	0,41		12,00
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	2,95	0,00	0,00	5,90	5,90	0,71		12,00

RECEBIDO
 Em 10/07/2020
 Hospital Santo Antonio

CERTIFICO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 | Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 509

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 17,74) (dezesete reais e setenta e quatro centavos)

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.576.234
SÉRIE 1



HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N. 1.576.234
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0782 1246 8600 0197 5500 1001 5762 3410 4494 0011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200102239138 09/07/2020 19:55:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO: 09-07-2020

ENDEREÇO: RUA SETECENTOS N. 679

BAIRRO/DISTRITO: VARZEA

CEP: 88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 10-07-2020

MUNICÍPIO: ITAPEMA

FONE/FAX: +55 (47) 3268-5989

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: 00:00:00

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=21/07/2020 Valor=17,74

CÁLCULO DE IMPOSTO

E CÁLCULO DO ICMS: VALOR DO ICMS 17,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00

VALOR DO ICMS ST: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 17,74

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 17,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO: MHG6581

UF: SC

CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

ENDEREÇO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO: BLUMENAU

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

QUANTIDADE: 5,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,85	0,00	0,00	3,85	3,85	0,46		12,00	
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,33	0,00	0,00	3,33	3,33	0,40		12,00	
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	2,95	0,00	0,00	5,90	5,90	0,71		12,00	

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 10/07/20
Hospital Santo Antonio

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 510

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (RS 26,19) (vinte e seis reais e dezoito centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.579.694
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. 1.579.694
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0782 1246 8600 0197 5500 1001 5796 9417 2652 5403

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200104006242 13/07/2020 17:14:14

CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

7081 CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO: 13-07-2020

ENDEREÇO: RUA SETECENTOS N. 679

BAIRRO/DISTRITO: VARZEA

CEP: 88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 14-07-2020

MUNICÍPIO: ITAPEMA

FONE/FAX: +55 (47) 3268-5989

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: 23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=23/07/2020 Valor=26,19

CÁLCULO DE IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	26,19	VALOR DO ICMS	3,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	26,19
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	26,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA: 1 - Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO: MHG6581

UF: SC

CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

ENDEREÇO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO: BLUMENAU

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

QUANTIDADE: 7,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,82	0,00	0,00	7,64	7,64	0,92		12,00	
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,33	0,00	0,00	3,33	3,33	0,40		12,00	
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	2	4,66	0,00	0,00	9,32	9,32	1,12		12,00	
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	2,95	0,00	0,00	5,90	5,90	0,71		12,00	

RECEBIDO
Em 14/07/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 511

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento: 25/07/2020
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97 Endereço:RUA THEODOR KLEINE,1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC- Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/07/2020	Número do Documento 45588	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/07/2020	Nosso Número 17446830000264676
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 84,65
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 25/07/2020					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:8632486000104 RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC VENDA DIRETA - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 25/07/2020
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97 Endereço:RUA THEODOR KLEINE,1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/07/2020	Número do Documento 45588	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/07/2020	Nosso Número 17446830000264676
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 84,65
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 25/07/2020					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:8632486000104 RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC VENDA DIRETA - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSTIN INDUSTRI
CPF/CNPJ 82.124.686/0001-97
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/07/2020 16:32:51
Data Do Vencimento 25/07/2020
Valor Título 84,65
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 306820
Data Do Pagamento 20/07/2020
Valor 84,65
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00264.676172 7 83270000008465
Protocolo 5704.2904.0114.0714.3B39.0C2A

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

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



NF-e

Nº 000.122.679

SERIE 001

RECEBEMOS DE KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME OS PRODUTOS CONTANTES DA NF INDICADA AO LADO 29/07/2020 R\$200,20

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3 (HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO)

KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME

RUA: JOÃO TERTULINO DUARTE, nº 0

88.395-000 - ZONA RURAL

Sao Joao do Itaperiú - SC

FONE: (47) 3458-0303 FAX: -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA1 - Entrada
2 - Salida

2

Nº 000.122.679

SERIE 001 Página 6 de 9

FOLHAS
Nº 514NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.748.527

INSC. ESTADUAL DA SUB. TRIBUTARIA

CHAVE DE ACESSO

44220.0715.7162.7900.0181.5500.1000.1226.7917.5035.1112

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

DADOS DA NF-e

342200104896269 14/07/2020 18:06:33

CNPJ 15.716.279/0001-81

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3

ENDERECO RUA SETECENTOS, nº 659

MUNICIPIO Itapema

BAIRRO / DISTRITO VARZEA

UF SC

CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53

CEP 88.220-000

DATA DE EMISSAO 14/07/2020

DATA DE ENTRADA / SAIDA 14/07/2020

FATURA

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

Parcela Vcto Valor

CALCULO

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO ICMS 162,79

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

FRETE POR CONTA 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 200,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,20

VALOR TOTAL DA NOTA 200,20

TRANSPORTAD

QUANTIDADE 0

ESPECIE

MARCA KING

NUMERO

PESO BRUTO 0

PESO LIQUIDO 22,00

PESO BRUTO 22,00

PESO LIQUIDO 22,00

PESO BRUTO 22,00

PESO LIQUIDO 22,00

OD. PROD.	ESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	V.UNITARIO	T. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	BC. ICMS ST	ALIQ. ST	MVA	ICMS	ICMSST								
2883	EMBUITIDOS LINGUINHA TOSCANA KING Lote:973c	16010000	000	5101	KG	12,000	9,200000	0,00	110,40	110,40	13,25	0,00	12,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00								
899	BOVINO MOIDA 2a Lote:971b	02013000	020	5101	KG	10,000	8,980000	0,00	89,80	52,39	6,29	0,00	12,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL									VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS									BASE DE CALCULO DO ISSQN								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL									VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS									BASE DE CALCULO DO ISSQN								

Base de Calculo reduzido 41,66 conforme Art 12B, Anexo do RICMS /SC. Venda efetuada com suspensão de contribuição para Pis e da Collins CF. IN RFB 97/2009. Autorização de Trânsito King Distribuidora de Alimentos SIE 766 São João do Itaperiú/SC.

Hospital Santo Antônio 54132

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 29/07/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiu - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5
DATA DO DOCUMENTO 15/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 122679-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 14/07/2020	NOSSO NÚMERO 109/00002034-9
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 200,20
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO
Cobrar Multa de R\$ 4,00 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
Cobrar Juros de R\$ 0,66 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**
88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual . . .

SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -
- - - - 00.000-000

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 29/07/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiu - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5
DATA DO DOCUMENTO 15/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 122679-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 14/07/2020	NOSSO NÚMERO 109/00002034-9
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 200,20
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO
Cobrar Multa de R\$ 4,00 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
Cobrar Juros de R\$ 0,66 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**
88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual . . .

SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -
- - - - 00.000-000

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	KING DISTR ALIM
CPF/CNPJ	15.716.279/0001-81
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:32:52
Data Do Vencimento	29/07/2020
Valor Título	200,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306824
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	200,20
Linha Digitável	34191.09008 00203.490156 42579.350002 6 83310000020020
Protocolo	5709.0330.0114.0714.3B39.162E

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

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



RECEBEMOS DE BONA FIDES SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 121,98 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - Rua 700, 659 VARZEA Itapema-SC

NF-e
Nº 2.311
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BONA FIDES SOLUCOES LTDA
AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
PRAIA DOS AMORES - 88331-410
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 2.311
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0724 8482 4300 0142 5500 1000 0023 1117 2509 1633
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **258.752.440** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **24.848.243/0001-42** CNPJ **86.324.860/0009-53**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **342200104862852 - 14/07/2020 17:31:46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA** CNPJ / CPF **86.324.860/0009-53** DATA DA EMISSÃO **14/07/2020**
NOME / RAZÃO SOCIAL **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA** BAIRRO / DISTRITO **VARZEA** CEP **88220-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **15/07/2020**
ENDEREÇO **Rua 700, 659** UF **SC** FONE / FAX **(47) 3562-0226** INSCRIÇÃO ESTADUAL **24.848.243/0001-42** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **06:00:00**
MUNICÍPIO **Itapema**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **14/08/2020**
R\$ **121,98**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **(9) Sem Frete** FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT **(9) Sem Frete** PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) PESO LÍQUIDO (KG)

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FIN006	Abacaxi Perola/Havaí Medio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	1,0000	3,55	3,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LMP037	Mandioca/Aipim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	3,0000	3,75	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	3,0000	2,70	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	6,0000	1,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	3,0000	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN056	Limão Tahiti	08055000	0102	5102	KG	1,6000	3,20	5,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	14,0000	0,48	6,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melão Amarelo	07108000	0102	5102	KG	2,0000	2,90	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN048	Pimentão Amarelo Extra AA (entre 12 e 15 cm)	07096000	0102	5102	KG	0,5000	8,75	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN049	Pimentão Verde Extra A CEST: 17.100.00	07096000	0102	5102	KG	1,0000	2,80	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN051	Pimentão Vermelho Extra AA CEST: 17.100.00	07096000	0102	5102	KG	0,5000	8,75	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,12	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,5000	6,04	3,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN113	Tangerina Comum - Mexericá	08051000	0102	5102	KG	4,0000	3,23	12,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	8,0000	2,30	18,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 15/07/2020 OC 54066
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2078

RESERVADO AO FISCO
FOLHAS Nº 517



BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - PRAIA DOS AMORES - CEP:
 88331-410
 Balneario Camboriu - SC

SUMÁ@ Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.415018 1 83470000012198



| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000415
Número do documento 2311	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 14/08/2020	Valor documento 121,98	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 2078 / Nota Fiscal 00002311.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.415018 1 83470000012198

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 14/08/2020
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC					Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4
Data do documento 14/07/2020	No. documento 2311	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 14/07/2020	Nosso número 00163074000000415
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 121,98
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					27(-) Desconto / Abatimento
Pedido de Venda 2078 / Nota Fiscal 00002311. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 2%/mês - Será cobrado multa de 5% sobre seu valor					35(-) Outras deduções
					19(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Pagador/Avalista					Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ	24.848.243/0001-42
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:32:53
Data Do Vencimento	14/08/2020
Valor Título	121,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306826
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	121,98
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.415018 1 83470000012198
Protocolo	5705.5A48.0114.0714.3B39.2030

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

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





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

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 2160507
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0701 3339 8400 0276 5500 1002 1605 0712 4922 5108

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		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342200105857317 16/07/2020 04:20:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01333984000276	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 16/07/2020
LOGRADOURO R 700	NÚMERO 659	COMPLEMENTO VARZEA	BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000	MUNICIPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 47 99738 9593	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/07/2020	HORA DE SAÍDA 04:14

FATURA		
Nº 1	Venc. 21/07/20	VL. 378,27

CÁLCULO DO IMPOSTO				
VALOR DO ICMS 268,76	VALOR DO ICMS 32,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 378,27
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 378,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO QHQ1539	UF SC	CNPJ/CPF 12072944000153
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES EDINHO LTDA - ME		MUNICIPIO GASPAS		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
LOGRADOURO R BONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL		PESO BRUTO 44,50		PESO LÍQUIDO 44,50		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
96709	FGO FILE PEITO S/O S/P S/SAS IND CX20KGP CX 20 KG SUBLINE SULL	02071400	020	5102	KG	40	6,57	262,80	153,29	18,39	0,00	0,00	12,00
98358	QUEIJO MUSSARELA NAC FAT 3X500G FD12UNPA PCT 3 UN BONNA SUL	04061010	000	5102	UN	9	12,83	115,47	115,47	13,86	0,00	0,00	12,00

RECEBIDO
 Em 16/07/20
 Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

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


DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CARGA: 185634 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - N PEDI DO. TRANSACAO: 6877594 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA : 1009 PROV RCA 833 ASS VENDAS- COZ COORD.41 99729-4777 - QDS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - 1 ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETO HORARIO COMERCIAL OC: 54.131 DI SPENSA EM SSAD CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CMS/ SC DESCONTO ICMS: 0 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 32,26 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004 RED BC1, 67% RI CMS/01 ANEXO2 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004	

FOLHAS
 Nº 520

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC					01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 21/07/2020
DOCUMENTO 16/07/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02160507 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/07/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002253147	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 378,27	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,53 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC					253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA							


ATENÇÃO
 CUIDADO COM FRAUDES!
 NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL | 001-9

L DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					00190.00009 02679.292009 02253.147173 1 83230000037827			VENCIMENTO 21/07/2020
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC					01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		
DATA DOCUMENTO 16/07/2020	NÚMERO DOCUMENTO 02160507 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/07/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002253147		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 378,27		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,53 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
						(+) JUROS/MULTA		
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
						(=) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC					253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
SACADOR / AVALISTA								



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/07/2020 16:32:54
Data Do Vencimento 21/07/2020
Valor Título 378,27
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 306836
Data Do Pagamento 20/07/2020
Valor 378,27
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02253.147173 1 83230000037827
Protocolo 5710.1034.0114.0714.3B39.2A1B

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
TUTUTI, 4057, .
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.030.421
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0720 7859 9900 0139 5500 1000 0304 2110 0042 5600

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

342200105619373 - 15/07/2020 16:37:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

15/07/2020

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/08/2020
Valor RS 411,67

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
240,16	28,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,67
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	28,82	0,00	411,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

32

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,030

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011190000	BOV CONG ACEM ISCAS P - P2 Numero da Ordem do Pedido 54130 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	15,1100	16,90000	255,36	0,00	148,98	17,88		12,00	
110400	SUINO CONG BISTECA 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 54130 Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO COM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	15,0300	10,40000	156,31	0,00	91,18	10,94		12,00	

RECEBIDO
Em 16/07/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 54130 | 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 : RS 28,82

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 523

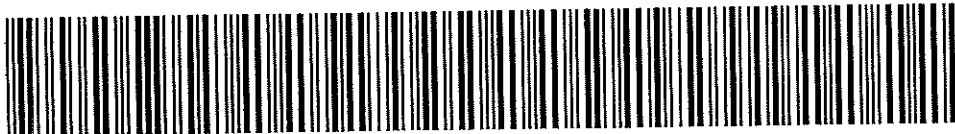
Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00020.010153 45790.070002 1 83450000041167

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	Sacador Avalista		Vencimento 12/08/2020
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001					
Nosso Número 00000200-1	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7
Data do Documento 15/07/2020	Número do Documento 000030421	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 15/07/2020	Valor do Documento 411,67
					Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00020.010153 45790.070002 1 83450000041167

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 12/08/2020
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA			CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7	
Data do documento 15/07/2020	Nº do documento 000030421	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2020	Nosso Número 109/00000200-1
Uso do banco 109	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 411,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 8,23 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,14 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: Endereço: 88220000	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700 659 ITAPEMA	VARZEA SC	CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53	Código de Baixa:
Sacador/avalista			CNPJ:	Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:32:55
Data Do Vencimento	12/08/2020
Valor Título	411,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306838
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	411,67
Linha Digitável	34191.09008 00020.010153 45790.070002 1 83450000041167
Protocolo	5711.3218.0114.0714.3B39.341D

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

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



RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.151.498
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**AQUINPEL SUP. P/
ESCRITORIO INFOR. E
PAP. EIRELI**
RUA FARROUPILHA 153 - BARREIROS
São José - SC - 88117110
Fone/Fax.: 48 3722-3300
Fone Blumenau.: 47 3237-0907

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

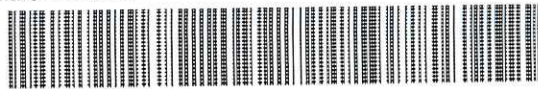
1- SAÍDA
2- ENTRADA

Nº 000.151.498

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

42-2007-00.147.109/0001-56-55-001-000.151.498-100.925.740-9

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200102944504 10/07/2020 17:22:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252946561

I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

00.147.109/0001-56

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

10/07/2020

ENDEREÇO

R 700 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DE SAÍDA

10/07/2020

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

17:22

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
332-1	09/08/2020	778,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
778,60	132,34	0,00	0,00	778,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				778,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
19			42,30	0,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NBM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	L. IPI
935851	DETERGENTE LAVA LOUCAS NEUTRO SL BRILH	34922000	000	5102	PC	10,000	9,3100	93,10	93,10	15,82	0,00	17,00	0,00
936034	LUVA DE LATEX SILVER GRIP M AZUL DANNY	40151900	000	5102	PCT	10,000	4,2700	42,70	42,70	7,25	0,00	17,00	0,00
934814	LUVA DE LATEX P AMARELA TALOE	40151900	000	5102	PC	10,000	1,7300	17,30	17,30	2,94	0,00	17,00	0,00
934174	SACO LIXO PRETO 60L ECONOMICO C/100 AZEP	39232190	000	5102	PCT	20,000	12,9000	258,00	258,00	43,86	0,00	17,00	0,00
935682	COPO TRANSL. 180ML PS AGUA PCT C/100 CRIS	39241000	000	5102	PCT	150,000	2,4500	367,50	367,50	62,47	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDA: 656332

Para prevenção ao contágio do Coronavírus (Covid-19) lembre-se: Higienize bem as mãos e evite aglomerações de pessoas
Trib aprox RS: 69,36 Federal e 132,36 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC

COMPRADOR: MARCOS PEDIDO DE COMPRA 54230

Ref. ao(s) Orçamentos(s) de venda: 259901

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 326

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/08/2020
Beneficiário AQUINPEL SUP. P/ ESCRITORIO INFOR. E PAP. EIRELI 00147109000156 RUA FARROUPILHA 153, 153 BARREIROS 88117110 São José SC					Agência/Código Beneficiário 3712/921421-6
Data do Documento 10/07/2020	Número do Documento 656332-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2020	Nosso Número 000000044971-7
Uso do Banco Carteira RCR		Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 778.60
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após Vencimento Pagar Somente no banco do boleto Protestar no 5º dia após o vencimento Referente a NF(s):1-151498 Juros por Dia de Atraso:R\$0,26					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (Juros) (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659, VARZEA 88220-000 ITAPEMA SC		CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista		Código de Baixa 000000044971-7
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado		CVT: 7744-5 Autenticação mecânica



Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/08/2020
Beneficiário AQUINPEL SUP. P/ ESCRITORIO INFOR. E PAP. EIRELI 00147109000156 RUA FARROUPILHA 153, 153 BARREIROS 88117110 São José SC					Agência/Código Beneficiário 3712/921421-6
Data do Documento 10/07/2020	Número do Documento 656332-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2020	Nosso Número 000000044971-7
Uso do Banco Carteira RCR		Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 778.60
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após Vencimento Pagar Somente no banco do boleto Protestar no 5º dia após o vencimento Referente a NF(s):1-151498 Juros por Dia de Atraso:R\$0,26					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (Juros) (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

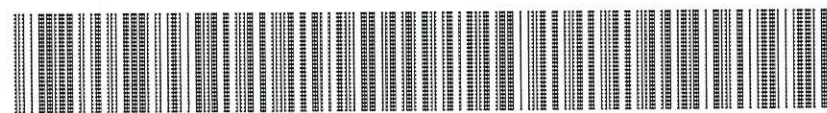
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659, VARZEA 88220-000 ITAPEMA SC		CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista		Código de Baixa 000000044971-7
		CVT: 7744-5 Autenticação mecânica



03399.92141 21600.000000 44971.701014 1 83420000077860

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/08/2020
Beneficiário AQUINPEL SUP. P/ ESCRITORIO INFOR. E PAP. EIRELI 00147109000156 RUA FARROUPILHA 153, 153 BARREIROS 88117110 São José SC					Agência/Código Beneficiário 3712/921421-6
Data do Documento 10/07/2020	Número do Documento 656332-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2020	Nosso Número 000000044971-7
Uso do Banco Carteira RCR		Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 778.60
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Após Vencimento Pagar Somente no banco do boleto Protestar no 5º dia após o vencimento Referente a NF(s):1-151498 Juros por Dia de Atraso:R\$0,26					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (Juros) (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659, VARZEA 88220-000 ITAPEMA SC		CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista		Código de Baixa 000000044971-7
		CVT: 7744-5 Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário AQUINPEL SUPRIM
CPF/CNPJ 00.147.109/0001-56
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/07/2020 16:32:58
Data Do Vencimento 09/08/2020
Valor Título 778,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 306866
Data Do Pagamento 20/07/2020
Valor 778,60
Linha Digitável 03399.92141 21600.000000 44971.701014 1 83420000077860
Protocolo 5720.1350.0114.0714.3B39.521F

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

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



RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000084325 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI</p> <p>Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000084325 SÉRIE 1 FOLH.: 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4220 0709 9443 7100 0104 5500 1000 0843 2511 0024 2210</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200104844426 14/07/2020 17:14:29-03:00</p>
	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p>	<p>CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04</p>

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 14/07/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 14/07/2020
ENDEREÇO RUA 700,659	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:12:00
MUNICIPIO ITAPEMA				
FATURA 001 13/08/2020 918,00				

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
918,00		156,06		0,00		0,00		918,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 918,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		MUNICIPIO HERVAL D'OESTE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630	
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1						
QUANTIDADE 4	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,680	PESO LIQUIDO 7,080	

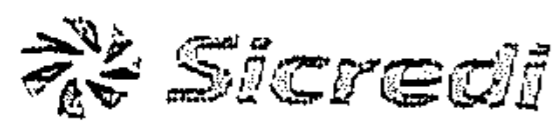
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10331	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G EN-PO LIO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:1935412 - Val:08/01/2022	30042071	000	5102	CX	4,00	229,5000	918,00	918,00	156,06	0,00	17,00%	0,00%

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

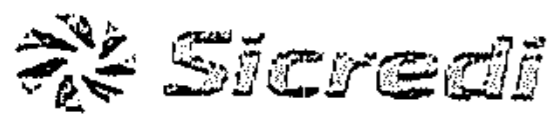
CALCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com</p> <p>Protocolo: 342200104844426</p> <p>Pedido:077971 OC. 54.374</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete</p> <p>Contatar: logistica@sulmedic.com</p> <p>NÃO ACEITAREMOS REEMBOLSOS POSTERIORES SEM A PRESENTAÇÃO DE</p> <p>FOLHAS Nº 529</p>
---	--



Comprovante de Entrega

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				Mudou-se	Ausente	Nao existe o Numero
Data do Vencimento 13/08/2020				Recusado	Nao Procurado	Falecido
Nro. Documento 084325				Desconhecido	Endereco insuficiente	Outros(anotar no verso)
Moeda R\$				Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		
Valor/Quantidade 918,00				Data		Assinatura
Agencia/Codigo do Beneficiario 2602.04.95715		Nosso Numero 19201971-1				



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						Vencimento 13/08/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agencia/Codigo do Beneficiario 2602.04.95715
Data do Documento 14/07/2020	Nro. Documento 084325	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Numero 19201971-1	
Uso do Banco	Carteira 11	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 918,00	
Instrucoes (Texto de Responsabilidade do Beneficiario): JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,74 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deducoes
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399) RUA 700, 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticacao Mecanica



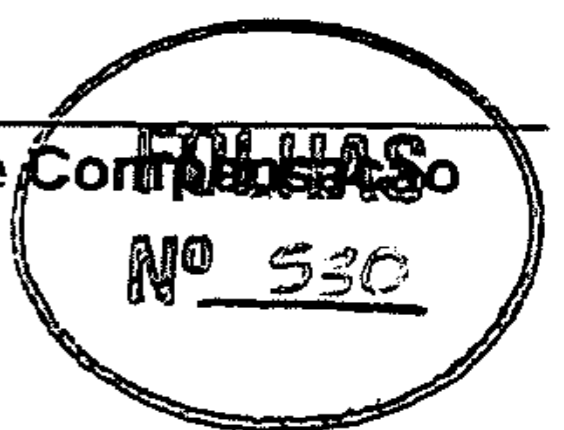
748-X

74891.11927 01971.126022 04957.151030 7 83460000091800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI						Vencimento 13/08/2020
Beneficiário Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agencia/Codigo do Beneficiario 2602.04.95715
Data do Documento 14/07/2020	Nro. Documento 084325	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Numero 19201971-1	
Uso do Banco	Carteira 11	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 918,00	
Instrucoes (Texto de Responsabilidade do Beneficiario): JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,74 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deducoes
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399) RUA 700, 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticacao Mecanica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

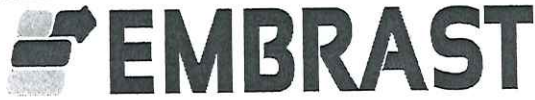
Data/Hora Transação	20/07/2020 16:33:01
Data Do Vencimento	13/08/2020
Valor Título	918,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306899
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	918,00
Linha Digitável	74891.11927 01971.126022 04957.151030 7 83460000091800
Protocolo	5725.4F30.0114.0714.3B3A.0C24

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST IND. E COM. EMBALAG.		FAT.: 001	NF-e
		Emissão: 14/07/2020	Nº 001.404.201
DATA E HORA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR NF: 1.288,13	SÉRIE: 4
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)			

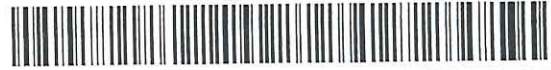


EMBRAST
 EMBRAST IND. E COM. EMBALAGENS LTDA
 RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 320
 BAIRRO LIMOEIRO
 CEP: 88318996 ITAJAI SC
 FONE/FAX: (47) 3247 0031
 e-mail: embrast@embrast.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída **1**

Nº 001.404.201
 SÉRIE : 4
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0704 3103 6400 0129 5500 4001 4042 0110 0140 4203

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 ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200104882762 - 2020-07-14T17:50:57-0:	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.310.364/0001-29	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 14/07/2020
ENDEREÇO RUA 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 89.220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/07/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4732685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 17:46:00

FATURA/DUPLICATA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
001	28/07/2020	648,05	002	11/08/2020	640,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.032,50	VALOR DO ICMS 175,53	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.280,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 7,96
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.288,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MKC5545	UF SC	CNPJ/CPF 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO FUNDOS R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884:	MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE 97	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 39,450	PESO LÍQUIDO 39,450

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	BASE ST	VLR ST	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANCA UN	56039240	100	5102	UN	2,0000	145,5300	291,06	291,06	49,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
30	BOBINA BOMPACK 02KG 20X35 C/500	39232190	300	5101	UN	3,0000	8,5000	25,50	29,33	4,99	3,83	0,00	0,00	17,00	15,00
2	COPO TERMICO DART 240ML C/25 (240 J8) CEST:1400601	39241000	020	5102	UN	20,0000	3,9300	78,60	55,48	9,43	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
22172	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	020	5102	CX	1,0000	55,5100	55,51	39,18	6,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	020	5102	FD	20,0000	18,5000	370,00	261,18	44,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
24562	LUVA DESCARTAVEL C/100	39262000	100	5102	UN	4,0000	3,0000	12,00	12,00	2,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20296	MEXEDOR STRAW. GRANDE C/240 UN (MSG-801) CEST:1400601	39241000	020	5102	UN	4,0000	6,0000	24,00	16,94	2,88	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18) CEST:1400601	39241000	020	5102	UN	20,0000	1,0500	21,00	14,82	2,52	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20626	TAMPA DART BRANCA C/ABERTURA LATERAL C/100 (8 FTL)	39235000	100	5102	UN	3,0000	27,5000	82,50	86,63	14,73	4,13	0,00	0,00	17,00	5,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	020	5102	FD	20,0000	16,0000	320,00	225,88	38,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 E 02/2025. IPI SUSPENSO CFME TERMOS DO ART. 29 LEI 10637/02.. PRODUTO CONSUMO NAO TEM ST.. ITENS NCM 39262000-ALIQ.ZERO IPI CFE DEC.10.285/2020
 VALIDADE 30/09/2020.

RECEBIDO
 Em 15/07/20
 Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO
 Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(ROMANEIO: 2141361) (DUPLICATA) - ORDEM COMPRA: 54335-VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 505,06 (39,21%) FONTE: IBPT -- ICMS EXCLUSAO DA BC PIS/COFIN S MANDADO DE SEGURANCA NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC. (CONFIRMA A MERCADORIA NA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES) (PRAZO 14/28) (COD. CLIENTE: 40387) (REP: 296-SC - MARTA - M COSTER REPRESENTA COES EIRELI) -- ICMS REDUCAO BC ATACADISTAS ART. 90 E 91 DO ANEXO 2 R ICMS/SC TTD NR 8500000017381 PROCESSO SEF NR 23670/2012 VIGENCIA AT

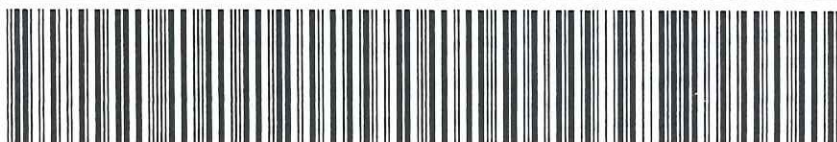
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 532

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento 28/07/2020
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/36424-8
Data do Documento 14/07/2020	Número do Documento 1404201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Número 109/00636585-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 648,05
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1404201 O.C.: 54335 FATURA : 2141361RA ORÇAMENTO : 2141361 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00636585-5 Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento 28/07/2020
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/36424-8
Data do Documento 14/07/2020	Número do Documento 1404201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Número 109/00636585-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 648,05
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1404201 O.C.: 54335 FATURA : 2141361RA ORÇAMENTO : 2141361 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00636585-5 Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento 28/07/2020
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/36424-8
Data do Documento 14/07/2020	Número do Documento 1404201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Número 109/00636585-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 648,05
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1404201 O.C.: 54335 FATURA : 2141361RA ORÇAMENTO : 2141361 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00636585-5 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:32:56
Data Do Vencimento	28/07/2020
Valor Título	648,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306848
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	648,05
Linha Digitável	34191.09008 63658.551419 43642.480008 2 83300000064805
Protocolo	571A.6030.0114.0714.3B39.3E3F

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

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



DATA E HORA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR NF: 1.288,13
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)		



EMBRAST IND. E COM. EMBALAGENS LTDA
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 320
BAIRRO LIMOEIRO

CEP: 88318996 ITAJAI SC

FONE/FAX: (47) 3247 0031

e-mail : embrast@embrast.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 001.404.201

SÉRIE : 4

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0704 3103 6400 0129 5500 4001 4042 0110 0140 4203

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 ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200104882762 - 2020-07-14T17:50:57-0:
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA
	CNPJ 04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 14/07/2020
ENDEREÇO RUA 700 , 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 89.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4732685986	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:46:00

DUPLICATA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
001	28/07/2020	648,05	002	11/08/2020	640,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.032,50	VALOR DO ICMS 175,53	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.280,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 7,96
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.288,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MKC5545	UF SC	CNPJ/CPF 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO FUNDO R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884	MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE 97	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 39,450	PESO LÍQUIDO 39,450

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	BASE ST	VLR ST	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANCA UN	56039240	1 00	5102	UN	2,0000	145,5300	291,06	291,06	49,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3015	BOBINA BOMPACK 02KG 20X35 C/500	39232190	3 00	5101	UN	3,0000	8,5000	25,50	29,33	4,99	3,83	0,00	0,00	17,00	15,00
2325	COPO TERMICO DART 240ML C/25 (240 J8) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	20,0000	3,9300	78,60	55,48	9,43	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
22172	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	0 20	5102	CX	1,0000	55,5100	55,51	39,18	6,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	0 20	5102	FD	20,0000	18,5000	370,00	261,18	44,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
24562	LUVA DESCARTAVEL C/100	39262000	1 00	5102	UN	4,0000	3,0000	12,00	12,00	2,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20296	MEXEDOR STRAW. GRANDE C/240 UN (MSG-801) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	4,0000	6,0000	24,00	16,94	2,88	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	20,0000	1,0500	21,00	14,82	2,52	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20626	TAMPA DART BRANCA C/ABERTURA LATERAL C/100 (8 FTL)	39235000	1 00	5102	UN	3,0000	27,5000	82,50	86,63	14,73	4,13	0,00	0,00	17,00	5,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	0 20	5102	FD	20,0000	16,0000	320,00	225,88	38,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
E 02/2025. IPI SUSPENSO CFME TERMOS DO ART. 29 LEI 10637/02.. PRODUTO CONSUMO NAO TEM ST.. ITENS NCM 39262000-ALIQ. ZERO IPI CFE DEC. 10/285/2020
VALIDADE 30/09/2020.

RECEBIDO
Em 15/07/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(ROMANEIO: 2141361) (DUPLICATA) - ORDEM COMPRA: 54335-VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 505,06 (39,21%) FONTE: IBPT -- ICMS EXCLUSÃO DA BC PIS/COFIN S MANDADO DE SEGURANÇA NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC. (CONFIRA A MEXEDOR NA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES) (PRAZO 14/28) (COD. CLIENTE: 40387) (REP: 296-SC - MARTA - M COSTER REPRESENTA COES EIRELI) -- ICMS REDUÇÃO BC ATACADISTAS ART. 90 E 91 DO ANEXO 2 R ICMS/SC TTD NR 8500000017381 PROCESSO SEF NR 23670/2012 VIGENCIA AT

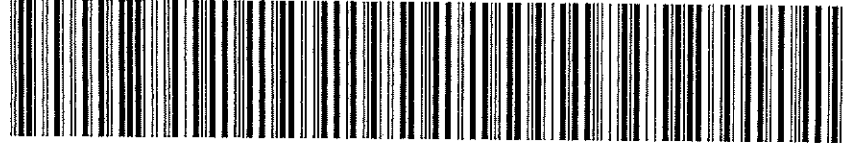
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 535

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento 11/08/2020
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/36424-8
Data do Documento 14/07/2020	Número do Documento 1404201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Número 109/00636586-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 640,08
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1404201 O.C.: 54335 FATURA : 2141361RB ORÇAMENTO : 2141361 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00636586-3 Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento 11/08/2020
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/36424-8
Data do Documento 14/07/2020	Número do Documento 1404201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Número 109/00636586-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 640,08
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1404201 O.C.: 54335 FATURA : 2141361RB ORÇAMENTO : 2141361 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00636586-3 Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento 11/08/2020
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/36424-8
Data do Documento 14/07/2020	Número do Documento 1404201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Número 109/00636586-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 640,08
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1404201 O.C.: 54335 FATURA : 2141361RB ORÇAMENTO : 2141361 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00636586-3 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:32:57
Data Do Vencimento	11/08/2020
Valor Título	640,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306856
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	640,08
Linha Digitável	34191.09008 63658.631419 43642.480008 2 83440000064008
Protocolo	571A.410C.0114.0714.3B39.4845

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Sancapel

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.398
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0708 9502 3100 0330 5500 1000 0123 9811 3237 1601

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 ESTADUAL DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200104746338 - 14/07/2020 15:57:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

14/07/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/07/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:57:48

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/08/2020
V. R\$ 800,00

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,20	800,00
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	103,68	60,80	800,00

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
04041680001 2122	PT 3 DOBRAS VIP 2000 FLS 24GR - TV 003	48182000	060	5405	CX	20,0000	40,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Gioyana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

BOLETO EM
ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 103.68 Federal
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO D26078.
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 800.00
OC 54353 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 538

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 11/08/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 14/07/2020	Número do Documento 12398/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Número 31688070000003421
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 800,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,64 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/08/2020 Cobrar multa de R\$ 16,00 para pagamento a partir de 12/08/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953 Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 11/08/2020
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 14/07/2020	Número do Documento 12398/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020	Nosso Número 31688070000003421
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 800,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,64 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/08/2020 Cobrar multa de R\$ 16,00 para pagamento a partir de 12/08/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953 Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/07/2020 16:32:59
Data Do Vencimento 11/08/2020
Valor Título 800,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 306874
Data Do Pagamento 20/07/2020
Valor 800,00
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00003.421179 1 83440000080000
Protocolo 5721.055C.0114.0714.3B39.5C4C

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

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



RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 932,69

NF-e
Nº 000.531.239

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOEDERT LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.531.239
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1



4220 0779 8464 6500 0118 5500 1000 5312 3911 5683 5821

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria/Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200105578378

15/07/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251.468.933

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
15/07/2020

ENDEREÇO
R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
15/07/2020

MUNICÍPIO
Itapema

FONE / FAX
(47) 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
16:04:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	14/08/2020	932,69									

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
932,69	158,57	0,00	0,00	0,00	0,00	932,69
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	932,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES OURO NEGRO LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0			04.195.643/0010-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA,	Curitiba	PR	9024730767		
QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CUBICO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14,00			0,220530	110,973	110,06

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
39928	Agua sanitaria 5L (cloro ativo 2,0% a 2,5%) JASMIN	28289011	000	5102	BB	6,0000	5,8800	35,28	35,28	17,00	6,00		
42032	Alcool gel 70% 5L (acao bactericida / maos e superf.) LPL	38089429	000	5102	BB	10,0000	35,9000	359,00	359,00	17,00	61,03		
13758	Alcool gel 70% frasco 500g (acao bactericida / maos e superf.) PRO ERVAS	22071090	000	5102	FR	48,0000	5,7900	277,92	277,92	17,00	47,25		
28809	Palha de aco p/assoalho "N1" VEGA	73231000	000	5102	UN	10,0000	0,7500	7,50	7,50	17,00	1,28		
3	Pano multiuso SLIM (rolo c/ 28cm x 240m picotado) NOBRE branco	56031230	100	5102	RO	3,0000	84,3300	252,99	252,99	17,00	43,01		



Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (648976) - Tipo Pagto:(Bloqueto) - Obs.:(Ordem de compra: 54.226) - Tributos Aprox.(RS 252,40 Federal RS139,90 Estadual RS112,49 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)

RESERVADO AO FISCO



Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 71379.760730 00664.790003 7 83470000093269		
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 14/08/2020
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 1172046 NF531239/1		Nosso Número 109/00713797-6
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 932,69	(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 71379.760730 00664.790003 7 83470000093269		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 14/08/2020
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 15/07/2020	Número do Documento 1172046 NF531239/1	Espécie Dóc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/07/2020	Nosso Número 109/00713797-6
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor do Documento 932,69
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$18.65 e Juros de R\$3.08 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/Availista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:33:00
Data Do Vencimento	14/08/2020
Valor Título	932,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306887
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	932,69
Linha Digitável	34191.09008 71379.760730 00664.790003 7 83470000093269
Protocolo	5726.252C.0114.0714.3B3A.0252

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180 - Porto Alegre - RS TEL: (51)3024-4144		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4320 0726 6274 6100 0182 5500 1000 0044 8110 0008 9620	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		Nº 000004481 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200121136370 13/07/2020 18:34:39	
				CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489)				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 3562-0226		UF SC	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA SAÍDA / ENTRADA 13/07/2020	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/07/2020	6.900,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
6.900,00		828,00		0,00		0,00		6.900,00			
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	6.900,00						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF RS	
ENDEREÇO AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104				MUNICÍPIO PORTO ALEGRE				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO	

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	
1334	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML "IV/IM/ESP" NEST C/50 (GEN) HIPOLABOR - LOTE: AS-087/20 - QTD: 100,00 - FAB: 16/06/2020 - VAL: 30/04/2022 -	30049099	500	6108	AMP	100,00	69,000000	0,00	6.900,00	6.900,00	828,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Dificuldades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99883-1133 (whats)

MEDPROX

Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador.

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS da UF de Destino: R\$ 345,00 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. MEDICAMENTOS PARA ENFRENTAMENTO COVID-19 Valor aprox. Tributo Federal: R\$13,45 Estadual: R\$0,00 Fonte IBPT 18.1.A	RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 544

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL				OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 20/07/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180				CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15	
DATA DO DOCUMENTO 13/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4481	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 13/07/2020	NOSSO NÚMERO 6077584488
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R\$ 6.900,00	
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 23/07/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 23/07/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00				EMISSÃO EM 13/07/2020	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS
					(+) MORA/MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOC REDEH BENEF CRISTA - CNPJ: 86324860000953 R 700 659 SACADOR/AVALISTA ITAPEMA/SC - CEP: 88220000					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL				OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 20/07/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180				CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15	
DATA DO DOCUMENTO 13/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4481	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 13/07/2020	NOSSO NÚMERO 6077584488
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R\$ 6.900,00	
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 23/07/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 23/07/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00				EMISSÃO EM 13/07/2020	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS
					(+) MORA/MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOC REDEH BENEF CRISTA - CNPJ: 86324860000953 R 700 659 SACADOR/AVALISTA ITAPEMA/SC - CEP: 88220000					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDPROX
CPF/CNPJ 26.627.461/0001-82
Banco BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/07/2020 16:33:02
Data Do Vencimento 20/07/2020
Valor Título 6.900,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 306914
Data Do Pagamento 20/07/2020
Valor 6.900,00
Linha Digitável 04192.10075 00945.440600 77584.440083 1 83220000690000
Protocolo 594D.0824.0114.0714.3B3A.165E

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

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



 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO -SC -88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48.6666 HOSPITALAR: 0800 643-6666 / 0800 709 6666	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4220.0782.8730.6800.0140.5500.1019.9345.5919.9697.3460
	Nº 19934559 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102	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 342200104985842 14/07/2020 22:06:28
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 82.873.068/0001-40	CNPJ	



DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 14/07/2020
ENDEREÇO R 700 , 659		BAIRRO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCR. ESTADUAL 82.873.068/0001-40
			DATA ENTRADA / SAÍDA 15/07/2020
			HORA DE SAÍDA 02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		14/08/2020	733,34	002	28/08/2020	733,33	003	11/09/2020	733,33

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 2200,00		VALOR ICMS 374,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2200,00
OR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2200,00

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVG7575	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 302653	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 6,94	PESO LÍQUIDO 6,94	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST	
0590453	TAZOMAZ 4.5GR INJ 10 FA (POS) DESC:79,81% PF:1089,48. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR PMC:1506,10 LT:PT0420023A VAL:31/01/2022	30049099	200	5102	FR	10	220,00	2200,00	2200,00	374,00	17	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,MTM4391.PED.FORNECEDOR 143743 TRANSMISSAO INTOPL -364215.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 2200 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 8500000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015. * ICMS.SUBSTITUCAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA	RESERVADO AO FISCO  Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema 
---	---



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
19934559	2200,00								

- * 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 -

						001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 14/08/2020	
Data do documento 14/07/2020		Nº do documento 1199345591		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020		Nosso Número 11870810031834867	
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 733,34	(=) Valor do Documento 733,34	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,93								(-) Desconto	
								(-) Outras Deduções/Abatimento	
								(+) Mora/Multa/Juros	
								(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.								(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC						CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa Autenticação Mecânica	

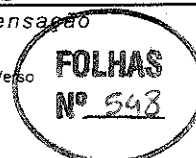
- Destacar Aqui -

						001-9		00190.00009 01187.081003 31834.867173 9 83470000073334	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR								Vencimento 14/08/2020	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 14/07/2020		Nº do documento 1199345591		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020		Nosso Número 11870810031834867	
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 733,34	(=) Valor do Documento 733,34	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,93								(-) Desconto	
								(-) Outras Deduções/Abatimento	
								(+) Mora/Multa/Juros	
								(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.								(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC						CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa	



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/07/2020 16:33:03
Data Do Vencimento 14/08/2020
Valor Título 733,34
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 306922
Data Do Pagamento 20/07/2020
Valor 733,34
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 31834.867173 9 83470000073334
Protocolo 571E.2A14.0114.0714.3B3A.2061

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
TUBARAO -SC -88705190
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48.6666
HOSPITALAR: 0800 643-6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº SÉRIE 19934559
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220.0782.8730.6800.0140.5500.1019.9345.5919.9697.3460

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
342200104985842 14/07/2020 22:06:28

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

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

DATA DE EMISSAO 14/07/2020
DATA ENTRADA / SAÍDA 15/07/2020
HORA DE SAÍDA 02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/08/2020	733,34	002	28/08/2020	733,33	003	11/09/2020	733,33	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2200,00		374,00		0,00	0,00		0,00	2200,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		2200,00	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2200,00			

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST/REMET	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVG7575	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 302653	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 6,94	PESO LÍQUIDO 6,94	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0590453	TAZOMAZ 4.5GR INJ 10 FA (POS) DESC:79,81% PP:1089,48. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR FMC:1506,10 LT:PT0420023A VAL:31/01/2022	30049099	200	5102	FR	10	220,00	2200,00	2200,00	374,00	17	0,00	0,00

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

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 143743 TRANSMISSAO INTOPL -364215.B.C. COM DED.DO FIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 2200 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.

* ICMS.SUBSTITUÇAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.

* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO



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
19934559	2200,00								

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

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL						001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 28/08/2020	
Data do documento 14/07/2020		Nº do documento 1199345592		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020		Nosso Número 11870810031834868	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 733,33		(=) Valor do Documento 733,33	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,93						(-) Desconto			
						(-) Outras Deduções/Abatimento			
						(+) Mora/Multa/Juros			
						(+) Outros Acréscimos			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO-APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(=) Valor Cobrado			
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC						CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica			

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL						001-9		00190.00009 01187.081003 31834.868171 4 83610000073333	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR						Vencimento 28/08/2020			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 14/07/2020		Nº do documento 1199345592		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020		Nosso Número 11870810031834868	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 733,33		(=) Valor do Documento 733,33	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,93						(-) Desconto			
						(-) Outras Deduções/Abatimento			
						(+) Mora/Multa/Juros			
						(+) Outros Acréscimos			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(=) Valor Cobrado			
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC						CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação no Verso			



Ficha de Compensação **FOLHAS**
Nº 551

Autenticação no Verso

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/07/2020 16:33:04
Data Do Vencimento 28/08/2020
Valor Título 733,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 306928
Data Do Pagamento 20/07/2020
Valor 733,33
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 31834.868171 4 83610000073333
Protocolo 571E.2A38.0114.0714.3B3A.2A28

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

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



 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO -SC -88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800.48.6666 HOSPITALAR: 0800 643-6666 / 0800 709 6666	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 4220.0782.8730.6800.0140.5500.1019.9345.5919.9697.3460
	0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº. 19934559 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	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 342200104985842 14/07/2020 22:06:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5102	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250064111		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 14/07/2020
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA	CEP 88220000	DATA ENTRADA / SAÍDA 15/07/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 02:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		14/08/2020	733,34	002	28/08/2020	733,33	003	11/09/2020	733,33

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		2200,00		374,00	0,00	0,00	2200,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2200,00		

TRANSPORTADOR		RAZÃO SOCIAL JOÃO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA DEMITENTE / DEST. / REMET. 0	CÓDIGO ANT ETC09227644	PLACA VEÍCULO / REBOQUE IVG7575	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 255768605		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 302653	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 6,94	PESO LÍQUIDO 6,94			

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0590453	TAZOMAZ 4.5CR INJ 10 FA (POS) DESC:79,81% PF:1089,48. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR FMC:1506,10 LT:PT0420023A VAL:31/01/2022	30049099	200	5102	FR	10	220,00	2200,00	2200,00	374,00	17	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR 143743 TRANSMISSAO INTOPL -364215.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 2200 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015. * ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA	



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
19934559	2200,00								

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

-- Destacar Aqui --

BANCO DO BRASIL						001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 11/09/2020	
Data do documento 14/07/2020		Nº do documento 1199345593		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020		Nosso Número 11870810031834869	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 733,33		(-) Valor do Documento 733,33	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,93								(-) Desconto	
								(-) Outras Deduções/Abatimento	
								(+) Mora/Multa/Juros	
								(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.								(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC						CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica			

-- Destacar Aqui --

BANCO DO BRASIL						001-9		00190.00009 01187.081003 31834.869179 7 83750000073333	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR						Vencimento 11/09/2020			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 14/07/2020		Nº do documento 1199345593		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2020		Nosso Número 11870810031834869	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 733,33		(-) Valor do Documento 733,33	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,93								(-) Desconto	
								(-) Outras Deduções/Abatimento	
								(+) Mora/Multa/Juros	
								(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.								(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC						CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação no Verso			



Ficha de Compensação **FOLHAS**
 Nº 554

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 MENDE
CPF/CNPJ 82.873.068/0001-40
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/07/2020 16:33:05
Data Do Vencimento 11/09/2020
Valor Título 733,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 306935
Data Do Pagamento 20/07/2020
Valor 733,33
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 31834.869179 7 83750000073333
Protocolo 571E.2B08.0114.0714.3B3A.3503

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

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



OK

RECEBEMOS DE ELETRO MECANICA FETTER LTDA - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE 362 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA	VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO 1.734,00
		Nº: 2278 - 1/1 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME

RUA RUA 432 - MORRETES
88220-000-ITAPEMA-SC
(47) 3368-4427
mecanicafetter@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

Nº: 2278
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso
4220 0707 6078 7500 0103 5500 1000 0022 7812 8918 5121

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

Protocolo de Autorização de Uso
342200105649909 15/07/2020 17:00:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	CPF 07.607.875/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255055269	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
---	---------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA		CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 15/07/2020
ENDEREÇO R700, 659	Bairro/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA 15/07/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX () -	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA NF2278/1		24/07/2020	1.734,00

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
		0,00		0,00	0,00	0,00	1.734,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.734,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
1	VOLUME			0,000	0,000			



Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
997	BOMBA DIRECAO HIDRAULICA	84136019	0102	5102	PC	1,000	1398,000	1398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2361	CORREIA DE DIREÇÃO HIDRAULICA	84835090	0102	5102	KI	1,000	196,000	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3267	LAMPADA H4 LADO ESQUERDO	85392110	2102	5102	UN	1,000	40,000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3129	OLEO DE DIREÇÃO HIDRAULICA	27101932	0500	5405	LT	2,000	35,000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	QUEROSENE	27101919	0500	5405	LT	1,000	30,000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS	PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1ª via RENAULT MASTER - Placa= QIG-6186 - SERVIÇO JÁ REALIZADO	

FOLHAS
Nº 556

ELETRO MECANICA FETTER ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME RUA 432, Nº 415, MORRETES ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 - 3261.7 CMC: 06090 - CPF/CNPJ: 07.607.875/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001664	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 15/07/2020 17:03:11	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	---	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3,00	SERVIÇO DE MECÂNICA	80,00	240,00

OBSERVAÇÕES: SERVIÇO JÁ REALIZADO - RENAULT MASTER - QIG-6186

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,68 %	BASE DE CÁLCULO 240,00	TOTAL ISS 8,83	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 240,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 240,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 43,32 (18.05%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f22fc92317d10ab8837d6de7bda1d9a5 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - e1f19035d57b1ad6d1828b6ead620159

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001664	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f22fc92317d10ab8837d6de7bda1d9a5 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - e1f19035d57b1ad6d1828b6ead620159

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 43,32 (18.05%)** - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 557

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 20/07/2020
Beneficiário ELETRÔ MECANICA FETTER - CNPJ: 07.607.875/0001-03						Agência / Código do Beneficiário 2606.10.04981
Data do Documento 15/07/2020	Nº do Documento 760	Especie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 15/07/2020	Número Número 20/100128-0	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.974,00	
Instruções PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,59.						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outras incidências
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, NO659, VARZEA ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Barra:
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica

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

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12016 00128.026069 10049.811085 3 83220000197400

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 20/07/2020
Beneficiário ELETRÔ MECANICA FETTER - CNPJ: 07.607.875/0001-03						Agência / Código do Beneficiário 2606.10.04981
Data do Documento 15/07/2020	Nº do Documento 760	Especie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 15/07/2020	Número Número 20/100128-0	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.974,00	
Instruções PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,59.						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outras incidências
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, NO659, VARZEA ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Barra:
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica




FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ELETRO MECANICA
CPF/CNPJ	07.607.875/0001-03
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:33:07
Data Do Vencimento	20/07/2020
Valor Título	1.974,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306959
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	1.974,00
Linha Digitável	74891.12016 00128.026069 10049.811085 3 83220000197400
Protocolo	5750.0714.0114.0714.3B3A.4908

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAPELARIA CLASSIC LTDA R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151 TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 - BLUMENAU - SC TEL: (47)3325-2993 vendas@papelariaclassic.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000101994 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCAD. ADQ.TERC.		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 254005586		CHAVE DE ACESSO 4220 0703 6490 9300 0178 5500 1000 1019 9410 0222 8788	
INScrição ESTADUAL 254005586		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 254005586		CNPJ / CPF 03.649.093/0001-78	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 16/07/2020	
ENDREÇO R 700. 659 *****		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX (47)3308-7074		UF SC	
INScrição ESTADUAL 254005586		INScrição ESTADUAL 254005586		HORA DA SAÍDA 10:56:57	
PROTECOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200106116864 16/07/2020 11:21:15		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA			

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 16/07/2020	
ENDREÇO R 700. 659 *****		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX (47)3308-7074		UF SC	
INScrição ESTADUAL 254005586		INScrição ESTADUAL 254005586		HORA DA SAÍDA 10:56:57	

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	13/08/2020	628,85									

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
628,85		106,89		0,00		0,00		261,72		628,85	
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		628,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF 27.401.131/0001-37	
ENDEREÇO R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS		MUNICÍPIO TIMBO		UF SC		INScrição ESTADUAL 258287004							
QUANTIDADE 2		ESPECIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 16,190		PESO LIQUIDO 15,910			

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2255	CLIPS ***BACCHI*** 10/0 500GR.	83059000	000	5102	CX	3	10,65	31,95	0,00	31,95	5,43	0,00	17,00	0,00
268	CLIPS 4/0 CX/400 NEW/TOP	83059000	000	5102	CX	3	6,95	20,85	0,00	20,85	3,54	0,00	17,00	0,00
270	CLIPS 8/0 CX/170 NEW/TOP	83059000	000	5102	CX	3	6,95	20,85	0,00	20,85	3,54	0,00	17,00	0,00
3509	CANETA PAPERMATE *KILOMETRICA POP AZUL AZUL	96081000	200	5102	PC	60	0,60	36,00	0,00	36,00	6,12	0,00	17,00	0,00
2927	CANETA CD-DVD-RETRO PROJ. BRW 2.0 AZUL CA5002 AZUL	96082000	200	5102	PC	5	2,65	13,25	0,00	13,25	2,25	0,00	17,00	0,00
1219	CANETA CD-DVD-RETRO PROJ. BRW 2.0 PRETA CA5001	96082000	200	5102	PC	5	2,65	13,25	0,00	13,25	2,25	0,00	17,00	0,00
213	CARBONO *PRETO* RADEX - 610	48169010	200	5102	FL	100	0,28	28,00	0,00	28,00	4,76	0,00	17,00	0,00
1664	COLA BASTAO GATTE **40GR REF.10.103	35061090	200	5102	PC	10	2,50	25,00	0,00	25,00	4,25	0,00	17,00	0,00
2800	DISPLAY ACRILICO * WALEU MULTIUSO OFFICE A4 10090009	39261000	000	5102	PC	4	16,80	67,20	0,00	67,20	11,42	0,00	17,00	0,00
61	PASTA L CRISTAL A4 DELLO ** PCT/10 ** 0270.H INCOLOR	42021210	000	5102	PCT	2	6,00	12,00	0,00	12,00	2,04	0,00	17,00	0,00
1885	PASTA SUSPENSÁ 0038.F * PCTE/10 * MARMODELLO 305GR	48209000	000	5102	PCT	1	22,50	22,50	0,00	22,50	3,83	0,00	17,00	0,00
627	PASTA SUSPENSÁ 0038.F * CAIXA/50 * MARMODELLO 305GR	48209000	000	5102	CX	1	106,00	106,00	0,00	106,00	18,02	0,00	17,00	0,00
644	PILHA AA PEQ.ELGIN 82153 °C/4° ALKALINA	85061019	200	5102	PCT	20	8,04	160,80	0,00	160,80	27,34	0,00	17,00	0,00
1635	PRANCHETA ACRILICO ** NOVACRIL * PEG.ACO REF.PR-01	39269090	000	5102	PC	8	8,90	71,20	0,00	71,20	12,10	0,00	17,00	0,00

Giovana Schuz
Coordenadora Operacional
CERTIFICO
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF EMITIDA POR OPT. SIMPLES NAC. ESTAB. IMPEDIDO RECOLHER ICMS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS 1 ART. 20 LEI COMPL. N 123, 2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ORDEN DE COMPRA:54437 11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS - Val Aprox. Tributos R\$:154.83(24.62%) Federal, R\$:106.89((17.00%) Estadual Fonte:IBPT			

FOLHAS
Nº 560

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 13/08/2020
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0004665-5
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/13508440013-6
Data de Emissão 16/07/2020	Número do Documento 101994-1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/07/2020	
Uso do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 628,85
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,47 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 12,58 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					SC Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 13/08/2020
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0004665-5
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/13508440013-6
Data de Emissão 16/07/2020	Número do Documento 101994-1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/07/2020	
Uso do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 628,85
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,47 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 12,58 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					SC Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 13/08/2020
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0004665-5
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/13508440013-6
Data de Emissão 16/07/2020	Número do Documento 101994-1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/07/2020	
Uso do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 628,85
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,47 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 12,58 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					SC Código de Baixa
					Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:33:06
Data Do Vencimento	13/08/2020
Valor Título	628,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306951
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	628,85
Linha Digitável	23791.21102 91350.844006 13000.466501 2 83460000062885
Protocolo	571A.1A0C.0114.0714.3B3A.3F1B

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BONA FIDES SOLUCOES LTDA

AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
PRAIA DOS AMORES - 88331-410
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 2.291
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0724 8482 4300 0142 5500 1000 0022 9112 0944 9746

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200103355928 - 13/07/2020 00:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

ESTABELECIMENTO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

OSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

13/07/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/07/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

SC (47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA

Valor: R\$ 187,93
Data: 12/08/2020

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,93
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FIN006	Abacaxi Perola/Havai Medio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	3,0000	3,55	10,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	16,0000	1,15	18,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN008	Abobrinha Italiana CEST: 17.100.00	07099300	0102	5102	KG	4,0000	1,23	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN003	Agriao CEST: 17.010.00	07099990	0102	5102	KG	1,0000	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN013	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	0,5000	16,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	24,0000	0,37	8,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	6,0000	2,70	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	6,0000	2,90	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	6,0000	2,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,80	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	2,0000	2,80	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OV0001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN055	Rucula (maco de 300 g)	07052900	0102	5102	KG	2,0000	8,60	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07021019	0102	5102	KG	0,5000	6,04	3,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	5,0000	2,30	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Em 13/07/20
Hospital Santo Antonio

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Contribuinte: Data de entrega: 13.07.2020 OC 54.065
Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI
Destinado a Consumidor Final.
Endereço: 2061 - R. SANTO ANTONIO

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 563



BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - PRAIA DOS AMORES - CEP:
 88331-410
 Balneario Camboriu - SC

SUMÁ® Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.411017 7 83450000018793



AILOS

|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	R\$		00163074000000411
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
2291		24.848.243/0001-42	12/08/2020	187,93	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)					
Pedido de Venda 2061 / Nota Fiscal 00002291.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.411017 7 83450000018793

Local de pagamento		Vencimento		
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		12/08/2020		
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
13/07/2020	2291	DM	N	13/07/2020
Uso do banco		Carteira	Espécie	Quantidade
		1	R\$	x Valor
				(=) Valor documento
				187,93
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA		27(-) Desconto / Abatimento		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		35(-) Outras deduções		
Pedido de Venda 2061 / Nota Fiscal 00002291.		19(+) Mora / Multa		
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.		(+) Outros Acréscimos		
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos		(=) Valor cobrado		
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês				
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor				
Pagador				
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000				
Pagador/Avalista				
Cód. baixa				

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ	24.848.243/0001-42
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:33:08
Data Do Vencimento	12/08/2020
Valor Título	187,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306970
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	187,93
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.411017 7 83450000018793
Protocolo	5708.3F40.0114.0714.3B3A.5321

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

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



GRUPO



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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 1976983

SERIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0783 0173 5000 0198 5500 1001 9769 8318 3929 6887

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200103334226 12/07/2020 20:55:50-03:00

DESTINAÇÃO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

12/07/2020

RUA 700

MUNICÍPIO

ITAPEMA

CEP

88220-000

FONE/FAX

047997389593

Nº

659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

12/07/2020

HORA DE SAÍDA

20:53:44

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/08/2020	100,81						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,81	0,00	0,00	100,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA
0,00			100,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

CARLOS CRISTIANO PFLÉGER ME

ENDEREÇO

0 - Remetente

MUNICÍPIO

SAO PEDRO DE ALCANTARA

UF

SC

256084424

ESTRADA VARGINHA ALTA SN

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

S

10,922

8,840

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	ICMS	IPI
80126	SACHE ACUCAR GUARANI RIF C/1000 SGR	17019900	000	5102	UN1	1,0000	18,9960	19,00	19,00	3,23			17,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO C/192 S/SAL BLISTER	15171000	000	5102	UN1	2,0000	-40,9050	81,81	81,81	9,82			12,00	0,00

RECEBIDO

Em 13/07/20

Hospital Santo Antonio

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antonio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NroCarga: 202742 - NroPedido: 2111245 - Forma Pagto: BOLETO Vir ICMS ST Uff Entr: 0,00 - Base ICMS ST Uff Entr: 0,00 -
Dispensa da emissão do Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas conforme art. 67, anexo 5, RICMS/SC. Valor Aprox.
dos Tributos RS 28,05(27,83%) - (VOLUME: 3 = 3) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do
fornecedor

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 566

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	09/08/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		
12/07/2020	1976983/1	DM	N	12/07/2020		109/00084363-4		
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
		109	R\$			100,81		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento							(-) Outras Deduções	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 0,24							(+/-) Mora/Multa	
Título: 1976983 / 1							(+/-) Outros Acréscimos	
Documento: 1976983							(=) Valor Cobrado	
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 202742 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

ITAU

341-7

34191.09008 08436.341575 02824.810002 7 83420000010081

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	09/08/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número		
12/07/2020	1976983/1	DM	N	12/07/2020		109/00084363-4		
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
		109	R\$			100,81		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento							(-) Outras Deduções	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 0,24							(+/-) Mora/Multa	
Título: 1976983 / 1							(+/-) Outros Acréscimos	
Documento: 1976983							(=) Valor Cobrado	
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 202742 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 567



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário TAF DIST DE ALI
CPF/CNPJ 83.017.350/0001-98
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/07/2020 16:33:09
Data Do Vencimento 09/08/2020
Valor Título 100,81
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 306982
Data Do Pagamento 20/07/2020
Valor 100,81
Linha Digitável 34191.09008 08436.341575 02824.810002 7 83420000010081
Protocolo 5705.0F58.0114.0714.3B3A.5D25

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

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





MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 363027

Documento Auxiliar da SÉRIE: 1

Nota Fiscal Eletronica

Saída 1 1 Página 1 de 1

Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200102586618	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 0708 8468 3600 0113 5500 1000 3630 2714 9893 5632

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953		DATA EMISSÃO 10/07/2020	
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220000		DATA SAÍDA/ENTRADA 10/07/2020	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FAX Fone:4735620226		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DE SAÍDA 11:17:10	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 360,59		VALOR DO ICMS 61,29		B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 391,58	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 28,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 363,58			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	14	12,000000	28,00	168,00	140,00	23,80	0,00	17,00	0
127493	GARRAFA ALADDIN 1,8 L VERM/AZUL MASSIMA	96170010	000	5929	UN	1	76,490000		76,49	76,49	13,00	0,00	17,00	0
4	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5929	KG	0,6	4,983333		2,99	0,00	0,00	0,00	0	0
93649	REFR PO TRINK 25GR ABACAXI HORTELA	21069010	000	5929	UN	15	0,990000		14,85	14,85	2,52	0,00	17,00	0
46248	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 25G	21069010	000	5929	UN	30	0,990000		29,70	29,70	5,05	0,00	17,00	0
46250	REFRESCO EM PO TRINK MARACUJA 25G	21069010	000	5929	UN	15	0,990000		14,85	14,85	2,52	0,00	17,00	0
47739	REFRSCO EM PO TRINK MORANGO 35G	21069010	000	5929	UN	30	0,990000		29,70	29,70	5,05	0,00	17,00	0
126994	SAPATO DE EVA BRANCO 36	64039990	000	5929	UN	1	55,000000		55,00	55,00	9,35	0,00	17,00	0

RECEBIDO
Em 13/07/20
Hospital Santo Antonio

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2007100017 - REF. CUPOM NUM. 2007090010 - REF. CUPOM NUM. 2007100020 - REF. CUPOM NUM. 2007090021 MD5: e31b6161efe1742535e10615043383d9	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS
Nº 569

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

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

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

Nosso-Número
3127312000000009

Data de Vencimento
25/07/2020

Nr Documento
363027

Espécie
DM

Moeda
R\$

Valor do Documento
3127312000000009

Recebi(emos) o boleto com essas características.

Assinatura

Data da Entrega
363,58

Nome

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

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

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

Sacador / Avalista:

Nosso-Número
3127312000000000

Nr Documento
363027

Data de Vencimento
25/07/2020

Valor do Documento
363,58

(=) Valor Pago

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

Uso do Banco
Carteira
17 / 35

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

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

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento
10/07/2020

Espécie DOC
DM

Data do Documento
10/07/2020

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

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

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

Data de Vencimento
25/07/2020

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

Data do Documento
10/07/2020

Nr do Documento
363027

Espécie DOC
DM

Aceite
N

Data Processamento
10/07/2020

Nosso-Número
3127312000000009

Uso do Banco
Carteira
17 / 35

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
363,58

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compromisso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:33:10
Data Do Vencimento	25/07/2020
Valor Título	363,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	306991
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	363,58
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.009175 8 83270000036358
Protocolo	570F.4338.0114.0714.3B3B.032A

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

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



LANÇADA - 17/08/2020 - ITAPEMA

 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 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000315	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000 TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município DATA EMISSÃO 29/06/2020 13:35:06
--

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	CONCERTO PLACA EVAPORADORA SPLIT ELECTROLUX SALA MOTORISTAS	190,00	190,00

OBSERVAÇÕES:



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	5,00 %	190,00	9,50	190,00	190,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 35,06 (18.45%) - Fonte: IBPT



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c2f16ecffe00ac06f6a28808bb70b2be
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do receptor _____	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000315	



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c2f16ecffe00ac06f6a28808bb70b2be
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05



Valor Aproximado dos Tributos R\$ 35,06 (18.45%) - Fonte: IBPT

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



INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					11/07/2020	
Beneficiário					Apresentar Cópia de Documento	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33					2606.02.67671	
Data de Vencimento	Nº do Documento	Especie Doc	Acordo	Data Provisória	Número Nota	
26/06/2020	15	DMI	S	26/06/2020	20/100012-9	
Moeda					Valor Documento	
REAL					RS 190,00	
Observações						
PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE RS 0,63.						
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000						
Código de Autenticação					Código de Barra	
Resgate através do cheque Nº Em banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.					Autenticação Bancária	
					Código de Barra	

Sicredi 748-X

74891.12016 00012.926069 02676.711084 1 83130000019000

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					11/07/2020	
Beneficiário					Apresentar Cópia de Documento	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33					2606.02.67671	
Data de Vencimento	Nº do Documento	Especie Doc	Acordo	Data Provisória	Número Nota	
26/06/2020	15	DMI	A	29/06/2020	20/100012-9	
Moeda					Valor Documento	
REAL					RS 190,00	
Observações						
PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE RS 0,63.						
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000						
Código de Autenticação					Código de Barra	
					Autenticação Bancária	



FOLHAS
FICHA DE COMPENSAÇÃO
573

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 CLIM
CPF/CNPJ 27.134.829/0001-33
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/07/2020 16:33:11
Data Do Vencimento 11/07/2020
Valor Título 190,00
Encargos 7,54
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 307005
Data Do Pagamento 20/07/2020
Valor 197,54
Linha Digitável 74891.12016 00012.926069 02676.711084 1 83130000019000
Protocolo 5709.0414.0114.0714.3B3B.0D30

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

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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000550930 SÉRIE 1

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p>	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5509 3011 0009 5376
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
	N. 000550930 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200120024332 10/07/2020 18:39:06-03:00
---	--

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


DESTINATÁRIO/REMETENTE			DATA DE EMISSÃO 10/07/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO R 700.659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	001	09/08/2020	1.216,80
--------	-----	------------	----------

TÍTULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.216,80	VALOR DO ICMS 146,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.216,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.216,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-95
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 15	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 90,000	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11576	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0349/20 - DT.VALID: 28/02/2022 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	720,00	1,69000	1.216,80	1.216,80	146,02	0,00	12,00%	0,00%


Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143200120024332 Vendedor: ULLIAM SCHERER O.C 54.262 Pedido(s): 299619 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 325,49 (26,75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 60,84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS
Nº 575

**341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido		
Data de Vencimento 09/08/2020	Nro. Documento 1 550930	Moeda R\$	Valor 1.216,80	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Número 109/00031608-8		Recebi (emco) o bloquete com os dados ao lado.		Assinatura

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 077522360001238-8				Nosso Número 109/00031608-8		Vencimento 09/08/2020	
Data do Documento 10/07/2020	Número do Documento 1 550930	Carteira 109	Agência/Cod Beneficiário 124-8/1592-5	Valor 1.216,80			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53							
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avallista)							
Tarifa bancária R\$ 3,00							
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"							
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"							
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.							

Banco Itaú S.A.**341-7**

34191.09008 03160.881243 80159.250002 6 83420000121680

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 09/08/2020	
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5	
Data Documento 10/07/2020	Nro. Documento 1 550930	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 10/07/2020	Nosso Número 109/00031608-8		
Uso do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.216,80		
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avallista)						(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa Bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"						(-) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(-) Outros Acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avallista							
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123							

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 576

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ	58.160.789/0001-28
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2020 16:33:12
Data Do Vencimento	09/08/2020
Valor Título	1.216,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	307010
Data Do Pagamento	20/07/2020
Valor	1.216,80
Linha Digitável	34191.09008 03160.881243 80159.250002 6 83420000121680
Protocolo	5731.5138.0114.0714.3B3B.1734

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST IND. E COM. EMBALAG		FAT.: 001	NF-e Nº 001.403.829 SÉRIE: 4
DATA E HORA DO RECEBIMENTO		Emissão: 13/07/2020	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		VALOR NF: 371,45	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)			



EMBRAST
 EMBRAST IND. E COM. EMBALAGENS LTDA
 RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 320
 BAIRRO LIMOEIRO
 CEP: 88318996 ITAJAI SC
 FONE/FAX: (47) 3247 0031
 e-mail : embrast@embrast.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída 1

Nº 001.403.829
 SÉRIE : 4
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0704 3103 6400 0129 5500 4001 4038 2910 0140 3826

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 ESTADO	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200104112198 - 2020-07-13T20:10:21-0.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA
	CNPJ 04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)		86.324.860/0009-53	13/07/2020
ENDEREÇO RUA 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 89.220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/07/2020
MUNICIPIO APEMA	FONE/FAX 4732685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 19:42:00

Fatura	Vencimento	Valor
001	10/08/2020	371,45

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 371,45	VALOR DO ICMS 63,14	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 323,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 48,45	VALOR TOTAL DA NOTA 371,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO QJV8414	UF SC	CNPJ/CPF 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO FUNDOS R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884;		MUNICIPIO ITAJAI		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE 22	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 22,332	PESO LIQUIDO 22,332		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	BASE ST	VLR ST	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
3015	BOBINA BOMPACK 02KG 20X35 C/500	39232190	3 00	5101	UN	8,0000	8,5000	68,00	78,20	13,20	10,20	0,00	0,00	17,00	15,00
3013	BOBINA BOMPACK 05KG 28X42 C/500	39232190	3 00	5101	UN	8,0000	13,5000	108,00	124,20	21,11	16,20	0,00	0,00	17,00	15,00
011	BOBINA BOMPACK 10KG 40X50 C/500	39232190	3 00	5101	UN	6,0000	24,5000	147,00	169,05	28,74	22,05	0,00	0,00	17,00	15,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Lampado
 10104

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

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (ROMANEIO: 2140274) (DUPLICATA) - ORDEM COMPRA: 54228-VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 122,97 (33,10%) FONTE: IBPT -- ICMS EXCLUSAO DA BC PIS/COFIN S MANDADO DE SEGURANCA NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC. (CONFIRA A MERCADORIA NA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES) (PRAZO 28) (COD.CLIENTE:40387) (REP:296-SC - MARTA - M COSTER REPRESENTACOE S EIRELI) - IPI SUSPENSO CFME TERMOS DO ART.29 LEI 10637/02.. PRODUTO CONSUMO NAO TEM ST.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 518

Santander**| 033-7 |****Recibo do Saqueo**

Local do Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

10/08/2020

Cedente

Embrast Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29Agência / Código do Cedente
1672 5919886Data do Documento
13/07/2020No. do Documento
1403829Espécie Doc.
DMAceite
N

Data do Processamento

Nosso Número
1672 000000460100-9

Uso do Banco

Carteira
101Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$ 371.45

Instruções

**NOTA FISCAL: 1403829 O.C.: 54228
FATURA : 2140274RA ORÇAMENTO : 2140274
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS**

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado : **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53**
RUA 700 , 659**VARZEA
89220000 - ITAPEMA - SC**

Sacador / Avalista :

Autenticação Mecânica**Santander****| 033-7 |****Ficha de Caixa**

Local do Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

10/08/2020

Cedente

Embrast Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29Agência / Código do Cedente
1672 5919886Data do Documento
13/07/2020No. do Documento
1403829Espécie Doc.
DMAceite
N

Data do Processamento

Nosso Número
1672 000000460100-9

Uso do Banco

Carteira
101Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$ 371.45

Instruções

**NOTA FISCAL: 1403829 O.C.: 54228
FATURA : 2140274RA ORÇAMENTO : 2140274
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS**

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado : **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53**
RUA 700 , 659**VARZEA
89220000 - ITAPEMA - SC**

Sacador / Avalista :

Autenticação Mecânica**Santander****| 033-7 |****03399.59199 88600.000041 60100.901010 7 83430000037145**

Local do Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

10/08/2020

Cedente

Embrast Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29Agência / Código do Cedente
1672 5919886Data do Documento
13/07/2020No. do Documento
1403829Espécie Doc.
DMAceite
N

Data do Processamento

Nosso Número
1672 000000460100-9

Uso do Banco

Carteira
101Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$ 371.45

Instruções

**NOTA FISCAL: 1403829 O.C.: 54228
FATURA : 2140274RA ORÇAMENTO : 2140274
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS**

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado : **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53**
RUA 700 , 659**VARZEA
89220000 - ITAPEMA - SC**

Sacador / Avalista :

**FOLHAS
Nº 529****Autenticação Mecânica Ficha de Compensação**

Cortar aqui

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/07/2020 16:33:13
Data Do Vencimento 10/08/2020
Valor Título 371,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 307025
Data Do Pagamento 20/07/2020
Valor 371,45
Linha Digitável 03399.59199 88600.000041 60100.901010 7 83430000037145
Protocolo 5710.0108.0114.0714.3B3B.2139

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

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



RECEBEMOS DE AS TECNOLOGIA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 345,90	NF-e Nº: 000.000.013 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

AS TECNOLOGIA  RUA 714, 181 INTERFONE 20 VARZEA ITAPEMA SC TEL/FAX: 4797554831 CEP: 88220000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.000.013 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0719 8294 0400 0110 5500 1000 0000 1310 4327 7000 <small>Consulta de Autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no sistema de estado de origem</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200101928656 - 09/07/2020 14:20:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258977086	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 19.829.404/0001-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 09/07/2020
ENDEREÇO RUA 700, 659 RUA DO FORUM		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 89190-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FAX (04) 75620-2260	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:09:02

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 345,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 59,63	VALOR TOTAL DA NOTA 345,90

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
000000085196	SSD KINGSTON A400, 120GB, SATA, LEITURA 500MB/S, GRAVAÇÃO 320MB/S - 5A400S37/120G TOT TRIB. 215,22	85225190	0 102	5102	UN	1,0000	345,9000	345,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,63	


Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 11090	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE IPI E DE IPII. Você pagou aproximadamente 17,24% em impostos, sendo: R\$59,63 (17,24%) em tributos federais; R\$0,00 em tributos estaduais e municipais. Fonte: IBPT - v20.11.A (6A399E) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS
 Nº 581

Itapema

lançado

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local do pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário AS TECNOLOGIA - CNPJ: 19.829.404/0001-10

Data do Documento 10/07/2020 Nº do Documento 336541005

Exercício DMI

Arquivo N

Data Processamento 10/07/2020

Moeda REAL

PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.01%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,03.

Beneficiário ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 714, 659 RUA FORUM ITAPEMA SC - 88220-000

Segmento Atividade

Recebimento através do cheque Nº do banco Este recibo só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Não é vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Vencimento

29/07/2020

Arquivo / Código do Documento

2606.02.07485

Número Documento

20/100007-2

Valor Documento

RS 345,90

Valor Descontado / Valor Líquido

Valor Juros / Abatidos

Valor Multa / Multa

Valor Outros Descontos

Valor Valor Cobrança

Código de Barra

Autenticação Padrão

Valor Total em Escrito

Sicredi 748-X

74891.12016 00007.226061 02074.851003 2 83310000034590

Local do pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário AS TECNOLOGIA - CNPJ: 19.829.404/0001-10

Data do Documento 10/07/2020 Nº do Documento 336541005

Exercício DMI

Arquivo N

Data Processamento 10/07/2020

Moeda REAL

PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.01%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,03.

Beneficiário ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 714, 659 RUA FORUM ITAPEMA SC - 88220-000

Segmento Atividade

Vencimento

29/07/2020

Arquivo / Código do Documento

2606.02.07485

Número Documento

20/100007-2

Valor Documento

RS 345,90

Valor Descontado / Valor Líquido

Valor Juros / Abatidos

Valor Multa / Multa

Valor Outros Descontos

Valor Valor Cobrança

Código de Barra

Autenticação Padrão



FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário AS TECNOLOGIA
CPF/CNPJ 19.829.404/0001-10
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/07/2020 16:33:14
Data Do Vencimento 29/07/2020
Valor Título 345,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 307042
Data Do Pagamento 20/07/2020
Valor 345,90
Linha Digitável 74891.12016 00007.226061 02074.851003 2 83310000034590
Protocolo 570E.635C.0114.0714.3B3B.2B52

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

Número da Nota Fiscal
361

Série: **E**

Data Emissão: **07/07/2020**

Certificação: **00B1F-92557**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **L2D TELEMEDICINA LTDA**
Nome Fantasia: **TELEMEDICINE NETWORK**
CNPJ/CPF: **26.193.419/0001-09**
Endereço: **RUA 3300**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **lucas@l2d.com.br**

Insc. Municipal: **168815**

Insc. Estadual:
Nº: **360**
Compl.: **SALA 108 B-50**
UF: **SC** CEP: **88330-272**
Telefone: **4720339464**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0001-04**
Endereço: **RUA 04 DE OUTUBRO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **TAIÓ**
E-mail: **domany@centralis.com.br**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: **115**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88919-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC.
CONFORME CONTRATO N 019/2019.
VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE JUNHO DE 2020.
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO: 756 - SICOOB
AGENCIA: 3069
CONTA: 136821-4

Item
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	7.390,5000	7.390,50

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

Valor Tributável: R\$ 7.390,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 7.390,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.390,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 147,81	
PIS: 0,650% R\$ 48,04	COFINS: 3,000% R\$ 221,72	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 110,86	CSLL: 1,000% R\$ 73,90	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\$ 6.935,98	

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: **07/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8640207**
Observações:

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

Data Geração: **07/07/2020 10:25:07**

Impresso em: 07/07/2020 às 10:25:11

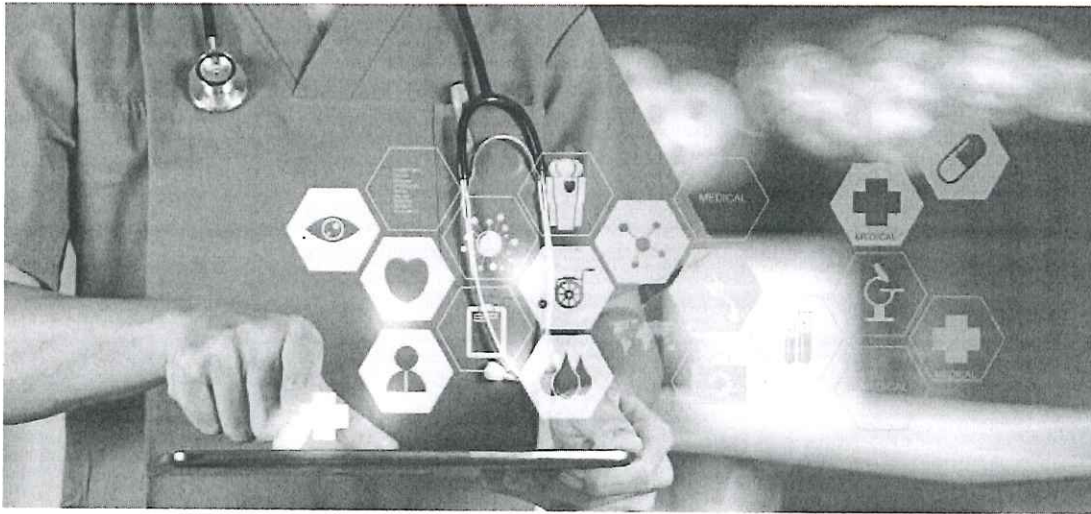
Recebi(emos) de: **L2D TELEMEDICINA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICOS
Número: **361**
Certificação
00B1F-92557

FOLHAS
Nº **584**



**HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
ITAPEMA – SC**

TELERRADIOLOGIA

**RELATÓRIO MENSAL
PERÍODO DE REFERÊNCIA
01/06/2020 a 30/06/2020**

FOLHAS
Nº 585



Relatório Mensal de Telerradiologia

Muitas condições de saúde podem ser detectadas a partir de um raio-x com laudo. Por esse motivo é um dos exames mais requisitados no dia a dia de clínicos, traumatologias, radiologistas, pneumologistas e cardiologistas.

A partir de tecnologias digitais, é possível ganhar em agilidade, aumentar o portfólio e ainda reduzir custos.

A L2D disponibiliza laudos de raio – x em questão de minutos através da nossa central que funciona 24h por dia 7 dias por semana para atender à necessidade das unidades de saúde que prestamos serviço.

Estrutura física

A estrutura atual está composta pelos seguintes serviços prestados de forma a proporcionar a integração entre pacientes, médicos e funcionários da unidade:

- Fornecimento de software específico de telemedicina para gestão dos laudos, que estará integrado ao sistema da Unidade Hospitalar, especificamente para os exames de Raio - X;
- Fornecimento de servidor de rede *in loco* para armazenamento temporária de imagens e gerenciamento até a disponibilização das imagens no servidor da CONTRATANTE;
- Fornecimento de 1 impressora específica para impressos de imagem de Raio – X.
- Fornecimento de 01 (hum) no break para proteção do servidor e dados ali armazenados, que possam sofrer quedas ou perda diante de picos e/ou falta de energia elétrica.
- Treinamento para colaboradores da Unidade Hospitalar para acesso ao sistema integrado de telemedicina;
- Disponibilização de acesso virtual ao sistema de telemedicina, por meio de Chave de Acesso Remoto Individual para consulta e/ou verificação dos laudo (s) e exame (s) realizado(s) pelo(s) paciente(s) na Unidade Hospitalar;

FOLHAS
Nº 586



telemedicine network

Número de Atendimentos

Serviços de tele imagem do Raio x, com a inclusão de todos laudos médicos, nos seguintes quantitativos;

Período	Exame	Total x Valor unitário	Total
01.06.2020 a 30.06.2020	Raio x	1137 x R\$ 6.50	R\$ 7.390,50

LUCAS SCHNEIDER
DIRETOR ADMINISTRATIVO

FOLHAS
Nº 587

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
SPB Favorecido	2038232
Agência Favorecido	3069 - SICOOB MAXICREDITO SC
Conta/Nome Favorecido	136821.4 - L2D TELEMEDICINA LTDA
CNPJ Favorecido	26.193.419/0001-09


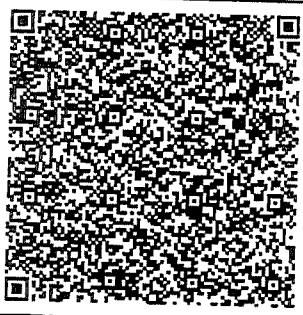
DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	69403169
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	94190
Valor a Pagar	6.935,98
Data/Hora Transação	21/07/2020 14:30:08
Identificador	Não Informado
Protocolo	0319.4E18.2C01.1507.1434.1453.2F

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

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



ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000028	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 30/06/2020 12:09:45	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS


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

SERVIÇOS PRESTADOS


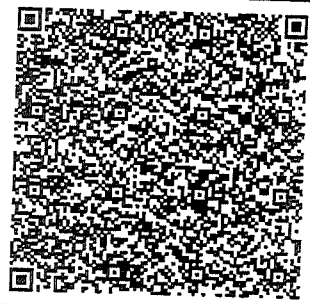
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Produção de exames laboratoriais Maio/2020	21.999,37	21.999,37


OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 4,42 %	BASE DE CÁLCULO 21.999,37	TOTAL ISS 972,37	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 21.999,37	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 21.999,37
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.588,10 (16.31%) - Fonte: IBPT					

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 16698d98415ad07e8ea3422b0926ee73 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---


www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000028	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 16698d98415ad07e8ea3422b0926ee73 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.588,10 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado


Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 589

Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/05/2020 a 31/05/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO

SC

Código	Descrição do Exame	SERVIÇOS			
		Qtde	CH	Valor	Total
0202020134 (K T T P)	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	91	5,770	R\$ 5,77	R\$ 525,07
0202020142 (T A P)	TEMPO DE PROTROMBINA	92	2,730	R\$ 2,73	R\$ 251,16
0202010325 (C P K)	CREATINOFOSFOQUINASE	210	3,680	R\$ 3,68	R\$ 772,80
0202010465 (G G T)	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	70	3,510	R\$ 3,51	R\$ 245,70
0202010538	ACIDO LACTICO	68	3,680	R\$ 3,68	R\$ 250,24
0202050092	ALBUMINA	24	8,120	R\$ 8,12	R\$ 194,88
0202010180	AMILASE	109	2,250	R\$ 2,25	R\$ 245,25
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE E	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10
0202080030	ANTIBIOGRAMA	27	13,330	R\$ 13,33	R\$ 359,91
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	16	13,330	R\$ 13,33	R\$ 213,28
0202060217	BETA HCG	43	7,850	R\$ 7,85	R\$ 337,55
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	86	2,010	R\$ 2,01	R\$ 172,86
0202010228	CALCIO IONICO	12	3,510	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202050017	CARACTERES FISICOS	358	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.324,60
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	180	4,120	R\$ 4,12	R\$ 741,60
0202010260	CLORETOS	4	1,850	R\$ 1,85	R\$ 7,40
0202010295	COLESTEROL TOTAL	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	2,730	R\$ 2,73	R\$ 2,73
0202010317	CREATININA	354	1,850	R\$ 1,85	R\$ 654,90
28252525	D-Dimero	30	90,000	R\$ 90,00	R\$ 2.700,00
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	40	3,680	R\$ 3,68	R\$ 147,20
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	5	2,800	R\$ 2,80	R\$ 14,00
0202010384	FERRITINA	2	15,590	R\$ 15,59	R\$ 31,18
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	59	2,010	R\$ 2,01	R\$ 118,59
0202010732	GASOMETRIA	104	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	43	1,850	R\$ 1,85	R\$ 79,55
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE E	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10
0202010279	HDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202020371	HEMATOCRITO	4	1,530	R\$ 1,53	R\$ 6,12
0202080153	HEMOCULTURA	32	11,490	R\$ 11,49	R\$ 367,68
0202020312	HEMOGLOBINA	4	2,730	R\$ 2,73	R\$ 10,92
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	561	4,110	R\$ 4,11	R\$ 2.305,71
0202060276	HORMONIO PARATIROIDEANO (PTH-INTACTO)	1	43,130	R\$ 43,13	R\$ 43,13
0202010287	LDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010554	LIPASE	24	2,250	R\$ 2,25	R\$ 54,00
0202010562	MAGNESIO	1	2,010	R\$ 2,01	R\$ 2,01
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIV	213	9,250	R\$ 9,25	R\$ 1.970,25
0202080110	PESQUISA DE BAAR	14	5,630	R\$ 5,63	R\$ 78,82
0202010600	POTASSIO URINARIO	206	1,850	R\$ 1,85	R\$ 381,10
0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010635	SODIO - Na	204	1,850	R\$ 1,85	R\$ 377,40
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES	2	2,830	R\$ 2,83	R\$ 5,66
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	152	2,010	R\$ 2,01	R\$ 305,52
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	151	2,010	R\$ 2,01	R\$ 303,51

Total da Folha
Total da Geral

3605 346,000 R\$ 340,45 R\$ 15.729,32
3605 346,000 R\$ 340,45 R\$ 15.729,32



Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Período 01/05/2020 a 31/05/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

Código	Descrição do Exame	SERVIÇOS			
		Qtde	CH	Valor	Total
0202010678	TRIGLICERIDEOS	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	183	29,000	R\$ 29,00	R\$ 5.307,00
0202010694	UREIA	350	1,850	R\$ 1,85	R\$ 647,50
0202080129	UROCULTURA	11	10,250	R\$ 10,25	R\$ 112,75
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	73	2,730	R\$ 2,73	R\$ 199,29

Total da Folha
Total da Geral

618 48,000 R\$ 47,34 R\$ 6.270,05
4223 394,000 R\$ 387,79 R\$ 21.999,37



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 136 - UNICRED
SPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUAOU
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69403170
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 94194
Valor a Pagar 21.999,37
Data/Hora Transação 21/07/2020 14:30:09
Identificador Não Informado
Protocolo 031F.504E.1401.1507.1434.145D.31

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

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



**PFAD TREINAMENTO, ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA**

PFAD TREINAMENTO, ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA

CNPJ: 13.020.700/0001-90

RUA JASMIM, 40

CEP: 88130-001 - Bairro: PEDRA BRANCA

Município: PALHOÇA - SC

Celular: (48) 88253153

Email: larisa.hemkemeier@gmail.com

Insc. Municipal: 12296

Número da NFS-e
852Situação
Emitido**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Palhoça
Secretaria da Receita

Autenticidade

0182330046641750

Data Emissão
30/06/2020Hora Emissão
16:23:04**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ

86.324.860/0009-53

Endereço

RUA 700

Número

659

IE

ISENTO

Complemento

Bairro

VARZEA

CEP

88220-000

Cidade - Estado

ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1701	1,00	UN	1.735,0000	8163	2.0000 %	TI	1.735,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Prestação de Serviços de Técnicos Especializada no cadastramento de propostas e acompanhamento de convênios Federais e Estaduais para captação de recursos, execução e prestação de contas - Referente Junho de 2020									
Base de Cálculo	1.735,00	Valor ISSQN	34,70	Valor ISSRF	0,00	Desconto	0,00	Valor Total	1.735,00
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS	0,00	PIS	0,00
							Valor Líquido	1.735,00	

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

1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras informações

TI - Tributada integralmente.

(1701) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 896/2012 de 10/07/2012.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/07/2020.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 233,36 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 71,31 (4.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Empresa Optante pelo Simples Nacional

DADOS BANCÁRIOS

Banco 748 - SICREDI

AG.: 0226CC.: 81592-6

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO**FOLHAS**
Nº 593

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 0226 - SICREDI MARAU
Conta/Nome Favorecido 81592.6 - PFAD TREINAMENTO ASSESSORIA E CONSULTORIA
CNPJ Favorecido 13.020.700/0001-90


DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 69403153
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 94182
Valor a Pagar 1.735,00
Data/Hora Transação 21/07/2020 14:30:07
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.4613.3801.1507.1434.1449.1B

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

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



REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC . 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000093	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 11/08/2020 18:03:34	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	DIFERENCA PLANTOES MEDICOS DE 01/06/2020 a 30/06/2020	2.000,00	2.000,00
		02 MEDICOS 24HRS E 01 MEDICO 12HR		


OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
	PIS 13,00	COFINS 60,00	CSLL 20,00	IR 30,00	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 2.000,00	TOTAL ISS 60,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 2.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 1.877,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 314,40 (15.72%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f4b5a3775b1c9595703616531d1cbf07 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000093	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f4b5a3775b1c9595703616531d1cbf07 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
--	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 314,40 (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

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 595



Ana Paula Almeida Staniszewski CRM 28736/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
01/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
03/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
05/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
08/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
10/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
15/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
21/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
21/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
24/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
29/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
29/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
Total		17 plantões	132:00	R\$ 13.200,00

Ana Paula Pereira Torres CRM 24056/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
02/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
03/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
10/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
13/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
14/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
17/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
26/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
26/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
27/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
29/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
30/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
		Normal	06:00	R\$ 600,00
Total		22 plantões	138:00	R\$ 13.800,00

Bruno Cavalcante Rodrigues CRM 26280/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
28/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
Total		1 plantão	12:00	R\$ 1.200,00

Camila Arsego CRM 24756/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
07/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
07/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
14/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
14/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
20/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
20/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
21/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
28/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
28/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
Total		10 plantões	66:00	R\$ 6.600,00

FOLHAS

Nº 546

Daniel Marcelo Sea Terrazas CRM 42231/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
14/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
		Total	1 plantão	R\$ 1.200,00

Diego Missel Gaspardo CRM 24900/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
02/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
04/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
04/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
18/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
18/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
25/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
25/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
30/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
30/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
		Total	18 plantões	R\$ 11.200,00

Fábio Shihádeh Mahmúd Leite CRM 21691/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
02/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
03/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
04/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
10/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
11/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
13/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
17/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
18/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
20/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
24/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
25/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
26/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
27/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
30/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
30/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
		Total	24 plantões	R\$ 16.800,00

Fernanda Mattoso Violani CRM 27148/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
06/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
06/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
14/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
17/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
21/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	08:00	R\$ 800,00
28/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
28/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	08:00	R\$ 800,00
		Total	8 plantões	R\$ 5.200,00

FOLHAS
Nº 5912

Fernanda Trevizol Staats CRM 44734/PR

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
06/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00

20/06/2020 16:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Total	Final de Semana e Feriado	08:00	R\$ 800,00
		2 plantões	14:00	R\$ 1.400,00
	Total	2 plantões	14:00	R\$ 1.400,00

Gonzalo Fernando Oblitas CRM 19687/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
06/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
07/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
16/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
20/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
21/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
23/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
27/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
28/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
30/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
	Total	10 plantões	120:00	R\$ 12.000,00

Icaro Goes Rozetti CRM 27003/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
04/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
10/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
13/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
17/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
18/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
24/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
25/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
27/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
27/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
	Total	12 plantões	96:00	R\$ 9.600,00

João Henrique Pereira CRM 20006/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
02/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
03/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
04/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
05/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
10/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
17/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
18/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
24/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
25/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
26/06/2020 13:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
	Total	16 plantões	120:00	R\$ 12.000,00

José Eduardo Fabrini De Maria CRM 25815/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
12/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
26/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
	Total	2 plantões	24:00	R\$ 2.400,00

Juliana Aparecida Ferreira CRM 29226/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
30/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
	Total	1 plantão	12:00	R\$ 1.200,00

Karin Lisiany de Pontes CRM 28560/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
04/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	12:00	R\$ 1.200,00
05/06/2020 10:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Normal	06:00	R\$ 600,00
06/06/2020 19:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
07/06/2020 07:00 Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
	Total	4 plantões	36:00	R\$ 3.600,00

FOLHAS
Nº 598

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
07/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
14/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
14/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
17/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
18/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
20/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
24/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
25/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
27/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
28/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
28/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
Total	16 plantões		144:00	R\$ 14.400,00

Kennedy Costa Albuquerque CRM 20365/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
04/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
07/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
08/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
13/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
18/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
19/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
21/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
22/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
25/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
26/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
26/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
29/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
Total	19 plantões		140:00	R\$ 14.000,00

Larissa Depiro de Souza Campos CRM 25600/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
10/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
26/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
Total	3 plantões		30:00	R\$ 3.000,00

Maria Carolina Albino Patino CRM 26207/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
07/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
07/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
Total	2 plantões		12:00	R\$ 1.200,00

Mateus de Marco CRM 23957/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
10/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
14/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
17/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
24/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
Total	7 plantões		60:00	R\$ 6.000,00

Mineia Idione Alves Prieb CRM 27254/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
06/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
06/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
13/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00
29/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
Total	6 plantões		60:00	R\$ 6.000,00

FOLHAS
Nº 599

Monique Fuscaldo CRM 24527/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
08/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
22/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
29/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
Total		4 plantões	48:00	R\$ 4.800,00

Nayene Martinez CRM 174016/PR

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
03/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
04/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
06/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
06/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
10/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
11/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
13/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
13/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
17/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
18/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
20/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
20/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
24/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
25/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
27/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
27/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	08:00	R\$ 800,00
Total		16 plantões	100:00	R\$ 10.000,00

Rubens Luz Malamin CRM 24771/SC

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor
01/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
01/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
02/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
05/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
08/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
08/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
09/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
12/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
15/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
16/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
19/06/2020 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
21/06/2020 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00
21/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00
22/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
23/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
29/06/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
29/06/2020 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00
30/06/2020 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00
Total		23 plantões	154:00	R\$ 15.400,00

Total Geral

240 plantões

1826:00

R\$ 182.600,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69403154
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 94201
Valor a Pagar 1.877,00
Data/Hora Transação 21/07/2020 14:30:11
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.4B58.2401.1507.1434.150D.22

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

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





Viva La Vida Agências

Av Nereu Ramos 3360 - Sala 11 - Meia Praia - Itapema SC
Itapema - SC - Cep: 88220-000 - Fone/fax: (47) 3248-5524
10-453.259/0001-41
Email: patricia@vivalavida.tur.br

DATA DE EMISSÃO:

21/07/2020

Nota Fiscal - Fatura		Duplicata		
		Valor	Nº da Ordem	Vencimento
RS	1.977,47	RS	908	21/07/2020

Para uso da
Instituição Financeira

Desconto de: R\$ / R\$ Até

Cond. Especial:

Nome Sacador: Associação da Reden de Beneficência Crista
Endereço: Rua 700 nº 625
Telefone: 47 - 3532-0206 Cep: 88220-000
Município: Itapema Estado: SC
Praça Pagto.: Itapema
CNPJ/MF Nº: 36.204.960/0009-58

Quinhentos e Setenta Reais e Trinta e Quatro Centavos

Hum Mil, Novecentos e Setenta e Sete Reais e Quarenta e Sete Centavos

Reconheço(emos) a existência desta duplicata de venda mercantil e/ou prestação de serviços como pagamento parcelado, na importância acima que pagarei(emos) à Viva La Vida Agência de Viagens, ou a sua ordem na praça e

DATA DO ACRÉDITO

ASSINATURA DO SACADOR

DESCRIÇÃO

CILIO JOSE BAZARO - ELM/MAC/70 LOC 8DBY/F

Patricia Tuly
VIVA LA VIDA
AGÊNCIA DE VIAGENS

INTERMEDIARIEDADE DE SERVIÇOS DE TURISMO

INTERMEDIARIEDADE DE SERVIÇOS DE TURISMO

Giovana Schulz
Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	3356.1 - Viva la vida Agencias
CNPJ Favorecido	10.453.259/0001-41

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69406872
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	121460
Valor a Pagar	1.977,47
Data/Hora Transação	21/07/2020 16:35:40
Identificador	Não Informado
Protocolo	0317.5C1D.2001.1507.143B.4A01.46

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

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



RECEBEMOS DE BONA FIDES SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 147,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - Rua 700, 659 VARZEA Itapema-SC

NF-e
Nº 2.333
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BONA FIDES SOLUCOES LTDA
AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
PRAIA DOS AMORES - 88331-410
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 2.333
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0724 8482 4300 0142 5500 1000 0023 3317 6619 6224
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.752.440 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 342200106488130 - 16/07/2020 17:26:48
CNPJ 24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA** CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 16/07/2020
ENDEREÇO **Rua 700, 659** BAIRRO / DISTRITO **VARZEA** CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 17/07/2020
MUNICÍPIO **Itapema** UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 06:00:00
SC (47) 3562-0226

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 16/08/2020
Valor R\$ 147,00

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA (9) Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	8,0000	1,15	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	24,0000	0,37	8,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	2,0000	1,60	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	1,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	5,0000	2,80	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN131	Maca Gala (unidade)	08081000	0102	5102	UN	24,0000	0,48	11,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamão Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	2,0000	2,80	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Manjericao	21039029	0102	5102	KG	0,3000	13,30	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	24,0000	0,38	9,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN053	Rabanete	07069000	0102	5102	KG	1,0000	2,35	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	1,5000	1,93	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	1,0000	6,04	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	2,0000	2,30	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	5,0000	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	3,0000	2,70	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antonio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 17/07/2020 OC 54067
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2096 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 604



BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - PRAIA DOS AMORES - CEP:
 88331-410
 Balneario Camboriu - SC

SUMÁ® Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.419010 8 83500000014700



| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000419
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2333		24.848.243/0001-42	17/08/2020	147,00		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2096 / Nota Fiscal 00002333.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.419010 8 83500000014700

Local de pagamento		Vencimento			
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		17/08/2020			
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário			
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4			
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
16/07/2020	2333	DM	N	16/07/2020	00163074000000419
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R\$			147,00
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA					27(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					35(-) Outras deduções
Pedido de Venda 2096 / Nota Fiscal 00002333.					19(+) Mora / Multa
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.					(+) Outros Acréscimos
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos					(=) Valor cobrado
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês					
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor					
Pagador					
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53					
Rua 700, 659 - VARZEA					
Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Pagador/Avalista					
Cód. baixa					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ	24.848.243/0001-42
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/07/2020 17:44:51
Data Do Vencimento	17/08/2020
Valor Título	147,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	121362
Data Do Pagamento	22/07/2020
Valor	147,00
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.419010 8 83500000014700
Protocolo	5558.2438.0116.0714.3F59.0E5F


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

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



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA MUNICÍPIO DE JOAÇABA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	Número do RPS	Número da nota 18042
	Data da emissão da nota 15/07/2020 09:59:15	
	Data do fato gerador 15/07/2020 09:59:15	
	Código de verificação 1GCQMYEPL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 <p>Nome fantasia: Nome/Razão social: G. PASTEUR LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLOGIA LTDA Inscrição estadual: CPF/CNPJ: 78.491.172/0001-00 Inscrição municipal: 43150 Telefone: Endereço: AV XV DE NOVEMBRO Número: 138 Bairro: Centro CEP: 89600-000 Complemento: Celular: Município: Joaçaba UF: SC E-mail: Site: www.pasteur.bio.br</p>
--

TOMADOR DE SERVIÇOS

<p>Nome fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000 Complemento: Município: Itapema UF: SC E-mail: Telefone: Celular:</p>

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
EXAMES LABORATORIAIS - ANALISE DE ÁGUA.	210,0000	1,0000	210,0000	210,00x3,00 =	6,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	210,00				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00
Valor bruto = R\$ 210,00			Valor líquido = R\$ 210,00		

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	210,00	6,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Joaçaba

NFS-e
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 28,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 4,37 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 607

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA		Vencimento 22/07/2020	Agência/Cod. Beneficiário 3033/26514	Especie Moeda RS	Quantidade
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 7690-7	Nº Documento 18042	Valor documento 210,00

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA		Vencimento 22/07/2020	Agência/Cod. Beneficiário 3033/26514	Especie Moeda RS	Quantidade
Beneficiário G. PASTEUR LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E CENTRO AVENIDA XV DE NOVEMBRO - 138 JOAÇABA - SC		78.491.172/0001-00 89600-000	Valor documento 210,00	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor cobrado
		Nosso Número 7690-7	Nº Documento 18042		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.30334 01002.651402 00769.070012 1 83240000021000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.						Vencimento 22/07/2020
Beneficiário G. PASTEUR LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E PATO						Cooperativa contratante - Cod. Beneficiário 3033/26514
Data de documento 22/07/2020		Nº documento 18042		Especie DM	Acervo N	Data processamento 22/07/2020
Nº da Conta / Respons		Carteira 1	Especie RS	Quantidade	Valor	Valor documento 210,00
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(-) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3033 SICOOB CREDITARIO SC						
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA R 700 VARZEA ITAPEMA - SC		06.324.860/0009-53 06220-000				
Sacador - Avalista						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário G. PASTEUR LABO
CPF/CNPJ 78.491.172/0001-00
Banco BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 23/07/2020 08:11:11
Data Do Vencimento 22/07/2020
Valor Título 210,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 14573
Data Do Pagamento 23/07/2020
Valor 210,00
Linha Digitável 75691.30334 01002.651402 00769.070012 1 83240000021000
Protocolo 5513.3A40.0117.0714.1D2F.1262

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

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



OK

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 000.000.333

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0705 4036 7100 0117 5500 1000 0003 3310 0000 6666

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200108889073 21/07/2020 13:49:30-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256438846

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.403.671/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
21/07/2020

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
21/07/2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
13:48:00

FACTURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO 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	263,00
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	263,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000001301	OLEO 15W40 LUBRAX TOP TURBO CG 4 1LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 66,75 (FONTE IBPT)	27101932	0400	5929	UN	8,0000	26,00	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000009089	FILTRO RN OLEO MASTER 2 3 12 REFIL WOE506 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,11 (FONTE IBPT)	84219999	0400	5929	UN	1,0000	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
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
QIG-6186 MASTER. DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0033931/001., VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 82,86. (FONTE IBPT)VENDEDOR : CEZAR (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	



JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE CEZAR SIANO WOTTRICH ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/07/2020 O VALOR TOTAL: 263,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA-R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e Nº 000.000.333 SÉRIE 1 CEZAR AUTO CENT
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH
CNPJ Favorecido 05.403.671/0001-17

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 69426812
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 14640
Valor a Pagar 263,00
Data/Hora Transação 23/07/2020 08:11:51
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.5860.1801.1707.141D.3313.55

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

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



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	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000014	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 20/07/2020 10:38:11	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
S05	1	TRANSFERENCIA DO HOSP DE ITAPEMA PARA HOSPITAL DE CONCORDIA	4.500,00	4.500,00



OBSERVAÇÕES: DATA TRANSFERENCIA 12/07/2020.

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8621601 - UTI MÓVEL						
RETIDO SIM	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 4.500,00	TOTAL ISS 90,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.500,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 4.410,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 734,85 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8a2ee27ac1c56e9856bcfc038d01dcfb ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000014	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8a2ee27ac1c56e9856bcfc038d01dcfb ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 734,85 (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


Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 612

COMPROVANTE DE 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 69435525
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 76276
Valor a Pagar 4.410,00
Data/Hora Transação 23/07/2020 14:18:08
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.5262.1401.1707.1433.3058.27

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

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



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	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000013	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 20/07/2020 10:31:27	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
S05	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PRESENCIAL E 24 HRS COM 2 AMBULANCIAS TIPO SUPORTE AVANÇADO (UTI MOVEI)	12.000,00	12.000,00



OBSERVAÇÕES: LOCAÇÃO PARA CENTRO DE TRIAGEM COVID 19 DE 20/07/2020 A 29/07/2020.

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8621601 - UTI MÓVEL						
RETIDO SIM	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 12.000,00	TOTAL ISS 240,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 12.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 11.760,00	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.959,60 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - aa17bf0375cd2ca742f582ff7ec04e2e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000013	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - aa17bf0375cd2ca742f582ff7ec04e2e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.959,60 (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

Giovanna Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 614

COMPROVANTE DE 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 69435506
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 76287
Valor a Pagar 11.760,00
Data/Hora Transação 23/07/2020 14:18:10
Identificador Não Informado
Protocolo 031B.4C61.5801.1707.1433.3108.13

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
160

Série: **E**

Data Emissão: **21/07/2020**

Certificação: **5E2E6-778B8**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **VALE SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia: **VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA**
CNPJ/CPF: **23.743.520/0001-90** Insc. Municipal: **162454**
Endereço: **RUA 2070**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **daiana@pradacontabilidade.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **151**
Compl.: **APTO 1401 - EDIF. PORTO**
UF: **SC** CEP: **88330-454**
Telefone: **4733614406**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **R 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail: **faturamento.hsai@portalredeb.org**

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone: **4735620226**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO AO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA REFERENTE AS CIRURGIAS DE ORTOPEDIA DO MES DE MAIO E JUNHO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICO DE ANESTESIOLOGIA	Sim	1,00	1.800,0000	1.800,00

Valor Tributável: R\$ 1.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.800,00	Alíquota: 2,000%	Valor do ISS: R\$ 36,00
PIS: 0,650% R\$ 11,70	COFINS: 3,000% R\$ 54,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 27,00	CSLL: 1,000% R\$ 18,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 532,44 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 37,44			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.689,30

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2020** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **21/07/2020 16:01:26**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610101**
Observações:

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 616

Impresso em: 22/07/2020 às 16:02:47

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 160
Certificação
5E2E6-778B8

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 4/2020

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	AIH	TOTAL
1	Andre Santana	040804057-8	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Tornozelo Unimaleolar	13/05/2020	422010216272-7	
2	Rosineide Da Silva	040805046-2	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria Metatarsianos	13/05/2020	422010216274-9	
3	Maikel Mikael	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	13/05/2020	422010216275-0	
							R\$ 900,00

**900,00 o dia

FOLHAS
Nº 617

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO
COMPETÊNCIA 4/2020

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
1	Maristella Willers Brenm	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extreimidade/Metáfise Distal Ante.	03/06/2020	Itapema	*
2	Elias Correia Da Silva	040802034-2	Ortopedia	Trat. Cirur. Fratura De Falange Da Mao	03/06/2020	Itapema	*
3	Alicio Jacinto Da Silva	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extreimidade/Metáfise Distal Ante.	03/06/2020	Itapema	*
4	Antonio Josmar Cavalheiro	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extreimidade/Metáfise Distal Ante.	03/06/2020	Itapema	*
							R\$ 900,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69444720
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 33317
Valor a Pagar 1.689,30
Data/Hora Transação 24/07/2020 09:49:50
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.3C40.5401.1807.1423.2709.3A

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

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

OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em
132

Data e Hora de Emissão
16/07/2020 09:59

Código de Verificação
69C08DFF-2AFF-B828-3B62-EDBC8C49A6E0

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 ,AIH CIRURGIAS E AMBULATÓRIO DE ORTOPEdia -JUNHO 2020

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO:UNICRED-136
 CONTA:1305
 CNPJ:31.842.597/0001-45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.762,90

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	11.762,90	2,00%	0,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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.

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

FOLHAS
 Nº 620

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 6/2020

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
1	Maristela Willers Bremm	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	03/06/2020	Itapema	R\$ 94,31
2	Elias Correia Da Silva	040802034-2	Ortopedia	Trat. Cirur. Fratura De Falange Da Mao	03/06/2020	Itapema	R\$ 82,91
3	Alicio Jacinto Da Silva	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	03/06/2020	Itapema	R\$ 94,31
4	Antonio Josmar Cavalheiro	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	03/06/2020	Itapema	R\$ 94,31
5	Ivone Fatima Teles Delavalle	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	26/06/2020	Itapema	R\$ 94,31
6	Rafael Antonio Tonello	040805069-1	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação/ Metatarso Falangiana	26/06/2020	Itapema	R\$ 114,13
7	Claudecir Josefina Nardi	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	26/06/2020	Itapema	R\$ 94,31
8	Luciano Salustino M. Da Silva	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	26/06/2020	Itapema	R\$ 94,31
TOTAL							R\$ 762,90

COMPROVANTE DE 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 69444721
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 33325
Valor a Pagar 11.762,90
Data/Hora Transação 24/07/2020 09:49:51
Identificador Não Informado
Protocolo 031B.3F3B.3C01.1807.1423.2713.3D

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

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





MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 363135

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica SÉRIE: 1

Saída 1 1 Página 1 de 1
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 34220011124830
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 0708 8468 3600 0113 5500 1000 3631 3510 2866 2122

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 24/07/2020
ENDEREÇO RUA 700. 679		CEP 88220000	DATA SAÍDA/ENTRADA 24/07/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	UF SC	HORA DE SAÍDA 10:01:27
FONE/FAX Fone:4735620226	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
281.78		47.90		0.00		0.00		309.78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DE DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0.00	0.00	28.00	0.00	0.00	0.00	281.78			

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
645	AGUA ARMAZEM 20L													
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	11	12,000000	17.12	132,00	114,88	19,53	0,00	17,00	0
112572	AGUA MINERAL S GAS IMPERATRIZ 200ML	22011000	000	5929	UN	3	12,000000	4,66	36,00	31,34	5,33	0,00	17,00	0
9288	BISC CASAREDO 400G AGUA E SAL	22011000	000	5929	UN	48	1,000000	6,22	48,00	41,78	7,10	0,00	17,00	0
6914	BISC ISABELA 400G LEITE	19059020	000	5929	UN	6	4,490000		26,94	26,94	4,58	0,00	17,00	0
47813	CHA CHINES 10GR CAMOMILA	19053100	000	5929	UN	6	4,490000		26,94	26,94	4,58	0,00	17,00	0
47809	CHA CHINES 10GR ERVA DOCE	09022000	000	5929	UN	5	3,990000		19,95	19,95	3,39	0,00	17,00	0
		09022000	000	5929	UN	5	3,990000		19,95	19,95	3,39	0,00	17,00	0

RECEBIDO
Em 24/07/20
Hospital Santo Antonio

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF. CUPOM NUM. 2007200014 - REF. CUPOM NUM. 2007240026 MD5: e31b6161efe1742535e10615043383d9

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.012179 3 83430000028178

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

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

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
3127312000000001	363135	10/08/2020	281,78	

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

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	R\$		

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

Data Processamento
24/07/2020

Espécie DOC
DM

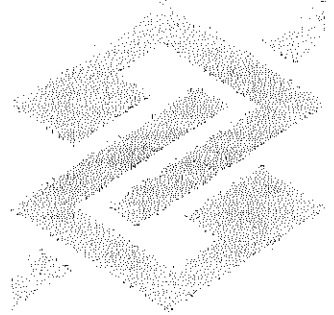
Data do Documento
24/07/2020

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado



BB Cobrança 1.000,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.012179 3 83430000028178

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

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

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
24/07/2020	363135	DM	N	24/07/2020	31273120000000012

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	R\$		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

Data de Vencimento
10/08/2020

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

(=) Valor do Documento
281,78

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

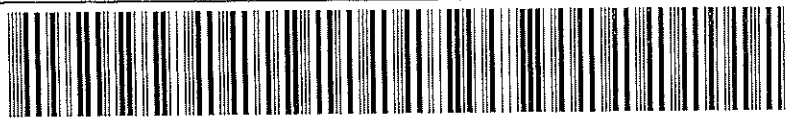
(=) Valor Cobrado

BB Cobrança 1.000,00

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

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	27/07/2020 09:35:49
Data Do Vencimento	10/08/2020
Valor Título	281,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	97197
Data Do Pagamento	27/07/2020
Valor	281,78
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.012179 3 83430000028178
Protocolo	554E.0E30.011B.0714.2236.600D

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO ENITENTE  BONA FIDES SOLUCOES LTDA AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02 PRAIA DOS AMORES - 88331-410 Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 2.398 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0724 8482 4300 0142 5500 1000 0023 9818 2379 7486 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200110825373 - 23/07/2020 18:09:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.752.440		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 24.848.243/0001-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 23/07/2020
ENDEREÇO Rua 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema		UF SC	FONE / FAX (47) 3562-0226
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 06:00:00

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Data 23/08/2020 Valor R\$ 191,80						
TIPO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFIN'S	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (9) Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DI/CSOSH	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN008	Abobrinha Italiana CEST: 17.100.00	07099300	0102	5102	KG	4,0000	1,23	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LMP037	Mandioca/Aipim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	10,0000	3,75	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	4,0000	3,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	24,0000	0,37	8,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Ingless Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	6,0000	2,70	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	5,0000	1,60	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN039	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	5,0000	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ELN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	1,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	5,0000	2,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	24,0000	0,48	11,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamão Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg - 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	2,0000	2,80	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
QY0001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN047	Pepino Salada Comum Tipo A CEST: 17.100.00	07070000	0102	5102	KG	3,0000	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	6,0000	1,12	6,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIK015	Salza/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	1,0000	6,04	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	3,0000	2,30	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
* FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	14,0000	0,33	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
 Em 24/07/20
 Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatario: daiana@appsuma.com.br Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 24/07/2020 CC 54338 T-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI - ICMS. Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: 2150 - H. Santo Antonio	RESERVADO AO FISCO	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> FOLHAS Nº 626 </div>
---	--------------------	---



BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - PRAIA DOS AMORES - CEP:
 88331-410
 Balneario Camboriu - SC

SUMÁ® Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.429019 2 83570000019180



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	R\$		00163074000000429
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
2398		24.848.243/0001-42	24/08/2020	191,80	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)					
Pedido de Venda 2150 / Nota Fiscal 00002398.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.429019 2 83570000019180

Local de pagamento		Vencimento	
Pagár preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		24/08/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
23/07/2020	2398	DM	N
Data process.		Nosso número	
23/07/2020		00163074000000429	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
x Valor		(=) Valor documento	
		191,80	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 2150 / Nota Fiscal 00002398.		27(-) Desconto / Abatimento	
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.		35(-) Outras deduções	
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos		19(+) Mora / Multa	
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês		(+) Outros Acréscimos	
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor		(=) Valor cobrado	
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ 24.848.243/0001-42
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:35:51
Data Do Vencimento 24/08/2020
Valor Título 191,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97207
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 191,80
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.429019 2 83570000019180
Protocolo 554A.3714.011B.0714.2237.100F

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

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



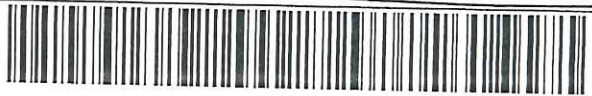


TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA
RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN
ÁREA INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ
CEP: 88104-810
TEL.: (48) 2106-5000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1983833
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4220 0783 0173 5000 0198 5500 1001 9838 3312 7646 8949
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias do Atacado
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
CNPJ 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200109339520 22/07/2020 02:44:03-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - 81998
CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
DATA DE EMISSÃO 22/07/2020
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/07/2020
HORA DE SAÍDA 02:39:22
ENDEREÇO RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA
MUNICÍPIO ITAPEMA CEP 88220-000 FONE/FAX 047997389593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/08/2020	848,60							

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
783.69		120.79	0,00		0,00	848,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	848,60		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
JULIA DE PAULA PASSOS 11308396996
FRETE POR CONTA 0 - Remetente
CÓDIGO ANT PLACA DO VEICULO
UF CNPJ / CPF 32.210.898/0001-19
ENDEREÇO RODOVIA DOUTOR ANTONIO LUIZ MOURA G 1941 MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS
UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SC 260084689
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
114 S 114,889 111,627

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7007	ACHOC SHOWCAU PO 400GR SCH	18069000	000	5102	UN1	2.0000	3,3450	6,69	6,69	1,14		17,00	0,00
2668	ADOCANTE MAGRO CICLAMATO 100ML	21069090	500	5102	UN1	6.0000	2,3650	14,19	14,19	2,41		17,00	0,00
19904	ALHO TRITURADO S/ SAL PURO 1.005KG TOSCANA BAL	21039029	000	5102	UN1	2.0000	11,0450	22,09	22,09	3,76		17,00	0,00
1304	ARROZ INTEGRAL 1KG KIARROZ	10063011	020	5102	FD10	2.0000	36,1900	72,38	42,22	5,07		12,00	0,00
847	CHA PRENDA CAMOMILA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,1240	10,62	10,62	1,81		17,00	0,00
848	CHA PRENDA CÍDREIRA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5.0000	1,9900	9,95	9,95	1,69		17,00	0,00
865	CHA PRENDA ERVA DOCE C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,5900	12,95	12,95	2,20		17,00	0,00
855	CHA PRENDA MACA C/10 SAQ	21069090	000	5102	UN1	10.0000	3,4500	34,50	34,50	5,87		17,00	0,00
30824	CONS PEPINO TOSCANA 300G	20011000	000	5102	UN1	3.0000	5,0267	15,08	15,08	2,56		17,00	0,00
714	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021	000	5102	CX27	1.0000	52,6500	52,65	52,65	8,95		17,00	0,00
533	FEIJAO BRANCO JUREIA 500GR	07133329	020	5102	UN1	2.0000	6,1050	12,21	7,12	0,85		12,00	0,00
90	FERM QMC ROYAL 250GR PT	21023000	000	5102	UN1	6.0000	5,7083	34,25	34,25	5,82		17,00	0,00
6178	FILTRO PAPEL BRIGITTA 103 C/30	48232099	500	5102	UN1	12.0000	2,9150	34,98	34,98	5,95		17,00	0,00
38485	MACARRAO GALO NINHO TALHARIM 500GR NR2	19021900	020	5102	UN1	8.0000	2,9588	23,67	13,81	1,66		12,00	0,00
33916	MACARRAO GALO VERMELHO PARAFUSO 2 500G	19021900	020	5102	UN1	10.0000	2,3650	23,65	13,80	1,66		12,00	0,00
1276	MAIONESE HELLMANNS 500GR	21039011	500	5102	UN1	24.0000	6,1600	147,84	147,84	25,13		17,00	0,00
34304	MARGARINA DELICIA C/SAL 1KG	15171000	000	5102	UN1	6.0000	9,5700	57,42	57,42	6,89		12,00	0,00
38824	MEL SILVESTRE SULMEL 1 KG	04090000	020	5102	UN1	1.0000	23,8910	23,89	13,94	1,67		12,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	UN1	12.0000	1,7158	20,59	20,59	3,50		17,00	0,00
13337	MOSTARDA HEINZ 255G	21033021	500	5102	UN1	2.0000	7,4350	14,87	14,87	2,53		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	UN1	20.0000	4,1500	83,00	83,00	9,96		12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIO DE ACORDO COM ANEXO III, DO RICMS/SC REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BÁSICA REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO. PRODUTOS CESTA BÁSICA, ANEXO II, ART. 11, RICMS/SC - NroCarga: 203456 - NroPedido: 2115106 - Forma Pagto: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr: 0,00, Base ICMS ST Ult Entr: 0,00 - Dispensa da emissão do Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas conforme art. 67, anexo 5, RICMS/SC. - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 247,45(29,16%) - (VOLUME: 2+12+6+93+1 = 114) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO
Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema
CERTIFICADO
FOLHAS Nº 629

RECEBIDO
Em 22/07/2020
Hospital Santo Antonio



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

1 - SAÍDA
 Nº 1983833
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4220 0783 0173 5000 0198 5500 1001 9838 3312 7646 8949

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200109339520 22/07/2020 02:44:03-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
22899	REF TANG 25GR ABACAXI	21069010	500	5102	UN1	15.0000	0,8800	13,20	13,20	2,24		17,00	0,00
22900	REF TANG 25GR LARANJA	21069010	500	5102	UN1	15.0000	0,8800	13,20	13,20	2,24		17,00	0,00
22903	REF TANG 25GR MORANGO	21069010	500	5102	UN1	15.0000	0,8800	13,20	13,20	2,24		17,00	0,00
22901	REF TANG 25GR LVA	21069010	500	5102	UN1	15.0000	0,8800	13,20	13,20	2,24		17,00	0,00
30126	SACHE ACUCAR GUARANI REF C/1000 SGR	17019900	000	5102	UN1	2.0000	18,9950	37,99	37,99	6,46		17,00	0,00
34905	SOJA EM GRAO JUREIA 500G (5)	12019000	000	5102	UN1	2.0000	3,2450	6,49	6,49	1,10		17,00	0,00
40701	TRIGO EM GRAO TOSCANA 500G	10011900	000	5102	UN1	2.0000	3,2800	6,56	6,56	1,12		17,00	0,00
685	VINAGRE HEINIG ALCOOL 900ML	22090000	000	5102	EX12	1.0000	17,2920	17,29	17,29	2,07		12,00	0,00

FOLHAS
 Nº 630

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	19/08/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00086753-4
22/07/2020	1983833/1	DM	N	22/07/2020	(-) Valor do Documento			848,60
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+)			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+)			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 1,98					(+)			
Título: 1983833 / 1					(+)			
Documento: 1983833					(+)			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:					(+)			
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 203436 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."					(+)			
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ: 86.324.860/0009-53
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA			
					ITAPEMA			
					SC			
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

ITAU

341-7

34191.09008 08675.341575 02824.810002 4 83520000084860

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	19/08/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00086753-4
22/07/2020	1983833/1	DM	N	22/07/2020	(-) Valor do Documento			848,60
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+)			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+)			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 1,98					(+)			
Título: 1983833 / 1					(+)			
Documento: 1983833					(+)			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:					(+)			
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 203436 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."					(+)			
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ: 86.324.860/0009-53
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA			
					ITAPEMA			
					SC			
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 631



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	TAF DIST DE ALI
CPF/CNPJ	83.017.350/0001-98
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	27/07/2020 09:35:55
Data Do Vencimento	19/08/2020
Valor Título	848,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	97227
Data Do Pagamento	27/07/2020
Valor	848,60
Linha Digitável	34191.09008 08675.341575 02824.810002 4 83520000084860
Protocolo	5600.534C.011B.0714.2237.3820

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 226704
 SERIE: 20
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0794 5166 7100 0234 5502 0000 2267 0410 2599 5171
 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
 342200108327146 20/07/2020 17:30:25

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

NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, -- - N 659
 MUNICIPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEA
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88220-000
 DATA DA EMISSÃO
 20/07/2020
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 20/07/2020
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 17:29

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 9.885,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.680,45
 VALOR DO ICMS 1.680,45
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS 1.680,45
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 9.885,00
 9.885,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO LEOMAR LTDA
 ENDEREÇO
 RU GUSTAVO STADNICK, 150
 QUANTIDADE
 1 VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 PLACA DO VEICULO
 MUNICIPIO
 RIO DO SUL
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 6,000
 PESO LÍQUIDO
 6,000

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
 226704
 VALOR ORIGINAL
 9.885,00
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 9.885,00
 NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 19/08/2020
 VALOR
 9.885,00
 NÚMERO ORDEM
 VENCIMENTO
 VALOR

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 CODIGO
 9384
 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 CEFEPIIMA TG GEN C/25FR-AMP AD/PED IM/IV-GENÉRICO-ABL - Valor de impostos nesse item: R\$ 1.680,45
 LOTE: 100544S QTD: 150,000 VALID:30/04/2022
 NCM/SH
 30042059
 CST
 000
 CFOP
 5102
 UNID.
 FR
 QUANT.
 150,00000
 VALOR UNIT.
 65,90000
 VALOR DESC.
 0,00
 VALOR TOTAL
 9.885,00
 B.CALC ICMS
 9.885,00
 VALOR ICMS
 1.680,45
 VALOR ST
 0,00
 VALOR IPI
 0,00
 ALÍQUOTAS IPI
 17,00
 0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 321435 Nco. Pedido :321435Atendente :2558 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESIISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** O.C 5547 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.680,45 Base de Calculo Previsto:9885 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 633

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
 Nº: 226704
 SÉRIE: 20

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/08/2020	
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 16970500000404945	
Data do Documento 20/07/2020	Número do Documento 0226704 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 20/07/2020	Valor do Documento 9.885,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 19,77 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/08/2020	
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 16970500000404945	
Data do Documento 20/07/2020	Número do Documento 0226704 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 20/07/2020	Valor do Documento 9.885,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 19,77 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00404.945172 4 83520000988500				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/08/2020	
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 16970500000404945	
Data do Documento 20/07/2020	Número do Documento 0226704 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 20/07/2020	Valor do Documento 9.885,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 19,77 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	27/07/2020 09:35:51
Data Do Vencimento	19/08/2020
Valor Título	9.885,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	97216
Data Do Pagamento	27/07/2020
Valor	9.885,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00404.945172 4 83520000988500
Protocolo	593E.1C3C.011B.0714.2237.1012

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

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





PAULISTA CARNES LTDA

Jose Reuter - 722
Velha Central - Blumenau - SC CEP: 89046-000
(47) 3330-1349

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 234526 - FL 1 / 1
SÉRIE: 2



4220 0780 1237 5500 0112 5500 2000 2345 2610 1002 7082

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
342200109932779 22/07/2020 16:38:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC INDUSTRIALIZADA	CNPJ 80.123.755/0001-12	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253715768	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
---	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIECIA CRISTA-HSA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 22/07/2020
ENDEREÇO RUA 700 - 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA 23/07/2020
			HORA DE SAÍDA 16:38:26

FATURA
Emissão: 12/08/2020 Valor: 185,87

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
185,87		31,60	0,00	0,00	185,87
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	185,87

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID. MEDID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9	PERNIL SUINO BIFE	02031900	000	5101	KG	14,3200	12,9800	185,87	185,87	31,60	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente=2708 Vendedor=1-PAULISTA Pedido=201047 DAV=199684 Condição de Pagto=6-BOLETO BANCARIO 21 DIAS Fantasia=HOSPITAL SANTO ANTONIO- ITAPEMA OC 54422 SUSPENSÃO DE PIS E COFINS CF LEI 12350/201 ART.54 ALTERADA PELA LEI 1243/2011 Val Aprox Tributos R\$ 7,31 Fed 13,01 Est Fonte: IBPT M2L5P8 CAROS CLIENTES ! FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADA.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBIDO
Em 23/07/20
Hospital Santo Antonio

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 636

...ada em seu Internet Banking:
 18T03 20104.701014 9 83450000018587

AILOS | 085-0

Recibo do Pagador

Beneficiário PAULISTA CARNES LTDA		Agência / Código Beneficiário 00101-5 / 263918-1		Espécie R\$	Quantidade	Noosso Número 02639181020104701
Número do Documento 000000201047/01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 80123755000112	Vencimento 12/08/2020		Valor do Documento 185,87	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIECIA CRISTA-						
Informações APÓS VENC COBRAR 1 % AO MÊS 2% MULTA-SUJEITO NEGATIVAÇÃO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS VENCIDO A QUITAÇÃO DO BOLETO SOMENTE SE DARÁ COM O PAGAMENTO DO MESMO EM REDE BANCÁRIA						

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

AILOS | 085-0

08591.01057 10263.918103 20104.701014 9 83450000018587

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COPERATIVAS DO SISTEMA AILOS APÓS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COPERATIVA VIACREDI.						Vencimento 12/08/2020
Beneficiário PAULISTA CARNES LTDA			CPF/CNPJ 80123755000112	Agência / Código Beneficiário 00101-5 / 263918-1		
Data do documento 22/07/2020	Nº Documento 000000201047/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 22/07/2020	Noosso Número 02639181020104701	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor (=) Valor do Documento 185,87		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENC COBRAR 1 % AO MÊS 2% MULTA-SUJEITO NEGATIVAÇÃO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS VENCIDO A QUITAÇÃO DO BOLETO SOMENTE SE DARÁ COM O PAGAMENTO DO MESMO EM REDE BANCÁRIA						(-) Descontos / Abatimentos 0,00
Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar o seu boleto.						(-) Outras Deduções
Pedido: 000000201047/01						(+) Moras / Multa
NF: 234526						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIECIA CRIST Cpf/Cnpj - 86.324.860/0009-53 RUA 700 679 VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220000						Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

FOLHA 3
Nº 637

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 CARNES PAULISTA
CPF/CNPJ 80.123.755/0001-12
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:35:53
Data Do Vencimento 12/08/2020
Valor Título 185,87
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97219
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 185,87
Linha Digitável 08591.01057 10263.918103 20104.701014 9 83450000018587
Protocolo 554A.2024.011B.0714.2237.2414

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

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

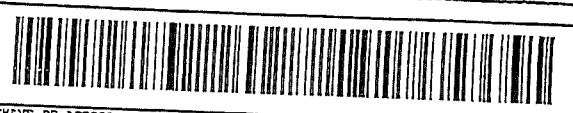




Identificação do Emitente
 SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
 BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540
 Telefone: (47) 30361400
 Fax:
 E-mail: nfe@segalas.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 2175118
 SÉRIE 1
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0701 3339 8400 0276 5500 1002 1751 1811 6920 4170

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342200110168977
 23/07/2020 04:49:29

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 DATA DA EMISSÃO 23/07/2020

LOGRADOURO R 700
 Nº 659 COMPLEMENTO
 BAIRRO/DISTRITO VARZEA
 CEP 88220000
 MUNICÍPIO ITAPEMA
 Telefone/Fax 47 99738 9593
 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/07/2020

FATURA Nº 1
 Venc. 28/07/20
 vl. 470,60
 DATA DA SAÍDA 04:47

VALOR DO IMPOSTO
 DE CÁLCULO DE ICMS 330,90
 VALOR DO ICMS 42,62
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 470,60

VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00
 VALOR DO DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR DO IPTU 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 470,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL GCI TRANSPORTES LTDA
 LOGRADOURO R ELOI MARTINS DUARTE, 51, 288 - AGUA VERDE
 FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0
 CÓDIGO ANTI QJA8160
 UF SC
 CNPJ/CPF 12926865000162

QUANTIDADE 5
 ESPÉCIE
 MARCA
 MUNICÍPIO BLUMENAU
 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 256264368
 PESO BRUTO 62,00
 PESO LÍQUIDO 62,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
96709	FGO FILE PEITO S/O S/P S/SAS IND CX20KGP CX 20 KG SUBLIME SULL	02071400	020	5102	KG	20	6,61	132,20	77,11	9,25	0,00	0,00	12,00
98358	QUEIJO MUSSARELA NAC FAT 3X500G FD12UNPA PCT 3 UN BONNA SUL	04061010	000	5102	UN	6	12,83	76,98	76,98	9,24	0,00	0,00	12,00
98892	FGO SOBRECOPA IND CG CX18KGP CX 18KG C VALE	02071400	020	5102	KG	36	5,64	203,04	118,43	14,21	0,00	0,00	12,00
99618	PRESUNTO FATIADO 500G PCT3UN FD12UN P/A PCT 3UN BONNA SUL	16024100	000	5102	UN	6	9,73	58,38	58,38	9,92	0,00	0,00	17,00

RECEBIDO
 Em 23/07/2020
 Hospital Santo Antonio

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antonio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 659

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 C/RCA: 186273
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N
 PÉTIMO: TRANSAÇÃO: 6918644
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1009 PROV RCA 833 ASS VENDAS- COZ COORD 41 99729-4777 -
 OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DIRETO HORARIO COMERCIAL OC: 54.420
 DESPESA EM SSOAD CTE CFE: ART67 ANEXOS RI C&S/ SC
 DESCONTO ICS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 45,11
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 ALIQ O PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
 RED BC41, 67% RI C&S/ 01 ANEXOS ART12-A - ALIQ O PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
 ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 28/07/2020	
DATA DOCUMENTO 23/07/2020		NÚMERO DOCUMENTO 021751181		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/07/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002271380	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 470,60		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,66 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES		(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS ACRESCIMOS		(*) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA				SC	659	253680	86.324.860/0009-53	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA									

ATENÇÃO
CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL | 001-9

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO 00190.0009 02679.292009 02271.380178 8 83300000047060

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 28/07/2020	
DATA DOCUMENTO 23/07/2020		NÚMERO DOCUMENTO 021751181		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/07/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002271380	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 470,60		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,66 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES		(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS ACRESCIMOS		(*) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA				SC	659	253680	86.324.860/0009-53	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA									



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 640

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:35:54
Data Do Vencimento 28/07/2020
Valor Título 470,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97225
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 470,60
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02271.380178 8 83300000047060
Protocolo 5555.4740.011B.0714.2237.2E2D

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA RABISCO LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000017118 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

OK

CIHAVE DE ACESSO
4220 0781 5279 4700 0157 5500 1000 0171 1810 0018 8991

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200109613952 22/07/2020 11:15:04

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251888568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BEBIDAS E DOCES CRISTA

ENDEREÇO
R 700, 659 *****

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

CEP
88220-000

FONE / FAX
(47)3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
22/07/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA
22/07/2020

HORA DA SAÍDA
11:14:56

DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO 17118		436,90	0,00	436,90

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/08/2020	436,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	153,00	436,90
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	436,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BARBARA SATURNINO DOS SANTOS

ENDEREÇO
R HELMUTH GAEDTKE 49 CENTRO

QUANTIDADE
2

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

MUNICÍPIO
GUARAMIRIM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
35,000

PESO LÍQUIDO
35,000

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
31.812.232/0001-78

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258860138

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1239	PASTA AZ *ECONOMIC CHIES **REF.2513** LL LOMBO LARGO	48203000	5102	5102	PC	30	8,9000	267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1178	PAPEL A4 75GR BRANCO MAGNUM SUZANO PCT/500 BRANCO	48025610	0102	5102	RSM	10	16,9900	169,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMIT. EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00, CORRISP. ALIQ. 3,09%, ART. 23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI. ORDEM DE COMPRA: 54603

11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA

Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 21 DIAS

- Val Aprox Tributos R\$: 78.73 (18.02%) Federal, R\$: 74.27 (17.00%) Estadual

Fonte: IBPT

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antonio de Itapema

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 642

Bradesco 237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento			
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO		Vencimento 12/08/2020	
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA		CNPJ 81.527.947/0001-57	
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC		Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5	
Data de Emissão 22/07/2020	Número do Documento 17118-1	Especie Doc. DM	Aceite N
		Data do Processamento 22/07/2020	
Uso do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade X
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		Nosso Número/Código do Documento 09/13508013243-9	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,02 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 8,74 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .		(-) Valor do Documento R\$ 436,90	
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Multa/Mora	
		(+) Outros Acréscimos	
Unidade Cedente Matriz		(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		CNR Vrs 4.5	
R 700,659 *****		86.324.860/0009-53	
88.220-000	VARZEA	ITAPEMA	SC
			Código de Baixa
Autenticação Mecânica			

Bradesco 237-2		Ficha Caixa	
Local de Pagamento			
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO		Vencimento 12/08/2020	
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA		CNPJ 81.527.947/0001-57	
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC		Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5	
Data de Emissão 22/07/2020	Número do Documento 17118-1	Especie Doc. DM	Aceite N
		Data do Processamento 22/07/2020	
Uso do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade X
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		Nosso Número/Código do Documento 09/13508013243-9	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,02 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 8,74 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .		(-) Valor do Documento R\$ 436,90	
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Multa/Mora	
		(+) Outros Acréscimos	
Unidade Cedente Matriz		(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		CNR Vrs 4.5	
R 700,659 *****		86.324.860/0009-53	
88.220-000	VARZEA	ITAPEMA	SC
			Código de Baixa
Autenticação Mecânica			

Bradesco 237-2		23791.21102 91350.801329 43000.512202 6 83450000043690	
Local de Pagamento			
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO		Vencimento 12/08/2020	
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA		CNPJ 81.527.947/0001-57	
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC		Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5	
Data de Emissão 22/07/2020	Número do Documento 17118-1	Especie Doc. DM	Aceite N
		Data do Processamento 22/07/2020	
Uso do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade X
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		Nosso Número/Código do Documento 09/13508013243-9	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,02 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 8,74 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .		(-) Valor do Documento R\$ 436,90	
		(-) Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Multa/Mora	
		(+) Outros Acréscimos	
Unidade Cedente Matriz		(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		CNR Vrs 4.5	
R 700,659 *****		86.324.860/0009-53	
88.220-000	VARZEA	ITAPEMA	SC
			Código de Baixa
Autenticação Mecânica			



Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário RABISCO
CPF/CNPJ 81.527.947/0001-57
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:35:56
Data Do Vencimento 12/08/2020
Valor Título 436,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97229
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 436,90
Linha Digitável 23791.21102 91350.801329 43000.512202 6 83450000043690
Protocolo 5554.2508.011B.0714.2237.4230

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

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



**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**

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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 19968630
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

52/53

CHAVE DE ACESSO
4220.0782.8730.6800.0140.5500.1019.9686.3019.9670.6867CONSULTA 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
342200110902334 23/07/2020 22:04:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

CFOP

5102

INSCR. ESTADUAL

250064111

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

ENDEREÇO

R 700 , 659

BAIRRO

VARZEA

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

23/07/2020

DATA ENTRADA / SAÍDA

24/07/2020

HORA DE SAÍDA

02:00:00

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/09/2020	2000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

2000,00

VALOR ICMS

340,00

BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2000,00

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA

ENDEREÇO

RUA SAO LUIZ 127 SALA 01

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DEST/REMET

CÓDIGO ANTT

ETC09227644

PLACA VEÍCULO / REBOQUE

IVG7575

UF

RS

CNPJ / CPF

04.381.959/0002-56

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

329313

MUNICÍPIO

TUBARAO

NUMERAÇÃO

1 151 3007 1515/SCV5

PESO BRUTO

6,94

UF

SC

INSCR. ESTADUAL

255768605

PESO LÍQUIDO

6,94

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0590453	TAZOMAZ 4.5GR INJ 10 FA (POS) DESC:81,64% PF:1089,48. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR PMC:1506,10 LT:PT0420023A VAL:31/01/2022	30049099	200	5102	FR	10	200,00	2000,00	2000,00	340,00	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR 54634 TRANSMISSAO INTOPL -523927.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 2000 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.ITD N. 8500000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.

* ICMS.SUBSTITUÇAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-19-ANVISA

CERTIFICADO

Giovana Schutz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 645



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
19968630	2000,00						

- * 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 23/07/2020		Nº do documento 1199686301		Vencimento 10/09/2020	
Espécie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 23/07/2020	
Nosso Número 11870810031979887		Valor 2.000,00		(-) Valor do Documento	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 8,00				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
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	

-- Colocar Aqui

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01187.081003 31979.887176 1 83740000200000	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR					
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Vencimento 10/09/2020	
Data do documento 23/07/2020				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0	
Espécie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 23/07/2020	
Nosso Número 11870810031979887		Valor 2.000,00		(-) Valor do Documento	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 8,00				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
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



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 MENDE
CPF/CNPJ 82.873.068/0001-40
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:35:57
Data Do Vencimento 10/09/2020
Valor Título 2.000,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97240
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 2.000,00
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 31979.887176 1 83740000200000
Protocolo 562E.5A20.011B.0714.2237.4C34

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

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

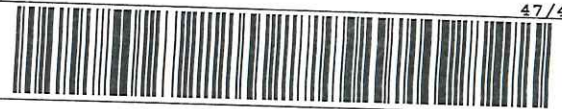


**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1
 Nº 19944297
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



47/49

CHAVE DE ACESSO
 4220.0782.8730.6800.0140.5500.1019.9442.9719.9691.0989

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
 342200106606737 16/07/2020 22:16:16

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53		16/07/2020
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				DATA ENTRADA / SAÍDA
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	17/07/2020
R 700 ,659		VARZEA	88220000	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	02:00:00
ITAPEMA		4735620226	SC	
			INSCR. ESTADUAL	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		13/08/2020	3958,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		3958,00		672,86	0,00		0,00	3958,00	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	3958,00	

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA DEMIENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0		ETC09227644	IVG7575	RS	04.381.959/0002-56
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		MUNICÍPIO		UF		INSCR. ESTADUAL	
ENDEREÇO		TUBARAO		SC		255768605	
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE		1 151 3007 1515/SCV5		12,296		12,296	
ESPÉCIE		MARCA					
2		CAIXAS		308901			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0452100	MEROPENEM 500MG C/25 FA G (POS) DESC:86,10% PF:2704,13. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:3738,30 LT:008915 VAL:28/02/2022	0452100		30042099	500	5102	CX	8	376,00	3008,00	3008,00	511,36	17	0,00	0,00
0435776	VANCOMICINA 500MG 20FA (POS) DESC:80,48% PF:486,71. FABRICANTE:BLAU PMC:672,84 LT:20060096 VAL:22/05/2022	0435776		30042071	500	5102	CX	10	95,00	950,00	950,00	161,50	17	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,MTM4391.PED.FORNECEDOR O TRANSMISSAO SIMONE.MEN-420262.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 3958 NEG NEU .PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
 * ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 8500000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.
 * ICMS.SUBSTITUÇAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.
 * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 648



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

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

FONE : 048 3621 8000
 FAX : 0800 643 6688

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

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
19944297	3958,00						

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

- Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 13/08/2020	
Data do documento 16/07/2020		Nº do documento 1199442971		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 16/07/2020	Nosso Número 11870810031879670
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 3.958,00	(-) Valor do Documento 3.958,00	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 15,83						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa Autenticação Mecânica	
Pagador/Avalista				ITAPEMA		SC	

- car Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 31879.670177 8 83460000395800	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 13/08/2020			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 16/07/2020		Nº do documento 1199442971		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 16/07/2020	Nosso Número 11870810031879670
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 3.958,00	(-) Valor do Documento 3.958,00	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 15,83						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa	
Pagador/Avalista				ITAPEMA		SC	



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:35:59
Data Do Vencimento 13/08/2020
Valor Título 3.958,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97255
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 3.958,00
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 31879.670177 8 83460000395800
Protocolo 5719.171C.011B.0714.2237.603B

SAC 0800 647 2200 - 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

RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 18/07/2020 VALOR TOTAL: 241,39 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 363084
 Série: 1



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

DANFE 363084
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 Saída 1 de 1
 Entrada 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255397976 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ 08846836000113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 342200107434593

CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE: www.nfe.fazenda.gov.br
 4220 0708 8468 3600 0113 5500 1000 3630 8411 3334 4428

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI

ENDEREÇO: RUA 700. 679

MUNICIPIO: ITAPEMA

BAIRRO/DISTRITO: VARZEA

CNPJ/CPF: 86324860000953

CEP: 88220000

FONE/FAX: Fone:4735620226

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO: 18/07/2020

DATA SAÍDA/ENTRADA: 18/07/2020

HORA DE SAÍDA: 08:29:33

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	222.75	VALOR DO ICMS	37.87	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	269.39	
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	VALOR DO DESCONTO	28.00	VALOR DE DESPESAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00	
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS								0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	241.39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	14	12.000000	28.00	168.00	140.00	23.80	0.00	17.00	0
15970	AZEITONA V FERTIL 120G SH FATIAS	20057000	000	5929	UN	5	4.250000		21.25	21.25	3.61	0.00	17.00	0
127348	PULV BORRIF RAMAS 500ML	40169200	000	5929	UN	6	10.250000		61.50	61.50	10.46	0.00	17.00	0
301	TEMPERO VERDE UN	07099990	040	5929	UN	10	1.000000		10.00	0.00	0.00	0.00	0	0
5	TOMATE GRAUDO KG	07020000	040	5929	KG	2.4	3.600000		8.64	0.00	0.00	0.00	0	0

RECEBIDO
 Em 20/07/20
 Hospital Santo Antonio

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antonio de Itapema

CERTIFICO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REF. CUPOM NUM. 2007160074 - REF. CUPOM NUM. 2007170080 - REF. CUPOM NUM. 2007100073 MD5:
 e31b6161efe1742535e10615043383d9

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 651

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

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

Data de Vencimento: 05/08/2020 | Nr Documento: 363084 | Espécie: DM | Moeda: R\$

Receb(emos) o boleto com essas características. | Assinatura

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

Nosso-Número: 3127312000000010

Valor do Documento: 241,39

Data da Entrega: 241,39

Nome

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.010173 7 83380000024139

Recibo do Pagador

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

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

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
3127312000000001	363084	05/08/2020	241,39	

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

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	R\$		

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

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
 Juros.....: R\$ 5,00 ao dia
 Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento

Data Processamento: 18/07/2020

Espécie DOC: DM

Data do Documento: 18/07/2020

Aceite: N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

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

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.010173 7 83380000024139

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

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

Data do Documento: 18/07/2020 | Nr do Documento: 363084 | Espécie DOC: DM | Aceite: N | Data Processamento: 18/07/2020

Uso do Banco: 17 / 35 | Espécie: R\$ | Quantidade: | Valor: 241,39

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

Nosso-Número: 3127312000000010

(=) Valor do Documento: 241,39

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
 Juros.....: R\$ 5,00 ao dia
 Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:36:03
Data Do Vencimento 05/08/2020
Valor Título 241,39
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97270
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 241,39
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.010173 7 83380000024139
Protocolo 554C.3958.011B.0714.2238.245A

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



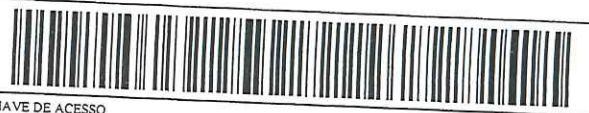
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Av. Jos. Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180
 - Porto Alegre - RS
 TEL: (51)3024-4144

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0963737333

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000004564 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4320 0726 6274 6100 0182 5500 1000 0045 6410 0009 1280

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200125627248 20/07/2020 16:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489)

ENDEREÇO
 R 700, 659

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

FONE / FAX
 3562-0226

BAIRRO / DISTRITO
 VARZEA

CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 20/07/2020

CEP
 88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 20/07/2020

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2020	6.900,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.900,00	VALOR DO ICMS	828,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.900,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.900,00

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1334	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML "IV/IM/ESP" NEST C/50 (GEN) HIPOLABOR - LOTE: AS-122/20 - QTD: 100,00 - FAB: 30/05/2019 - VAL: 31/05/2022 -	30049099	500	6108	AMP	100,00	69,000000	0,00	6.900,00	6.900,00	828,00	0,00	12,00	0,00

Difficultades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99883-1133 (whats)

MEDPROX

Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador.

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS da UF de Destino: R\$ 345,00
 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR
 NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
 MEDICAMENTO PARA O ENFRETAMENTO DO COVID-19

RESERVADO AO FISCO
Giovana Schutz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Valor aprox. Tributo Federal: R\$13,45 Estadual: R\$0,00 Fonte IBPT 18.1.A

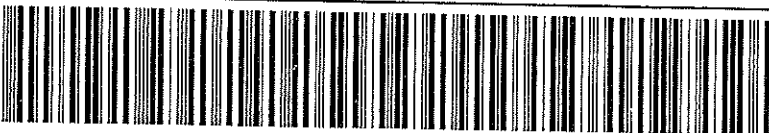
FOLHAS Nº 654

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 03/08/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180						CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO 20/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4564	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 20/07/2020	NOSSO NÚMERO 6079465710	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 6.900,00	
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 06/08/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 06/08/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00					EMISSION EM 20/07/2020	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS
						(+) MORA/MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(-) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH BENEFCRISTA - CNPJ: 86324860000953 R 700 659						
SACADOR/AVALISTA ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 03/08/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180						CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO 20/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4564	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 20/07/2020	NOSSO NÚMERO 6079465710	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 6.900,00	
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 06/08/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 06/08/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00					EMISSION EM 20/07/2020	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS
						(+) MORA/MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(-) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH BENEFCRISTA - CNPJ: 86324860000953 R 700 659						
SACADOR/AVALISTA ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDPROX
CPF/CNPJ 26.627.461/0001-82
Banco BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:35:59
Data Do Vencimento 03/08/2020
Valor Título 6.900,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97247
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 6.900,00
Linha Digitável 04192.10075 00945.440600 79465.740326 6 83360000690000
Protocolo 582A.5A50.011B.0714.2237.603E

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

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

FOLHAS
Nº 656

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 227206
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4220 0794 5166 7100 0234 5502 0000 2272 0610 2602 1229

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

342200110843854 23/07/2020 18:46:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ
 94.516.671/0002-34

NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEZA
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88220-000

DATA DA EMISSÃO
 23/07/2020

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 23/07/2020

HORA DA ENTRADA/SAIDA
 18:45

VALOR DO ICMS	725,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	123,38	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	814,80
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	814,80
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		OUTRAS DESPESAS	0,00				

NOME/RAZÃO SOCIAL
 MUL TISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
 BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO
 QUANTIDADE
 2 VOLUME(S)
 FATURA/ DUPLICATA

CÓDIGO ANT
 0 - Emitente
 MUNICÍPIO
 HERVAL D OESTE
 UF
 SC
 PLACA DO VEICULO
 PESO BRUTO
 3,000
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR ORIGINAL
 814,80
 VALOR LÍQUIDO
 814,80

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS IPI
4984	INSULINA HUM NPH 100U/1ML 10ML C/01UN SUBC-INSUNORM NPH-ASPEN - Valor de imposto nesse item: R\$ 9,84 LOTE: BF10007575 QTD: 2,000 VALID:28/01/2021 LOTE: BF19002111 QTD: 1,000 VALID:30/05/2021	30043100	200	5102	FR	3,0000	19,3000	0,00	57,90	57,90	9,84	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4985	INSULINA HUM R 100U/1ML 10ML C/01UN SUBC-INSUNORM R-ASPEN - Valor de imposto nesse item: R\$ 9,84 LOTE: BF19004350 QTD: 3,000 VALID:31/07/2021	30043100	200	5102	FR	3,0000	19,3000	0,00	57,90	57,90	9,84	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3168	SONDA NASOENTERAL AD 12FR 128CM POLIURET/LEITOSA-1694236 POLIURETANO-MEDICONE - Valor de imposto nesse item: R\$ 0,00 LOTE: 20.04.107787 QTD: 10,000 VALID:30/04/2023	90185921	040	5102	UN	10,0000	8,9000	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 322117 Nro. Pedido: 322117/pendente :2558 CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2, inciso XLII do RICMS-SC ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSAO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** O.C 54.683 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 171,48 Base de Calculo Previ sdo:520 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO
 Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

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

Nº: 227206
 SÉRIE: 20
 Nº 657

CIRURGICA SANTA LUZ 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

Nº: 227206
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4220 0794 5166 7100 0234 5502 0000 2272 0610 2602 1229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ
94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200110843854 23/07/2020 18:46:06

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS		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	VALOR PIS	VALOR COFINS
11148	FITA TESTE GLICEMIA C/50 HOSPITALICIONAL PLUS II-G133-10C-MEDLEVENSOHN - Valor de impostos nessa Item: R\$ 136,50 LOTE: 1290522 QTD: 1000,000 VAL.ID:08/12/2021	39220090	000	5102	UN	1,000,0000	0,5200	0,00	520,00	520,00	88,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11811	TUJO ENDOT. N. 7,5 C/ABALAO DESC. C/1 C/10-E779PC-BCI MEDICAL - Valor de impostos nessa Item: R\$ 15,30 LOTE: 200201 QTD: 20,000 VAL.ID:31/01/2025	90183929	200	5102	UN	20,0000	4,5000	0,00	90,00	90,00	15,30	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 22/08/2020	
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 16970500000405889	
Data do Documento 23/07/2020	Número do Documento 0227206 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 23/07/2020	Valor do Documento 814,80		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,63 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9

FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 22/08/2020	
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 16970500000405889	
Data do Documento 23/07/2020	Número do Documento 0227206 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 23/07/2020	Valor do Documento 814,80		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,63 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa 0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 01697.050001 00405.889171 6 83550000081480

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 22/08/2020	
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 16970500000405889	
Data do Documento 23/07/2020	Número do Documento 0227206 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 23/07/2020	Valor do Documento 814,80		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,63 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa 0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:35:59
Data Do Vencimento 22/08/2020
Valor Título 814,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97253
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 814,80
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00405.889171 6 83550000081480
Protocolo 5563.3220.011B.0714.2237.6041

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COPAPEL COM. E REP. DE PAPEL LTDA - JOINVILLE

RUA DONA FRANCISCA, 2499 - SAGUACU
89221-008 JOINVILLE - SC
0800 60 33323
nfe@copapel.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.640.028
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0783 2400 2800 0123 5500 1000 6400 2810 0700 7610

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
342200106090235 16/07/2020 10:58:56

CNPJ
83.240.028/0001-23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250.433.648

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (292193)

ENDEREÇO
R 700, 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CNPJ
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
16/07/2020

UF
SC

FONE / FAX
47 3562-0226

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

ENDEREÇO
RUA SETECENTOS, 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

CNPJ
86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

UF
SC

FONE / FAX
000 0000-0000

FATURA / DUPLICATA
640028/001 13/08/2020 440,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 440,90	VALOR ICMS 74,95	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 440,90
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPTU 0,00
TOTAL DA NOTA 440,90				VALOR APROX TRIB 125,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
COPAPEL JLE TRANSP. CARGA PROPRIA

ENDEREÇO
RUA DONA FRANCISCA 2499 - SAGUACU

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ
83.240.028/0001-23

QUANTIDADE
31

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO
00031

MUNICÍPIO
JOINVILLE

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250.433.648

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
022337	ESPONJA D.FACE 3M L2 M-USO 100x71MM 10PC	68053090	000	5102	PT	10	5,25	52,50	52,50	8,93	17	15,99
027	FIBRA L2 USO GERAL-MULTI 3M 230X102MM 5P	68053090	000	5102	PT	10	6,12	61,20	61,20	10,40	17	18,64
16	S.LIXO BRA.HOS.ECONOMICO 63x80 50Lx100p	39232190	000	5102	FD	5	26,20	131,00	131,00	22,27	17	36,48
161166	S.LIXO LEVE PRETO 130L 4X25P 92X90 ROLO	39232190	000	5102	PT	6	32,70	196,20	196,20	33,35	17	54,64

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UBAGEM: 0,24920

ENDEREÇO: RUA SETECENTOS 659 VARZEA ITAPEMA /SC

NOME FANTASIA: HOSP SANTO ANTONIO

NUMERO DO PEDIDO: 137983

TELEFONE: 54227

NUMERO DO NSU: 0000029936 Geracao do NSU: 16/07/20 10:56

VALOR APROXIMADO: 50.79 Federal, 74.95 Estadual e 0.00 Municipal.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 661

Beneficiário COPAPEL COMERCIO E REPRESENTACOES DE PAPEL LTDA CNPJ: 83240028000123		Agência/Código Beneficiário 3428-2/00101292-4		Comprovante de Entrega Vencimento 13/08/2020	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Número do Documento 006400281		Nosso Número 21578521000525682	
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 440,90	(-) Desconto	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. Após, atualize o boleto no site bb.com.br		(+/-) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)					
<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente		<input type="checkbox"/> Não existe número indicado	
<input type="checkbox"/> Recusado		<input type="checkbox"/> Não procurado		<input type="checkbox"/> Falecido	
<input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente		<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02157.852100 00525.682175 8 83460000044090

Corte Aqui

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. Após, atualize o boleto no site bb.com.br		Vencimento 13/08/2020	
Beneficiário COPAPEL COMERCIO E REPRESENTACOES DE PAPEL LTDA CNPJ: 83240028000123 RUA DONA FRANCISCA 2499 - SAGUACU - JOINVILLE - SC - 89221008		Agência/Código Beneficiário 3428-2/00101292-4	
Data Documento 16/07/2020	Número do Documento 006400281	Espécie Doc. DM	Aceite N
Data Processamento 16/07/2020		Nosso Número 21578521000525682	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade
(x) Valor		(=) Valor do Documento 440,90	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$1,47 ao Dia APOS VCTO PROTESTO NO 10 DIA (CORRIDO) ALERTA!!! CUIDADO COM FRAUDES. PAGAR SOMENTE BOLETOS ANEXOS A NF.		(-) Desconto	
		(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000		CNPJ: 86324860000953	
Sacador/Avalista		Recibo do Pagador	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02157.852100 00525.682175 8 83460000044090

Corte Aqui

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. Após, atualize o boleto no site bb.com.br		Vencimento 13/08/2020	
Beneficiário COPAPEL COMERCIO E REPRESENTACOES DE PAPEL LTDA CNPJ: 83.240.028/0001-23 RUA DONA FRANCISCA 2499 - SAGUACU - JOINVILLE - SC - 89221008		Agência/Código Beneficiário 3428-2/00101292-4	
Data Documento 16/07/2020	Número do Documento 006400281	Espécie Doc. DM	Aceite N
Data Processamento 16/07/2020		Nosso Número 21578521000525682	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade
(x) Valor		(=) Valor do Documento 440,90	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$1,47 ao Dia APOS VCTO PROTESTO NO 10 DIA (CORRIDO) ALERTA!!! CUIDADO COM FRAUDES. PAGAR SOMENTE BOLETOS ANEXOS A NF.		(-) Desconto / Abatimento	
		(+/-) Mora/Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista		Ficha de Compensação	



Autenticação Mecânica

 FOLHAS
 Nº 662

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAPEL COMERCI
CPF/CNPJ 83.240.028/0001-23
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:36:01
Data Do Vencimento 13/08/2020
Valor Título 440,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97261
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 440,90
Linha Digitável 00190.00009 02157.852100 00525.682175 8 83460000044090
Protocolo 5554.371C.011B.0714.2238.1042

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 328293
Série 1

Vr Total NF: 650,10

A PRAZO



Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109 - 500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 328293
Série 1



Chave de Acesso
4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3282.9310.0578.4350

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
143200123470322

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 16/07/2020
Endereço R. 700	659	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

328293-A									
15/08/2020									
650,10									

DADOS DO PEDIDO

Número 529470	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0
-------------------------	----------	-----------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

e Cálculo do ICMS		Valor do ICMS 598,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 71,76	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 650,10
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 0,00
					Valor Total da Nota 650,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 10,000	Peso Líquido (Kg) 10,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
732	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS (N.12) MARK MED Lote: 15355 30/06/2024 Fabr.: 22/06/2020 Cod.Fabr.: 732 Reg. MS: 10207820020 Cod.EAN13: 7898430464997	90183929	000	6108	UN	650	0,92000	598,00	598,00	71,76	0,00	0	12,00
9766	DRENO TORAX N. 32 CLINMED Lote: 045348 13/05/2023 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9766 Reg. MS: 80030500010 Cod.EAN13:	90183929	040	6108	UN	10	5,21000	52,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00

oc 54435

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 50: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9º, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS RS
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 29,90
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Lajeado
CERTIFICADO

Reservado ao Fisco

FOLHAS
Nº 664

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-659 VEKA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento	Valor do Documento
15/08/2020	650,10

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

Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número
16/07/2020	3683-8 / 448-0	2 / 00000122172-5

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	328293-A

Endereço	Bairro / Distrito
R. 700, 659	VAERZEA

Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**
| 237 - 2 | 23793.68307 20000.012219 72000.044809 6 83480000065010

Local de Pagamento:	Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso	15/08/2020

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
16/07/2020	328293-A	DM	N	16/07/2020	2 / 00000122172-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			650,10

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,98 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	CEP : 88.220-000	ITAPEMA - SC
R. 700, 659		
Sacador/Avalista		

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:36:02
Data Do Vencimento 15/08/2020
Valor Título 650,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97265
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 650,10
Linha Digitável 23793.68307 20000.012219 72000.044809 6 83480000065010
Protocolo 555C.5C24.011B.0714.2238.1A45

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

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



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

Emissão: 17/07/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA Valor Total: 290,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.059.879
Série 001

DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.059.879
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0783 4722 5800 0118 5500 1000 0598 7910 0019 2735

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200107072593 17/07/2020 14:33:34

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04 DATA DA EMISSÃO 17/07/2020

ENDEREÇO RUA 4 DE OUTUBRO, 115 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 89190-000 DATA DA SAÍDA 17/07/2020

MUNICÍPIO TAIÓ UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:28:00

FATURA

OS DA FATURA Número: 059879 - Valor Original: R\$ 290,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 290,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 16/08/2020
Valor : R\$ 290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,57 (21,92 %)	290,00
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	290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP ENVASADO EM BOTTIAO P45 KG	27111910	060	5656	UN	1,00	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO Em 17/07/20 Hospital Santo Antonio

Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antonio de Itapema

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Valor aprox. dos Tributos Federal: 63,57 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT


RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 667

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

DOCUMENTO FISCAL ELETRÔNICO - DF-e

MODELO 55	SERIE 001	NÚMERO 000059879	MÊS/ANO DA EMISSÃO 07/20	
CHAVE DE ACESSO 4220 0783 4722 5800 0118 5500 1000 0598 7910 0019 2735				

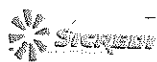
ÓRGÃO 42	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA E HORARIO DO EVENTO 17/08/2020 15:27:30	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 342200125743280	DATA E HORARIO DO REGISTRO 17/08/2020 15:28:30

Carta de Correcao

CNPJ correto: 86.324.860/0009-53 e endereço correto: Rua 700, n 659 - Bairro Varzea - Itapema

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/08/2020 15:28:38

FOLHAS
Nº 668



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		Nosso Número 20/203680-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 16/08/2020	Número do Documento 059879/01	Espécie R\$	Valor do Documento 290,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 17/07/2020



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 16/08/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 17/07/2020	Número do Documento 059879/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 17/07/2020	Nosso Número 20/203680-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 290,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA				CPF / CNPJ 86324860000104	
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 VARZEA 89.190-000 - TAIO / SC				Código de Baixa	

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12024 03680.226069 02001.691076 5 83490000029000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 16/08/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169
Data do Documento 17/07/2020	Número do Documento 059879/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 17/07/2020	Nosso Número 20/203680-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 290,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA				CPF / CNPJ 86324860000104	
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 VARZEA 89190000 - TAIO / SC				Código de Baixa	

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:36:04
Data Do Vencimento 16/08/2020
Valor Título 290,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97272
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 290,00
Linha Digitável 74891.12024 03680.226069 02001.691076 5 83490000029000
Protocolo 554E.342C.011B.0714.2238.2E5C


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

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

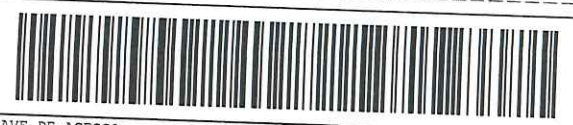


RECEBEMOS DE BONA FIDES SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ABAIXO. EMISSÃO: 17/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 168,23 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - Rua 700, 659
 VARZEA Itapema-SC

NF-e
Nº 2.340
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BONA FIDES SOLUCOES LTDA
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
 PRAIA DOS AMORES - 88331-410
 Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 2.340
Série 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0724 8482 4300 0142 5500 1000 0023 4017 4430 6773
 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
342200107254250 - 17/07/2020 17:06:37
 CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **258.752.440** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **24.848.243/0001-42**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA** CNPJ / CPF **86.324.860/0009-53** DATA DA EMISSÃO **17/07/2020**
 ENDEREÇO **Rua 700, 659** BAIRRO / DISTRITO **VARZEA** CEP **88220-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **20/07/2020**
 MUNICÍPIO **Itapema** UF **SC** FONE / FAX **(47) 3562-0226** INSCRIÇÃO ESTADUAL **258.752.440** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **06:00:00**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **19/08/2020**
 Valor **R\$ 168,23**

VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,23
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						168,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **(9) Sem Frete** CÓDIGO ANTT **9** PLACA DO VEÍCULO **SC** UF **SC** CNPJ / CPF **(47) 3562-0226**
 ENDEREÇO **VARZEA** MUNICÍPIO **Itapema** UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL **258.752.440**
 QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Frete** MARCA **Varzea** NUMERAÇÃO **001** PESO BRUTO (KG) **0,00** PESO LÍQUIDO (KG) **0,00**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN058	Alface Crespa Roxa Especial (unidades de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	1,0000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	20,0000	0,37	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN020	Batata Doce Rosada	07142000	0102	5102	KG	16,0000	1,70	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN133	Banana Nanica ou Caturra (unidade)	08031000	0102	5102	UN	24,0000	0,30	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	6,0000	2,90	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,6000	15,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	5,0000	2,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum	07108000	0102	5102	KG	5,0000	2,80	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	2,0000	2,80	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN046	Pepino Japones	07070000	0102	5102	KG	4,0000	4,80	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	6,0000	2,30	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	20,0000	0,38	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
 Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 20/07/2020 OC 54336
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
 Produto destinado a Consumidor Final.
 Pedido: 2101 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO


Sumá

BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42
AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - PRAIA DOS AMORES - CEP:
88331-410
Balneario Camboriu - SC

SUMÁ® Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.420018 6 83520000016823



| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000420
Número do documento 2340	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 19/08/2020	Valor documento	168,23
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 2101 / Nota Fiscal 00002340.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



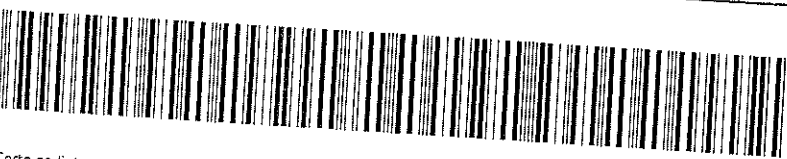
| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.420018 6 83520000016823

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 19/08/2020			
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4			
Data do documento 17/07/2020	No. documento 2340	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 17/07/2020	Nosso número 00163074000000420
Uso do banco Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	168,23
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Pedido de Venda 2101 / Nota Fiscal 00002340. - Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 2%/mês - Será cobrado multa de 5% sobre seu valor					
27(-) Desconto / Abatimento					
35(-) Outras deduções					
19(+) Mora / Multa					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor cobrado					
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Pagador/Avalista					

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ	24.848.243/0001-42
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	27/07/2020 09:36:05
Data Do Vencimento	19/08/2020
Valor Título	168,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	97282
Data Do Pagamento	27/07/2020
Valor	168,23
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.420018 6 83520000016823
Protocolo	5549.4204.011B.0714.2238.385F

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº. 19948715
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220.0782.8730.6800.0140.5500.1019.9487.1519.9686.7897

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
342200107373441 17/07/2020 22:28:01

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

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53
DATA DE EMISSAO 17/07/2020
ENDEREÇO R 700 ,659
BAIRRO VARZEA CEP 88220000
DATA ENTRADA / SAÍDA 18/07/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX 4735620226 UF SC INSCR. ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 02:00:00

Table with columns: FATURA, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR, NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 17/08/2020, 300,00

Table with columns: CÁLCULO DO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR FRETE, VALOR SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR
RAZÃO SOCIAL
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA
FRETE POR CONTA DEBITANTE 0
CÓDIGO ANTT ETC09227644
PLACA VEÍCULO /REBOQUE IYM0349
UF RS
CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01
MUNICÍPIO TUBARAO
UF SC
INSCR. ESTADUAL 255768605
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXAS MARCA 313210
NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5 PESO BRUTO 0,588 PESO LÍQUIDO 0,588

Table with columns: 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. Row 1: 0003456, AEROLIN SPRAY 100MCG 200 DOSES (POS) DESC:17,11% PF:30,16. FABRICANTE:GLAXOSMITH PMC:41,69 LT:388F VAL:31/03/2022

DADOS ADICIONAIS
* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES BIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTMA391.PED.FORNECEDOR OC 54.503 TRANSMISSAO RAFAEL.MAR-435781.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 300 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 RE 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.
* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.
* ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO
Giovana Schurz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS Nº 674



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
19948715	300,00								

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

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 17/08/2020	
Data do documento 17/07/2020		Nº do documento 1199487151		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/07/2020	Nosso Número 11870810031897628
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 300,00	(-) Valor do Documento 300,00
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,20						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 31897.628173 5 83500000030000	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 17/08/2020			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 17/07/2020		Nº do documento 1199487151		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/07/2020	Nosso Número 11870810031897628
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 300,00	(-) Valor do Documento 300,00
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,20						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista						Código da Baixa	



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	27/07/2020 09:36:09
Data Do Vencimento	17/08/2020
Valor Título	300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	97325
Data Do Pagamento	27/07/2020
Valor	300,00
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 31897.628173 5 83500000030000
Protocolo	554E.5F54.011B.0714.2238.610F

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

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



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

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 255934807 94.516.671/0002-34

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº: 226547
 SÉRIE: 20
 VL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4220 0794 5166 7100 0234 5502 0000 2265 4710 2598 4478

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.

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

ENDEREÇO
 RUA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920
 CEP
 88220-000
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88220-000
 DATA DA EMISSÃO
 17/07/2020
 DATA DA ENTRADA SAÍDA
 17/07/2020
 HORA DA ENTRADA SAÍDA
 11:54

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 VALOR DO ICMS
 830,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 141,10
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS
 830,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 830,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEER TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 MUNICÍPIO
 HERVAL D OESTE
 UF
 SC
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO
 4,000
 4,000

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 16/08/2020
 VALOR
 830,00
 VALOR ORIGINAL
 830,00
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 830,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMAS	PI
5144	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 02ML GEN C/50 (NAO EST) - P.344/98-A1-GENERICO - HIPOLABOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 92,65	30049099	000	5102	AM	50,0000	10,8000	0,00	545,00	545,00	92,65	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9849	EQUIPO MACRO C/IN SUSP L S C/25 C/500-0410201-DESCAPPACK - Valor de impostos nesse item: R\$ 15,75	90189010	209	5102	UN	50,0000	1,2000	0,00	60,00	60,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2337	TUBO DE SILICONE N.204 P/ASPIRACAO BX12 MM C/15-1694313-MEDICONE - Valor de impostos nesse item: R\$ 59,06	39173240	000	5102	MT	30,0000	7,5000	0,00	225,00	225,00	38,25	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
LOTE: 20.05.108187 QTZ: 30,000 VALID: 30/12/2025																	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 321162 Nro. Pedido :321162Atendente :2558 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q
 UALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO
 DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!*** O.C
 54.492 - ENTREGAR MERCADORIA NO SABADO DE MANHA! VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 167,46 Base de Calculo Previsto: 770 Valor do ICMS Prev
 sto: 0 base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0

RESERVADO AO FISCO
 Giovanna Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

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: 226547 SÉRIE: 20
 FOLHAS Nº 627

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/08/2020	
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 16970500000404626	
Data do Documento 17/07/2020	Número do Documento 0226547 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/07/2020	Valor do Documento 830,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,66 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/08/2020	
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 16970500000404626	
Data do Documento 17/07/2020	Número do Documento 0226547 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/07/2020	Valor do Documento 830,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,66 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00404.626178 5 83490000083000				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/08/2020	
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 16970500000404626	
Data do Documento 17/07/2020	Número do Documento 0226547 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/07/2020	Valor do Documento 830,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,66 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:36:09
Data Do Vencimento 16/08/2020
Valor Título 830,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97330
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 830,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00404.626178 5 83490000083000
Protocolo 5600.1010.011B.0714.2238.6112

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Nº: 226643
SÉRIE: 20

NF-e

CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 89106-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº: 226643
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2

Venda Mercadoria Tribut.
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
255934807 94.516.671/0002-34 CNPJ

CHAVE DE ACESSO
4220 0794 5166 7100 0234 5502 0000 2266 4310 2598 9280
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
342200107325714 17/07/2020 18:53:15



FOLHAS Nº 680

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
RUA 700, --- - N 659
MUNICÍPIO
ITAPEMA
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
BAIRRO
VARZEZA
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000
DATA DA EMISSÃO
17/07/2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/07/2020
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
18:52

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.222,00
VALOR DO ICMS
377,74
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.222,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
2.222,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO
QUANTIDADE
3 VOLUME(S)
FRETE POR CONTA
0 - Entente
CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE
UF
SC
PESO BRUTO
31,000
PESO LÍQUIDO
31,000

FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
226643
VALOR ORIGINAL
2.222,00
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
2.222,00
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
16/08/2020
VALOR
2.222,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC IPI	VALOR ICMS	PI
67	AGULHA DESC. 19X4,5 BD C/100 C/1000-300110-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 13,09 LOTE: 00899448 QTD: 1000,000 VAL.ID:31/03/2025	90183219	000	5102	UN	1.000,0000	0,0770	0,00	77,00	77,00	13,09	0,00	0,00	0,00	17,00
8091	EQUIPO POLIFEX 2 VIAS C/CLAMP LS C/20 C/1000 1711G-255335-EMBRAMED/CHEMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 98,70 LOTE: 2000005767 QTD: 400,000 VAL.ID:12/01/2023	90188010	000	5102	UN	400,0000	0,9400	0,00	376,00	376,00	63,92	0,00	0,00	0,00	17,00
5766	FINIENFRINA INGMAL TML C/100AMP (HEMIFARTARATO)-EFINALIN-BLAU - Valor de impostos nesse item: R\$ 33,49 LOTE: 19030773 QTD: 100,000 VAL.ID:21/03/2021	30045099	000	5102	AM	100,0000	1,9700	0,00	197,00	197,00	33,49	0,00	0,00	0,00	17,00
1144	LANCETA SEGURANCA 21G (2,2 MM) AMARELA C/100-LAN21G-N-CRAL - Valor de	90183939	200	5102	UN	1.500,0000	0,2100	0,00	315,00	315,00	53,55	0,00	0,00	0,00	17,00

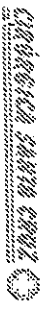
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
321285 Nro. Pedido : 321285Atendente : 2558 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! NO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA O UNIFORME AVARIL, VIOLAÇA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISSTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORBI GAD01*** O.C
54.508 - ENTREGAR MERCADORIA NO SABADO DE MANHA! VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 412,52 Base de Calculo Previsto:197 Valor de ICMS Previsto:197 Valor de ICMS ST Previsto:0

RESERVADO AO FISCO

Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema
CERTIFICO

SISTENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Sefaz de Santa Catarina



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.516.671/0002-34
 CNPJ 94.516.671/0002-34

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 228643
 SÉRIE: 20
 FL.: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4220 0794 5166 7100 0234 5502 0000 2266 4310 2598 9280
 Consulte 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
 342200107325714 17/07/2020 18:53:15

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PI
4162	impostos nesse item: R\$ 53,55 LOTE: 1905101 QTD: 1900,000 VAL.ID: 18052024 LUVA PRODED. GRANDE LATEX C/I QTD: 0539401 - DESCARRACK - Valor de impostos nesse item: R\$ 213,69 LOTE: SLTCA4447L QTD: 30,000 VAL.ID: 28022025	40151900	200	5102	CX	30,0000	41,9000	0,00	1.257,00	1.257,00	213,69	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 16/08/2020	
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 16970500000404801	
Data do Documento 17/07/2020	Número do Documento 0226643 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/07/2020	Valor do Documento 2.222,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,44 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/08/2020	
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 16970500000404801	
Data do Documento 17/07/2020	Número do Documento 0226643 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/07/2020	Valor do Documento 2.222,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,44 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00404.801177 1 83490000222200				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/08/2020	
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 16970500000404801	
Data do Documento 17/07/2020	Número do Documento 0226643 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/07/2020	Valor do Documento 2.222,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,44 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:36:10
Data Do Vencimento 16/08/2020
Valor Título 2.222,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97341
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 2.222,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00404.801177 1 83490000222200
Protocolo 5637.5450.011B.0714.2239.0714

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

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



RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000084633
SÉRIE 1



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 47347388-45

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000084633
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4220 0709 9443 7100 0104 5500 1000 0846 3311 0023 8688

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200108291787 20/07/2020 17:00:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

20/07/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA

20/07/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:58:00

ENDEREÇO

RUA 700,659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001

19/08/2020

703,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

703,50

VALOR DO ICMS

119,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

703,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

703,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04.169.737/0001-93

ENDEREÇO

ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1

MUNICÍPIO

HERVAL D'OESTE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254530630

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,760

PESO LIQUIDO

5,310

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

M10331

DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.

CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G
EN-PO LIO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT
LOTE:1935412 - Val:08/01/2022

NCM/SH

30042071

CST

000

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

3,00

V.UNITARIO

234,5000

V.TOTAL

703,50

BC.ICMS

703,50

V.ICMS

119,60

V.IPI

0,00

A.ICMS

17,00%

A.IPI

0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

93184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL. qualidade@suimedic.com
Protocolo: 342200108291787

Pedido:078290 | OC 54550 ENTREGAR HSA FARMACIA

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@suimedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 689

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sacado CNPJ 86.324.860/0009-53 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe o Número
Data do Vencimento 19/08/2020				<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Nro. Documento 084633		Moeda R\$	Valor/Quantidade 703,50	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros(anotar no verso)
Agência/Código do Cedente 3428-2/15265-X		Nosso Número 15761680000010916		Recebi(emos) o boletoto com os dados ao lado.		Data
						Assinatura

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 19/08/2020
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Cedente 3428-2/15265-X
Data do Documento 20/07/2020	Nro. Documento 084633	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/07/2020	Nosso Número 15761680000010916	
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento 703,50	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,34						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
Sacador/Avalista						(=)Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399) RUA 700, 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						Vencimento 19/08/2020
Cedente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						Agência/Código do Cedente 3428-2/15265-X
Data do Documento 20/07/2020	Nro. Documento 084633	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/07/2020	Nosso Número 15761680000010916	
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento 703,50	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,34						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
Sacado						(=)Valor Cobrado
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399) RUA 700, 659-VARZEA 88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 685



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SULMEDIC COMERC
CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:36:11
Data Do Vencimento 19/08/2020
Valor Título 703,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97356
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 703,50
Linha Digitável 00190.00009 01576.168007 00010.916179 9 83520000070350
Protocolo 555F.0B4C.011B.0714.2239.112C

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

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



MATRICULA	5984-6	MES/ANO	07/2020
-----------	--------	---------	---------

NOME/ENDEREÇO
 MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 PROPRIETÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA
 R. 0700, 659 - HOSPITAL
 B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000

LOCALIZACAO	01.01.0007.0003.1560.0001	GRUPO	57	NUMERO DO HIDROMETRO	A18B228761
-------------	---------------------------	-------	----	----------------------	------------

HISTORICO DO CONSUMO	MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
	01-2020	Lido	209	209	1 Pública - Normal
	02-2020	Lido	211	211	
	03-2020	Lido	165	165	
	04-2020	Lido	164	164	
	05-2020	Lido	140	140	
	06-2020	Lido	163	163	

DATA ANTERIOR	19/06/2020	LEITURA	3671	CONSUMO MES (m ³)	173
DATA ATUAL	20/07/2020	LEITURA	3844	MEDIA DIARIA (lit.)	5.580,65
				MEDIA 6 MESES (m ³)	178

RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMO (m ³) E (%)	DESCRICAO	REF.	VALOR
		FATURAMENTO AGUA		1.630,09
		TAXA FISCALIZACAO ARES		14,59
		TBDCO AGUA		52,89

Nº RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMO (m ³) E (%)
0	0,1100 100,0
11	0,9100 100,0
16	9,3100 100,0
21	9,7300 100,0
26	9,7300 100,0
31	9,7300 100,0
999999	10,1300 100,0

VENCIMENTO	DATA	20/08/2020	TRIBUTOS	PIS (0,65%)	10,94	COFINS (3,00%)	50,49	TOTAL A PAGAR	1.697,57
------------	------	------------	----------	-------------	-------	----------------	-------	---------------	----------

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM
 SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055 OUVIDORIA AGENCIA
 REGULADORA: ARES: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERISTICAS FISICAS E QUIMICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 05/2017 Anexo XX do M.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,70	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,73	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,14	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	0,95	15 UIH
Fluoretos	112	112	0	0,82	0,7-1,0 mg/l

CARACTERISTICAS MICROBIOLÓGICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 05/2017 Anexo XX do M.B.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bacterias Meter.	112	112	0	Ausente	500 UFC/ml
Coliformes Totais	112	112	0	Ausente	95% Ausente
Escherichia Coli	112	112	0	Ausente	0

DATA EMISSAO: 21/07/2020 HORA EMISSAO: 10:08

Crédito Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Águas de Itapema

MATRICULA	5984-6	MES/ANO	07/2020
-----------	--------	---------	---------

VENCIMENTO	20/08/2020	VALOR A PAGAR	1.697,57
------------	------------	---------------	----------

Giovana Schulz



Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação CONASA
Convênio COMPANHIA AGUAS DE ITAPEMA
Data/Hora Transação 27/07/2020 09:36:06
Sequência de Autenticação 97290
Data do Pagamento 27/07/2020
Valor 1.697,57
Linha Digitável 82610000016-3 97570910000-5 00000001000-9 59842007000-8
Protocolo 5622.535C.011B.0714.2238.424C

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 328606

Série 1

Data do Recebimento:

Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 1.042,80



Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS
Fons/Fax: (51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 328606
Série 1



Chave de Acesso
4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3286.0610.0578.7780

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
143200124598598

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Table with recipient information: RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, ENDEREÇO R. 700, 659, MUNICÍPIO ITAPEMA, UF SC, CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53, DATA EMISSÃO 17/07/2020, CEP 88.220-000, INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO.

FATURA/DUPLICATA

Table with invoice details: 328606-A, 16/08/2020, 1.042,80

DADOS DO PEDIDO

Table with order details: Número 529187, Empenho, Vendedor: 4, Boleto Bancario BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with tax calculation: Valor do ICMS 1.042,80, Valor do ICMS 41,71, Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00, Valor do ICMS Substituição 0,00, Valor Total dos Produtos 1.042,80, Valor do Frete 0,00, Valor do Seguro 0,00, Valor do Desconto 0,00, Outras Despesas Acessórias 0,00, Valor do IPI 0,00, Valor aprox de Tributos 0,00, Valor Total da Nota 1.042,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with transporter details: RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA, FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF: RS, CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13, ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470, MUNICÍPIO LAJEADO, INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701, QUANTIDADE/VOLUMES 3, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO (Kg) 15,000, PESO LÍQUIDO (Kg) 15,000, CUBAGEM TOTAL 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Table with delivery address: ENDEREÇO R. 700, 659, MUNICÍPIO ITAPEMA, UF: SC, BAIRRO DISTRITO VAERZEA, CEP 88.220-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: Cód., Descrição dos Produtos/ Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Otdade, Vlr. Unitário, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Row 1: 8799, LUVA PROCEDIMENTO VINIL M VOLK SEM PO, 39262000, 200, 6108, CX, 30, 34,76000, 1.042,80, 1.042,80, 41,71, 0,00, 0, 4,00. Includes a signature of Giovana Schulz and a 'CERTIFICADO' stamp.

Table with additional data: OC 54514

DADOS ADICIONAIS

Table with additional information: Informações complementares (Obs. Fiscal: Vr. ICMS FCP: R\$ 0,00, Vr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 135,57, Vr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8799.) and Reservado ao Fisco.



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

Vencimento 16/08/2020	Valor do Documento 1.042,80
--------------------------	--------------------------------

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 17/07/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000122603-4		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 328606-A
Endereço R. 700, 659	Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

237 - 2 | 23793.68307 20000.012268 03000.044804 2 83490000104280

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 16/08/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 17/07/2020	No. do Documento 328606-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000122603-4
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.042,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,56 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					ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista R. 700, 659					CEP : 88.220-000

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	27/07/2020 09:36:07
Data Do Vencimento	16/08/2020
Valor Título	1.042,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	97302
Data Do Pagamento	27/07/2020
Valor	1.042,80
Linha Digitável	23793.68307 20000.012268 03000.044804 2 83490000104280
Protocolo	5608.4140.011B.0714.2238.4D15

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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	 CHAVE DE ACESSO 4120 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2486 3718 4197 7009
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200129034920 17/07/2020 15:56:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA		CNPJ/CPF/IE Estrangeiro 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 17/07/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679	Bairro/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (48)3562-0226	UF SC	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001 16/08/20 R\$ 788,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 570,00 68,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 252,87	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 788,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 788,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
TECU AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130		MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 10,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22744	FRASCO DE DRENAGEM TORACICA 2000ML C-404418 UN MEDIDREN cProdANVISA=0010252420087 PMC=0,00 Lote=2000000058 Qtd=10 Fab=23/01/2020 Val=03/12/2021 Cod Barras (cEan): 17891800404415	90183929	040	6108	UN	10	21,80	218,00	0,00	0,00	0	69,96
24062	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302290111 PMC=6.491,85 Lote=008958 Qtd=1 Fab=04/05/2020 Val=30/04/2022 Cod Barras (cEan): 7897406115949	30042099	500	6108	CX	1	570,00	570,00	570,00	68,40	12	182,91

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 28,50. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

DIFAL EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APOS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$28,50. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Número 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE 30/D PED: 432481 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES Sep: UEBERTOM Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES OC.54.504 Val aprox dos tributos R\$ 252,87 (32,09%) Fonte:IBPT ICMS ISENTA CONF. POSICAO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR Produtos(22744) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22744) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24062) -	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Giovana Schulz

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 692

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/07/2020, Valor Total: R\$788,00, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC		NF-e Nº 000.248.637 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



033-7

03399.58696 63300.000013 10641.401012 1 83490000078800

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 16/08/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 0110641-4		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Agência/Código do Beneficiário 4294-3 / 5869633
Data do Documento 17/07/2020		Número Documento 248637/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2020		(=) Valor do Documento 788,00
Pagador: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor:						Data de Entrega	

Recibo do Pagador



033-7

03399.58696 63300.000013 10641.401012 1 83490000078800

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 16/08/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 0110641-4		Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Agência/Código do Beneficiário 4294-3 / 5869633
Data do Documento 17/07/2020		Número Documento 248637/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2020		(=) Valor do Documento 788,00
Pagador: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA				CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica							



033-7

03399.58696 63300.000013 10641.401012 1 83490000078800

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO						Vencimento 16/08/2020	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Agência/Código do Beneficiário 4294-3 / 5869633	
Data do Documento 17/07/2020		No. do Documento 248637/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2020		Nosso Número 0110641-4
Uso do Banco		Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 788,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
APÓS VENCTO: COBRAR MULTA DE .2%.							
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 2,10							
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 RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC						CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA	
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LONDRICIR COMER
CPF/CNPJ 00.339.246/0001-92
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:36:08
Data Do Vencimento 16/08/2020
Valor Título 788,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97317
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 788,00
Linha Digitável 03399.58696 63300.000013 10641.401012 1 83490000078800
Protocolo 5562.2F20.011B.0714.2238.571C

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

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



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

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

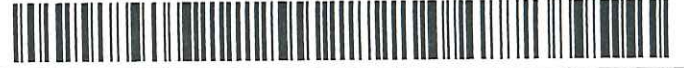
NF-e
No. 328742
Série 1

A PRAZO Vr Total NF: 1.007,12



Produtos médicos e Hospitalares
 Rod. RSC 227 KM 109+300 - Industrial - 96.880-000
 Vila Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
 CNPJ: 94.389.400/0001-24 Insc. Est.: 1560029886
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saida 1
 2-Entrada
 No. 328742
 Série 1



Chave de Acesso
 4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3287.4210.0578.9482

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: 143200125706438

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 20/07/2020

Endereço: R. 700 659 Bairro Distrito: VAERZEA CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída: _____

Município: ITAPEMA Fone/Fax: 47 3308 7074 UF: SC Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

328742-A
 19/08/2020
 1.007,12

DADOS DO PEDIDO Número: 530676 Empenho: _____ Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CULO DO IMPOSTO de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.007,12		120,85	0,00	0,00	1.007,12
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Valor Total da Nota
					1.007,12

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes: 15 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 51,000 Peso Líquido (Kg): 51,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R. 700 659 Bairro Distrito: VAERZEA CEP: 88.220-000

Município: ITAPEMA UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
80365	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML EUROFARMA CX/36FRS Lote: 661852 30/06/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 80365 Reg. MS: 1004310470070 Cod.EAN13: 7898919447411 Lis2	30049099	000	6108	CX	14	64,08000	897,12	897,12	107,65	0,00	0	12,00
78204	SULFA TERBUTALINA 0,5MG 1ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP Lote: AV00119 31/12/2020 Fabr.: Cod.Fabr.: 78204 Reg. MS: 1134301760035 Cod.EAN13: 7898123908913 Lis2	30049099	500	6108	CX	1	110,00000	110,00	110,00	13,20	0,00	0	12,00

OC 54548

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 50,36
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 695

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
19/08/2020	1.007,12

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número		
20/07/2020	3683-8 / 448-0	2 / 00000122797-9		

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	328742-A	
Endereço	Bairro / Distrito	
R. 700, 659	VAERZEA	
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


237 - 2 | 23793.68307 20000.012276 97000.044806 2 83520000100712

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					19/08/2020
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
20/07/2020	328742-A	DM	N	20/07/2020	2 / 00000122797-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			1.007,12
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,51 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659					CEP: 88.220-000
Sacador/Avalista					ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	27/07/2020 09:36:13
Data Do Vencimento	19/08/2020
Valor Título	1.007,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	97365
Data Do Pagamento	27/07/2020
Valor	1.007,12
Linha Digitável	23793.68307 20000.012276 97000.044806 2 83520000100712
Protocolo	5607.1A50.011B.0714.2239.252E

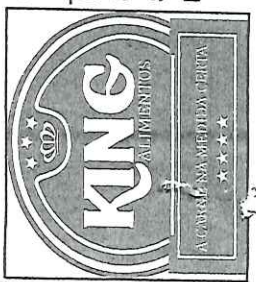
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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



KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME

RUA: JOÃO TERTULINO DUARTE, nº 0
 88.395-000 - ZONA RURAL
 Sao Joao do Itaperiú - SC
 FONE: (47) 3458-0303 FAX:



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Entrada **2**
 2 - Salda

Nº 000.123.032
 SERIE 001 Página 12 de 13

**DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL.
 IMPRESSO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA**

CHAVE DE ACESSO

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

MATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256.748.527

INSC. ESTADUAL DA SUB. TRIBUTÁRIA: 15.716.279/0001-81

CNPJ: 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO: 21/07/2020

BAIRRO / DISTRITO: VARZEA

CEP: 88.220-000

DATA DE ENTRADA / SAIDA: 21/07/2020

HORA DE SAIDA: 20:21:57

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 88.220-000

Parcela	Vcto	Valor	Parcela	Vcto	Valor	Parcela	Vcto	Valor
000123032/A	05/08/2020	723,00						
BASE DE CALCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO			VALOR DO IPI		
0,00			0,00			0,00		
DESCONTO			OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS			VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00			0,00			723,00		
FONE / FAX			FONE: (0)			UF		
Itapema			Itapema			AC		
MUNICIPIO			MUNICIPIO			UF		
Itapema			Itapema			SC		
FONE / FAX			FONE: (0)			UF		
Itapema			Itapema			SC		
MUNICIPIO			MUNICIPIO			UF		
Itapema			Itapema			SC		

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	V.UNITÁRIO	T. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. IPI	ICMS	ALIQ.	BC. ICMS ST	ALIQ. ST	MVA	ICMS	V. ICMSST
2883	EMBUITIDOS LINGUINHA TOSCANA KING	16010000	000	5101	KG	15,000	9,200000	0,00	138,000	138,00	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00
9	BOVINO ACEM BIFE 100 GR	02013000	020	5101	KG	30,000	19,500000	0,00	585,00	341,29	40,95	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00
PESO BRUTO										PESO LÍQUIDO								
0										45,00								

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES]

HOSPITAL SANTO ANTONIO 5442

Base de Calculo reduzido 41.66 conforme Art 12B, Anexo do RICMS /SC. Venda efetuada com suspensão de contribuição para Pis e da Cofins CF-IN RFB 97712009. Autorização de Transito King Distribuidora de Alimentos SIE 766 São João do Itaperiú/SC.

RECEBIDO
 Em 21/07/20
 Hospital Santo Antonio



Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 05/08/2020	
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiú - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5	
DATA DO DOCUMENTO 22/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 123032-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 21/07/2020	NOSSO NÚMERO 109/00002217-0	
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 723,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista) Cobrar Multa de R\$ 14,46 reais após o vencimento. Cobrar Juros de R\$ 2,39 reais ao dia após o Vencimento.					(-) DESCONTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	
					(+) MORA / MULTA / JUROS	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**

88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual

SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -
- - - - 00.000-000

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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00221.700156 42579.350002 3 83380000072300

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 05/08/2020	
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiú - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5	
DATA DO DOCUMENTO 22/07/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 123032-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 21/07/2020	NOSSO NÚMERO 109/00002217-0	
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 723,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista) Cobrar Multa de R\$ 14,46 reais após o vencimento. Cobrar Juros de R\$ 2,39 reais ao dia após o Vencimento.					(-) DESCONTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	
					(+) MORA / MULTA / JUROS	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**

88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual

SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -
- - - - 00.000-000



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	KING DISTR ALIM
CPF/CNPJ	15.716.279/0001-81
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO



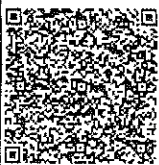

Data/Hora Transação	27/07/2020 09:36:15
Data Do Vencimento	05/08/2020
Valor Título	723,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	97376
Data Do Pagamento	27/07/2020
Valor	723,00
Linha Digitável	34191.09008 00221.700156 42579.350002 3 83380000072300
Protocolo	555F.5B00.011B.0714.2239.3934

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

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



LANÇADA - 22/07/2020 - ITAPEMA


 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA DE RECEITA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>	 <p>NOTA BLU</p>		Número da Nota Fiscal 3905		
			Série: E		
			Data Emissão: 22/07/2020		
			Certificação: FF3249EDB		
DADOS DO PRESTADOR					
	Nome/Razão Social: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA Nome Fantasia: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA CNPJ/CPF: 76.867.746/0001-69 Insc. Municipal: 17677		Insc. Estadual: Nº: 670 Compl.: UF: SC CEP: 89035-300 Telefone: 4733239616		
	Endereço: THEODORO HOLTRUP Bairro: VILA NOVA Município: BLUMENAU E-mail: selmar_lda@terra.com.br País: BRASIL				
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÁ (ITAPEMA) CNPJ/CPF: 88.324.860/0009-53 Insc. Municipal:		Insc. Estadual: Nº: 659 Compl.: UF: SC CEP: 88220-000 Telefone: Nif:			
Endereço: 700 Bairro: VÁRZEA Município: ITAPEMA E-mail: País: BRASIL					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
DESLOCAMENTO REFERENTE MANUTENÇÃO EM AUTOCLAVE PHOENIX PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 19/09/2020 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 33,83 (13 14%) FONTE: IBPT					
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 170,00		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 170,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 8,50
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 170,00
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: 07/2020 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 3314710		Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional		Data Geração: 22/07/2020 14:55:04	
Observações:					
Impresso em: 22/07/2020 às 14:55:09					
Recebi(emos) de: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3905 Certificação FF3249EDB		
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 701

LANÇADA - 22/07/2020 - ITAPEMA

RECEBEMOS DE SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 425,00	NF-e Nº: 000.003.462 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)	

SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA RUA THEODORO HOLTRUP, 679  VILA NOVA BLUMENAU SC TEL/FAX: 4733239616 CEP: 89035300	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.003.462 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0776 8677 4600 0169 5500 1000 0034 6210 4327 7005 Resultado de consulta realizada no portal Nacional de Recuperação de Crédito, disponível em: www.nrc.gov.br	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200109802196 - 22/07/2020 14:52:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255431660	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 76.867.746/0001-69	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 22/07/2020
ENDEREÇO 700.659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/07/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:50:50

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	19/08/2020	425,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 425,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 145,52		VALOR TOTAL DA NOTA 425,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO					MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA VARIAS		NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	ESONN	CTOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
090000301667	TUBO SILICONE 17,0X5,0X2181MM 40 SHORE AZUL - PORT	40169590	0	101	5102	LN	1,0000	425,0000	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,52

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 17677	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/ORDEN SERVIÇO Nº17544/PÉRMITE - APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR R DE R\$0,00; EQUIPAMENTO A ALÍQUOTA DE 2,75%, NOS TERMOS DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 102, DE 2004. Preço parcelado aproximadamente 14,34% em impostos, sendo: - ICMS 11,24% em tributos federais: R\$ 47,25 (11,24% sobre o valor dos produtos/serviços); Fonte: ISENT - VENDA DE PRODUTOS - Lei Nº 11.741-2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CERTIFICADO

FOLHAS Nº 702

Utilize este documento para a emissão de boleto bancário

08591.01073 00393.287701 00001.750017 8 83520000059500



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME		Agência - Código do Beneficiário 0101-5/393287-7		Moeda RS	Código de Verificação 03932877000001750
Número do Documento 3905/3462/0001	Nome 	CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Data de Vencimento 19/08/2020	Valor do Documento 595,00	
Instituição ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA					
Informações RND: CEGRAR QUALQUER FERRA DE EMISAO DE CARNÊZOLEI O UNO OUTRAS TAVAS BENEFICIÁRIAS 0101-5/393287-7					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00393.287701 00001.750017 8 83520000059500

Nome do Pagador Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 19/08/2020	
Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME			CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69		Agência - Código do Beneficiário 0101-5/393287-7	
Data do Documento 22/07/2020	Nº do Documento 3905/3462/0001	Emissão Doc. DM	Assinatura N	Data de Provisão 22/07/2020	Número Documento e Código de Documento 03932877000001750	
Moeda Banco 	Código 01	Moeda Nacional RS	Código do Documento 	Data Morte 	Valor do Documento 595,00	
Instituição APOS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00 PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Cheque Eletrônico <input type="checkbox"/> Débito em Conta <input type="checkbox"/> Débito em Cartão <input type="checkbox"/> Débito em Boleto	
Instituição ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53 700. 659 89220000 - VARZEA - ITAPEMA SC						

Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:36:16
Data Do Vencimento 19/08/2020
Valor Título 595,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97382
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 595,00
Linha Digitável 08591.01073 00393.287701 00001.750017 8 83520000059500
Protocolo 555A.4F24.011B.0714.2239.4338

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

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



RECEBEMOS DE BONA FIDES SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 112,90 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - Rua 700, 659 VARZEA Itapema-SC

NF-e
Nº 2.376
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



BONA FIDES SOLUCOES LTDA
AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
PRAIA DOS AMORES - 88331-410
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 2.376
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0724 8482 4300 0142 5500 1000 0023 7613 6177 6249

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
342200109152279 - 21/07/2020 17:18:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

21/07/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/07/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF FONE / FAX

SC

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/08/2020
Valor R\$ 112,90

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	112,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	6,0000	1,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	5,0000	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	2,0000	2,90	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,6000	15,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN024	Couve-flor Media (de 700 a 1200 g = 950 g)	07041000	0102	5102	KG	2,0000	2,70	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Couve-Folha (Manteiga/Amarelada)	07049000	0102	5102	KG	1,0000	3,20	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melao Amarelo	07108000	0102	5102	KG	2,0000	2,90	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	1,0000	1,93	1,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN113	Tangerina Comum - Mexericã	08051000	0102	5102	KG	4,0000	3,23	12,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	5,0000	3,75	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN064	Vagem Comum Extra A CEST: 17.100.00	07089000	0102	5102	KG	1,0000	4,87	4,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 22/07/2020 OC 54337
I-Documento emitido por ME ou RPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2145 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 705



BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - PRAIA DOS AMORES - CEP:
 88331-410
 Balneário Camboriú - SC

SUMÁ® Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. appsuma.com.br

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.426015 2 83540000011290



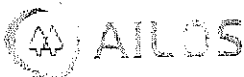
|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneário Camboriú - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000426
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2376		24.848.243/0001-42	21/08/2020	112,90		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2145 / Nota Fiscal 00002376.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.426015 2 83540000011290

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		21/08/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneário Camboriú - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
21/07/2020	2376	DM	N
		Data process.	Nosso número
		21/07/2020	00163074000000426
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
		x Valor	
		(=) Valor documento	
		112,90	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 2145 / Nota Fiscal 00002376.			
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.			
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos			
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês			
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor			
27(-) Desconto / Abatimento			
35(-) Outras deduções			
19(+) Mora / Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(=) Valor cobrado			
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SUMA SOLUCOES E
CPF/CNPJ 24.848.243/0001-42
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/07/2020 09:36:14
Data Do Vencimento 21/08/2020
Valor Título 112,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 97372
Data Do Pagamento 27/07/2020
Valor 112,90
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.426015 2 83540000011290
Protocolo 5547.3224.011B.0714.2239.2F4E

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

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



Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor		No. 199692
			Série 1



Av. Gentil Rainaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
 55.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3345-2825
 CNPJ: 05.531.725/0001-20 Ins. Est.: 254.582.702
 Ins. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada **1**
 No. 199692
 Série 1



Chave de Acesso
 4220.0705.5317.2500.0120.5500.1000.1996.9210.0349.5939

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 342200100104307
--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	07/07/2020
Endereço RUA 700	659	Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 047 3380 3920	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA									
199692-A									
06/08/2020									
2.100,00									

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 263844	Empenho:	Vendedor: 90	Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS	1.482,35	252,00	0,00	0,00	2.100,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00
Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor aprox de Tributos	480,06
				Valor Total da Nota	2.100,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0-Remetente (CIF)			SC	00.428.307/0001-98
Endereço R PLINIO A. DE NES	3040	Município CHAPECO			UF: SC	Inscrição Estadual 252936787
Quantidade / Volumens	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				7,680	7,680	0,020

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço RUA 700		VARZEA	88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC		

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
125377	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500MG FRASCO AMPOLA TAZOMAZ UNIAO QUIMICA Lote: PT0420021A 31/01/2021 Fabr.: 01/02/2020 Cod.Fabr.: 1502198 Res. MS: 1049714320070 Cod.EAN13: SEM GTIN Decr. 39 Trib. Aprox RS: 480,06 Federal e 0,00 Estadual Fonte: JBPT	30049099	220	5102	F/A	100	21,00000	2.100,00	1.482,35	252,00	0,00	0	17,00

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares OC 54,049 Decreto: 29: Base de Cálculo Reduzida - Medicamento para Não contribuinte - RICMS-SC/01 Anexo 2 Art. 8º XI Obs. Fiscal: Alíquota 0% de PIS e COFINS c/c. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008	<p>Reservado ao Fisco</p> <p>NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES</p> <p>APÓS ASSINATURA DO CANHOTO</p> <p>ok. <i>jeaniele.</i> 08.07.20</p>

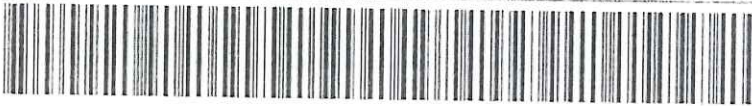
Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICO

FOLHAS
 Nº 708

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 06/08/2020	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 08/07/20	No. do documento 199692-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/07/20	Nosso Número 112/11342158-3	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.100,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE RS 6,30 AO DIA APOS 06/08/2020 MULTA DE 42,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 086324860000953	
Autenticação mecânica						

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					34191.12119 34215.836247 33995.050003 4 83390000210000	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 06/08/2020	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Data do documento: 08/07/20	No. do documento 199692-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/07/20	Nosso Número 112/11342158-3	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.100,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE RS 6,30 AO DIA APOS 06/08/2020 MULTA DE 42,00 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 086324860000953	
Ficha de Compensação Autenticação Mecânica						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	27/07/2020 09:36:17
Data Do Vencimento	06/08/2020
Valor Título	2.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	97386
Data Do Pagamento	27/07/2020
Valor	2.100,00
Linha Digitável	34191.12119 34215.836247 33995.050003 4 83390000210000
Protocolo	5632.633C.011B.0714.2239.4D57

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

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2020 - 13:43:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047)35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 282.006,12	06-QTDE TRABALHADORES 90	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.560,48	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.560,48
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020

858800002256 604801792003 807643050882 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/07/2020 - 13:43:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047)35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 282.006,12	06-QTDE TRABALHADORES 90	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 07/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.560,48	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.560,48
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2020

858800002256 604801792003 807643050882 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020)

DATA: 30/07/2020
HORA: 13:43:46
PÁG: 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
COMPETÊNCIA: 07/2020

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
SIMPLES: 1

FPAS: 639

CÓD REC: 115

QTD DE TRABALHADORES	FGTS - 8%
90	
REMUNERAÇÃO	282.006,12
DEPÓSITO	22.560,48
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	22.560,48

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002256 604801792003 807643050882 632486000091

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS											
COMP:	07/2020	COD REC:	115	COD GPS:	2305	FPAS:	639	OUTRAS ENT:		INSCRIÇÃO:	86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA:										FAP:	1,00
										RAT AJUSTADO:	2,00
INSCRIÇÃO:											
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO	JAM		
			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO					
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
TANIA TERESA VIEIRA	1.209,49	0,00	108.59866.05-7	18/02/2020	01		29/06/2020	P3	04110		
			0,00	93,17		96,76			0,00		
TANIA TERESA VIEIRA			108.59866.05-7	18/02/2020	01		06/07/2020	Z5	04110		
MARLENE COLASSO DE MATTOS	1.571,54	932,40	120.24434.71-3	30/01/2020	01		29/07/2020	J	05143		
			932,40	195,68		200,32			0,00		
ALZIRA CONSTANTE SOARES	2.394,72	0,00	120.52679.54-7	31/01/2020	01		20/07/2020	P3	03222		
			0,00	208,99		191,58			0,00		
LZIRA CONSTANTE SOARES			120.52679.54-7	31/01/2020	01		24/07/2020	Z5	03222		
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.627,10	0,00	120.85102.53-2	30/01/2020	01		04/07/2020	P3	07823		
			0,00	236,88		210,17			0,00		
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM			120.85102.53-2	30/01/2020	01		11/07/2020	Z5	07823		
MARLENE SIEWERT	0,01	0,00	123.21318.81-2	29/06/2020	01		02/07/2020	J	05135		
			0,00	0,00		0,00			0,00		
JULIANA ANDREA DEL RE	4.533,74	0,00	124.18212.07-8	30/01/2020	01		14/07/2020	P3	03222		
			0,00	493,65		362,70			0,00		
JULIANA ANDREA DEL RE			124.18212.07-8	30/01/2020	01		21/07/2020	Z5	03222		
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	2.589,11	0,00	124.28652.97-6	30/01/2020	01		03/07/2020	P3	03222		
			0,00	232,32		207,13			0,00		
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES			124.28652.97-6	30/01/2020	01		10/07/2020	Z5	03222		
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES			124.28652.97-6	30/01/2020	01		10/07/2020	P3	03222		
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES			124.28652.97-6	30/01/2020	01		17/07/2020	Z5	03222		
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.164,55	0,00	124.83173.22-7	30/01/2020	01		04/07/2020	P3	03222		
			0,00	181,37		173,17			0,00		
MARIA VERONICA FEIJO BUENO			124.83173.22-7	30/01/2020	01		11/07/2020	Z5	03222		
MARIA VERONICA FEIJO BUENO			124.83173.22-7	30/01/2020	01		11/07/2020	P3	03222		
MARIA VERONICA FEIJO BUENO			124.83173.22-7	30/01/2020	01		14/07/2020	Z5	03222		

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002256 604801792003 807643050882 63248600091

EMPRESA/ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCOR JAM
ANA PAULA DE FREITAS BARRETO	2.886,14	0,00	125.48337.74-1 0,00	13/04/2020 267,96	01	230,90	19/07/2020 P3	03222 0,00
ANA PAULA DE FREITAS BARRETO			125.48337.74-1	13/04/2020	01		22/07/2020 Z5	03222
NEURACI DE PAULA	2.407,79	0,00	126.81335.52-5 0,00	31/01/2020 210,56	01	192,63	26/06/2020 P3	03222 0,00
NEURACI DE PAULA			126.81335.52-5	31/01/2020	01		03/07/2020 Z5	03222
EURACI DE PAULA			126.81335.52-5	31/01/2020	01		15/07/2020 P3	03222
NEURACI DE PAULA			126.81335.52-5	31/01/2020	01		18/07/2020 Z5	03222
DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE	3.216,73	0,00	126.91672.53-2 0,00	30/01/2020 309,27	01	257,34	01/07/2020 P3	03222 0,00
DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE			126.91672.53-2	30/01/2020	01		08/07/2020 Z5	03222
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	2.824,48	0,00	127.17865.23-5 0,00	31/01/2020 260,56	01	225,96	28/07/2020 P3	05143 0,00
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2.132,69	0,00	127.51761.50-1 0,00	09/04/2020 177,55	01	170,62	14/07/2020 P3	03222 0,00
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER			127.51761.50-1	09/04/2020	01		21/07/2020 Z5	03222
EDIANA ALVES DOS SANTOS	3.236,92	0,00	127.80929.68-7 0,00	07/02/2020 312,38	01	259,12	17/07/2020 P3	05135 0,00
EDIANA ALVES DOS SANTOS			127.80929.68-7	07/02/2020	01		20/07/2020 Z5	05135
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	2.308,71	0,00	127.85530.72-3 0,00	31/01/2020 198,67	01	184,70	26/06/2020 P3	05132 0,00
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN			127.85530.72-3	31/01/2020	01		03/07/2020 Z5	05132
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN			127.85530.72-3	31/01/2020	01		03/07/2020 P3	05132
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN			127.85530.72-3	31/01/2020	01		10/07/2020 Z5	05132
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN			127.85530.72-3	31/01/2020	01		12/07/2020 P3	05132

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002256 604801792003 807643050882 632486000091

EMPRESA/SOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN			127.85530.72-3	31/01/2020	01		15/07/2020 Z5	05132
MICHELLY ANNAY VARNIER	4.868,20	0,00	128.03673.53-5 0,00	30/01/2020 540,48	01	389,46	05/07/2020 P3	02235 0,00
MICHELLY ANNAY VARNIER			128.03673.53-5	30/01/2020	01		19/07/2020 Z5	02235
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.574,26	0,00	128.15586.69-1 0,00	30/01/2020 230,53	01	205,95	18/07/2020 P3	03222 0,00
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA			128.15586.69-1	30/01/2020	01		25/07/2020 Z5	03222
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.854,66	0,00	128.74825.85-0 0,00	16/03/2020 538,58	01	388,38	17/07/2020 P3	02235 0,00
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS			128.74825.85-0	16/03/2020	01		24/07/2020 Z5	02235
CRISTINA MARIA GONCALVES	2.133,38	0,00	128.77865.53-5 0,00	30/01/2020 177,63	01	170,68	16/07/2020 P3	04221 0,00
CRISTINA MARIA GONCALVES			128.77865.53-5	30/01/2020	01		23/07/2020 Z5	04221
MARCIELE ANDREA MALLMANN MUNARO	2.852,44	1.662,39	129.58704.67-1 1.662,39	30/01/2020 397,85	01	361,19	17/07/2020 P3	02234 0,00
MARCIELE ANDREA MALLMANN MUNARO			129.58704.67-1	30/01/2020	01		24/07/2020 Z5	02234
MARCIELE ANDREA MALLMANN MUNARO			129.58704.67-1	30/01/2020	01		29/07/2020 J	02234
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	4.507,31	0,00	130.26418.50-0 0,00	30/01/2020 489,95	01	360,58	04/07/2020 P3	02235 0,00
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA			130.26418.50-0	30/01/2020	01		11/07/2020 Z5	02235
ANDREIA FROZI	5.192,35	0,00	130.61728.67-7 0,00	01/04/2020 585,86	01	415,38	29/07/2020 P3	02235 0,00
FABIO JUNIOR ROSA	3.016,99	1.763,40	132.95424.72-0 1.763,40	07/04/2020 411,68	01	05 362,43	22/07/2020 J	02235 0,00
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	6.709,00	0,00	134.01965.93-9 0,00	01/01/2020 713,08	01	536,72	01/07/2020 N3	02235 0,00
SAYONARA MACHADO	2.208,42	0,00	141.55804.72-3 0,00	25/03/2020 186,63	01	176,67	30/06/2020 P3	03222 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002256 604801792003 807643050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
SAYONARA MACHADO			141.55804.72-3	25/03/2020	01		07/07/2020 Z5	03222
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA 4.336,80	0,00		160.13577.67-7 0,00	17/04/2020 466,05	01	346,92	01/07/2020 N3	03222 0,00
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA			160.13577.67-7	17/04/2020	01		22/07/2020 P3	03222
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA			160.13577.67-7	17/04/2020	01		29/07/2020 Z5	03222
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA			160.13577.67-7	17/04/2020	01		29/07/2020 P3	03222
EMILY FERREIRA FIGUEIREDO 1.877,10	0,00		160.77978.55-9 0,00	27/06/2020 153,25	01	150,16	24/07/2020 P3	05152 0,00
EMILY FERREIRA FIGUEIREDO			160.77978.55-9	27/06/2020	01		31/07/2020 Z5	05152
ANA REIS DOS SANTOS 5.587,29	0,00		161.43171.90-5 0,00	30/01/2020 641,15	01	446,98	16/07/2020 P3	02235 0,00
ANA REIS DOS SANTOS			161.43171.90-5	30/01/2020	01		23/07/2020 Z5	02235
EDILAMAR DA SILVA GOMES 2.830,68	0,00		161.47876.67-9 0,00	26/03/2020 261,30	01	226,45	06/07/2020 P3	05143 0,00
EDILAMAR DA SILVA GOMES			161.47876.67-9	26/03/2020	01		13/07/2020 Z5	05143
EDILAMAR DA SILVA GOMES			161.47876.67-9	26/03/2020	01		13/07/2020 P3	05143
EDILAMAR DA SILVA GOMES			161.47876.67-9	26/03/2020	01		20/07/2020 Z5	05143
EDIRENE SILVA DOS SANTOS 2.134,23	0,00		161.49701.27-2 0,00	31/01/2020 177,73	01	170,73	09/07/2020 P3	05135 0,00
EDIRENE SILVA DOS SANTOS			161.49701.27-2	31/01/2020	01		12/07/2020 Z5	05135
MARIA GRACILENE DA SILVA 2.324,88	0,00		164.09263.88-1 0,00	30/01/2020 200,61	01	185,99	05/07/2020 P3	05132 0,00
MARIA GRACILENE DA SILVA			164.09263.88-1	30/01/2020	01		10/07/2020 Z5	05132
MARIA GRACILENE DA SILVA			164.09263.88-1	30/01/2020	01		25/07/2020 P3	05132



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002256 604801792003 807643050882 632486000091

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLER: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
MARIA GRACILENE DA SILVA			164.09263.88-1	30/01/2020	01		30/07/2020 Z5	05132
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO	1.648,51	0,00	165.85024.67-3 0,00	31/01/2020 132,68	01	131,88	24/06/2020 P3	05143 0,00
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO			165.85024.67-3	31/01/2020	01		01/07/2020 Z5	05143
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO			165.85024.67-3	31/01/2020	01		18/07/2020 P3	05143
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO			165.85024.67-3	31/01/2020	01		25/07/2020 Z5	05143
NATALIA LARISSA IUNCEK	1.745,88	0,00	166.54397.67-4 0,00	29/04/2020 141,44	01	139,67	23/07/2020 P3	04221 0,00
NATALIA LARISSA IUNCEK			166.54397.67-4	29/04/2020	01		28/07/2020 Z5	04221
LUIZA MARCIA MUNIZ	2.282,33	0,00	200.66660.86-0 0,00	30/01/2020 195,50	01	182,58	04/07/2020 P3	03222 0,00
LUIZA MARCIA MUNIZ			200.66660.86-0	30/01/2020	01		18/07/2020 Z5	03222
ANA PAULA BISPO DOS SANTOS	795,17	1.067,77	202.14383.42-8 1.067,77	26/02/2020 140,04	01	149,03	25/06/2020 P3	03222 0,00
ANA PAULA BISPO DOS SANTOS			202.14383.42-8	26/02/2020	01		02/07/2020 Z5	03222
ANA PAULA BISPO DOS SANTOS			202.14383.42-8	26/02/2020	01		02/07/2020 P3	03222
ANA PAULA BISPO DOS SANTOS			202.14383.42-8	26/02/2020	01		09/07/2020 Z5	03222
ANA PAULA BISPO DOS SANTOS			202.14383.42-8	26/02/2020	01		10/07/2020 J	03222
OSEMERE DIAS FERREIRA	1.881,08	0,00	202.19818.70-8 0,00	03/02/2020 153,61	01	150,48	03/07/2020 P3	05135 0,00
ROSEMERE DIAS FERREIRA			202.19818.70-8	03/02/2020	01		10/07/2020 Z5	05135
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	2.208,46	0,00	203.31829.17-1 0,00	30/01/2020 186,64	01	176,67	30/06/2020 P3	03222 0,00
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES			203.31829.17-1	30/01/2020	01		07/07/2020 Z5	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85880002256 604801792003 807643050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CCBO JAM
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES			203.31829.17-1	30/01/2020	01		07/07/2020 P3	03222
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES			203.31829.17-1	30/01/2020	01		14/07/2020 Z5	03222
EMANOELA SILVEIRA	2.458,43	0,00	203.39301.83-4	30/01/2020	01	196,67	07/07/2020 P3	03222
EMANOELA SILVEIRA			203.39301.83-4	30/01/2020	01		14/07/2020 Z5	03222
ELIPE DA COSTA DE MOURA	3.277,10	927,31	203.72342.86-2	14/04/2020	01	336,35	09/07/2020 P3	03222
FELIPE DA COSTA DE MOURA			203.72342.86-2	14/04/2020	01		12/07/2020 Z5	03222
FELIPE DA COSTA DE MOURA			203.72342.86-2	14/04/2020	01		22/07/2020 J	03222
FRANCIELE CARDOSO SCHMITT	4.370,18	0,00	204.12690.95-5	24/06/2020	01	349,61	06/07/2020 P3	02235
FRANCIELE CARDOSO SCHMITT			204.12690.95-5	24/06/2020	01		16/07/2020 Z5	02235
JULIANA MARTINS	3.795,93	0,00	206.16984.66-3	31/01/2020	01	303,67	19/07/2020 P3	03222
JULIANA MARTINS			206.16984.66-3	31/01/2020	01		22/07/2020 Z5	03222
GEYSA DAIANA BEREJUK	2.405,72	0,00	206.25640.65-3	01/02/2020	01	192,45	28/06/2020 P3	03222
GEYSA DAIANA BEREJUK			206.25640.65-3	01/02/2020	01		05/07/2020 Z5	03222
SONIA DE PAULA	3.129,03	0,00	209.34893.79-3	30/01/2020	01	250,32	24/07/2020 P3	05143
SONIA DE PAULA			209.34893.79-3	30/01/2020	01		31/07/2020 Z5	05143
JANICE HORSTMANN	7.625,86	0,00	212.75777.06-8	30/01/2020	01	610,06	27/07/2020 P3	02235
ALCIONE FERNANDES	3.438,94	0,00	125.89804.72-7	31/01/2020	01	275,12		07823
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.118,76	0,00	122.45195.04-5	30/01/2020	01	169,51		07823

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002256 604801792003 807643050882 632486000091

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO OCBO	JAM
ALINE REGINA BERNARDI	1.841,92	0,00	210.52143.67-0 0,00	06/02/2020 150,09	01	147,35	04110	0,00
ANA CLAUDIA CAETANO	1.796,62	0,00	138.14081.72-1 0,00	31/01/2020 146,01	01	143,72	04221	0,00
ANA PAULA PIRES DE LIMA	163,93	0,00	161.67873.50-0 0,00	30/07/2020 12,29	01	13,11	03222	0,00
ANDREIA SOMAVILLA	786,50	0,00	203.80674.12-7 0,00	24/07/2020 58,98	01	62,92	03222	0,00
AROLINA OLIVEIRA DA SILVA	3.866,73	0,00	128.20375.67-9 0,00	31/01/2020 400,27	01	309,34	03222	0,00
CLEIDIS SCHMEIER PRESTES SANTOS	245,90	0,00	206.14682.95-3 0,00	29/07/2020 18,44	01	19,67	03222	0,00
CRISTINA MARIA SARTOR	200,90	0,00	134.67433.72-2 0,00	29/07/2020 15,06	01	16,07	03222	0,00
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	2.086,07	0,00	203.20432.69-0 0,00	06/04/2020 172,06	01	166,88	05143	0,00
DANIELE BARNI	1.835,17	0,00	128.15750.81-5 0,00	05/05/2020 149,48	01	146,82	04221	0,00
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	3.050,31	0,00	124.82493.79-1 0,00	30/01/2020 287,66	01	244,03	03222	0,00
EDUARDA BATISTA KREUNING	13.022,46	0,00	204.13625.42-1 0,00	30/01/2020 713,08	01	1.041,79	02235	0,00
ELIANE FERNANDES	3.100,46	0,00	207.01381.86-2 0,00	31/01/2020 293,68	01	248,03	03222	0,00
ELIZAMA FERREIRA LIMA	3.452,62	0,00	203.17007.54-2 0,00	30/01/2020 342,30	01	276,20	02237	0,00
EVANISE DORNELES FIGUEIRO	2.705,76	0,00	130.50254.68-7 0,00	27/06/2020 246,31	01	216,46	03222	0,00
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	6.631,84	0,00	127.92396.52-2 0,00	30/01/2020 713,08	01	546,55	02235	0,00
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	12.000,00	0,00	190.10155.48-2 0,00	03/02/2020 713,08	01	960,00	01421	0,00
FRANCENE GARBIN	5.276,41	0,00	129.96001.72-0 0,00	13/04/2020 597,63	01	422,12	03222	0,00
GEANE RAMOS CRAVEIRO	131,21	0,00	124.93648.57-0 0,00	31/07/2020 9,84	01	10,50	02235	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002256 604801792003 807643050882 632486000091

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICENCIA CRIS

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
GESSICA RODRIGUES RATIER	107,26	0,00	162.67909.05-1 0,00	30/07/2020 8,04	01	8,58		05143 0,00
GIOVANA SCHULZ	5.000,00	0,00	124.52718.01-9 0,00	05/03/2020 558,93	01	400,01		04101 0,00
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	2.948,64	0,00	139.54813.72-5 0,00	30/01/2020 275,46	01	235,89		03222 0,00
IVETE BROSOWSKI MENDES	2.494,98	0,00	120.81450.57-9 0,00	30/01/2020 221,02	01	199,60		05143 0,00
ESSICA RODRIGUES	1.453,88	0,00	162.53760.94-8 0,00	08/07/2020 115,16	01	116,31		05135 0,00
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	3.116,68	0,00	120.39905.31-8 0,00	30/01/2020 295,62	01	249,34		07823 0,00
JONATAN FERREIRA BATISTA	4.362,66	0,00	128.70072.32-7 0,00	06/03/2020 469,70	01	349,02		03222 0,00
JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA	10.605,88	0,00	123.59068.82-4 0,00	25/06/2020 713,08	01	848,48		02235 0,00
JULIANA GOMES GARCIA	160,90	0,00	156.95996.56-6 0,00	29/07/2020 12,06	01	12,87		05143 0,00
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	1.922,00	0,00	128.74530.52-4 0,00	30/01/2020 157,30	01	153,77		04110 0,00
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	3.351,96	0,00	129.68864.70-1 0,00	30/01/2020 328,20	01	268,16		04221 0,00
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	3.154,62	0,00	122.72594.78-8 0,00	30/01/2020 300,58	01	252,37		03222 0,00
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	2.332,19	0,00	200.40662.09-2 0,00	30/01/2020 201,49	01	186,57		05152 0,00
NILCEANA ALBANI	2.368,04	0,00	135.11625.72-5 0,00	30/01/2020 205,79	01	189,44		03222 0,00
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	1.948,17	0,00	103.79250.03-6 0,00	30/01/2020 159,65	01	155,86		05143 0,00
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.386,36	0,00	125.81486.15-7 0,00	31/01/2020 473,02	01	350,91		02235 0,00
RAFAELA REIS VARGAS	2.697,60	0,00	127.81584.72-1 0,00	05/05/2020 245,34	01	215,81		03222 0,00
ROBERTA VARELA	3.904,54	0,00	123.20935.74-8 0,00	05/03/2020 405,56	01	312,37		03222 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002256 604801792003 807643050882 632486000091

EMPRESA/SOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	JAM
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	1.813,08	0,00	165.51622.95-0 0,00	17/07/2020 147,49	01	145,04	03222 0,00
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	1.745,37	0,00	123.41096.58-3 0,00	30/01/2020 141,40	01	139,63	05143 0,00
SANDRA TOGNI DOS SANTOS	2.863,94	0,00	165.29707.04-3 0,00	14/04/2020 265,30	01	229,11	03222 0,00
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	2.466,46	0,00	203.95498.16-1 0,00	01/02/2020 217,60	01	197,31	04221 0,00
RISE OLIVEIRA E SILVA	1.836,71	0,00	126.53561.71-0 0,00	17/03/2020 149,62	01	146,94	04221 0,00
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	4.285,36	0,00	124.99666.11-2 0,00	26/06/2020 458,88	01	342,83	03222 0,00
THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.046,78	0,00	200.08036.18-1 0,00	30/01/2020 168,53	01	163,74	04221 0,00
ZENAIDE ADAIR	2.589,09	0,00	131.93707.72-3 0,00	30/01/2020 232,31	01	207,12	03222 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

275.652,85 6.353,27 6.353,27 25.669,50 22.560,48 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002256 604801792003 807643050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS No DE CONTROLE: Gg41tb15vp50000-6 N° ARQUIVO: KHLK5LK8h0000-7
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	90	275.652,85	6.353,27	275.652,85	6.353,27
TOTAIS:	90	275.652,85	6.353,27	275.652,85	6.353,27



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858800002256 604801792003 807643050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: Nº DE CONTROLE: Gg41fbl5vp50000-6
Nº ARQUIVO: KHLKSLK8h0000-7
INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 700 659
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	275.652,85
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	6.353,27
QUANTIDADE TRABALHADORES	90

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
22.560,48	0,00	0,00	0,00	22.560,48

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS No DE CONTROLE: Gg41bl5vp50000-6 Nº ARQUIVO: KHLK6LK8h0000-7
 COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 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:	25.669,50	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	25.669,50
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:	VALOR A COMPENSAR:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0,00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J:	6	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	2	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	51	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:	47

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
31/07/2020 - COMPROVANTE - 13:03:53
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: 858800002256 604801792003
807643050882 632486000091

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179
Código do Convênio:0179
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53
Identificador:.....
Data de Validade:.....07/08/2020
Competência:.....07/2020
Data do Pagamento:.....30/07/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 22.560,48

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
B032.978D.CC49.C3F6.7F4A.7157.CFE3.AA3C

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



SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 30/07/2020	HORA: 13:43:46	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	07/2020
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				5 - IDENTIFICADOR	86.324.860/0009-53
RUA 700 659				6 - VALOR DO INSS (+)	25.669,50
VARZEA				7 -	
ITAPEMA				8 -	
(0047) 35620226				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
(USO EXCLUSIVO INSS)				11 - VALOR ARRECADADO	25.669,50
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
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.					
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">858100002563</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">695002702309</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">586324860004</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">095320200791</div> </div>					

SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 30/07/2020	HORA: 13:43:46	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	07/2020
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				5 - IDENTIFICADOR	86.324.860/0009-53
RUA 700 659				6 - VALOR DO INSS (+)	25.669,50
VARZEA				7 -	
ITAPEMA				8 -	
(0047) 35620226				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO				10 - ATUAL MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
(USO EXCLUSIVO INSS)				11 - VALOR ARRECADADO	25.669,50
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
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.					
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">858100002563</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">695002702309</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">586324860004</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">095320200791</div> </div>					



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

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° ARQUIVO: KHLtK5LK8h10000-7
 COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: Gg41tb15vp50000-6 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 TOMADOR/OBRA: EPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 LOGRADOURO: RUA 700 659 INSCRIÇÃO:
 CIDADE: ITAPEMA BAIRO: VARZEIA CNAE PREFONDERANTE: 8610101
 UF: SC CEP: 88220-000 TELEFONE: 047-35620226 CNAE: 8610101
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	25.669,50	0,00	0,00	0,00	25.669,50
Contribuintes Individuais EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 - Agencês Necivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Paços a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	25.669,50	0,00	0,00	0,00	25.669,50
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	25.669,50	0,00	0,00	0,00	25.669,50

(*) 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.



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020C)

DATA: 30/07/2020
HORA: 13:43:46
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS			86.324.860/0009-53	0000	2305	639
25.669,50	0,00	0,00	0,00	0,00	25.669,50	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta: 11253754

Impresso em: 31/07/2020 13:03:59

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GUIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS
AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGÊNCIA: 1703 - VIACREDI**

Data de Pagamento: 30/07/2020
Código de Barras: 85810000256-3 69500270230-9 58632486000-4 09532020079-1
01 - Nome Favorecido: -
03 - Código Pagamento: 2305
04 - Competência: 07/2020
05 - Identificador: 86324860000953
06 - Valor do INSS (R\$): 25.669,50
09 - Valor outras Entidades (R\$): 0,00
10 - ATM/Multas e Juros (R\$): 0,00
11 - Valor Total (R\$): 25.669,50
Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB ****25669,50RI
GPS/INSS IDENT 86324860000953
Autenticação Eletrônica: 84F0.C849.2E73.DF60.FB50.57EC.B26C.312B
Número de Controle: 89051

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.


SAC - 0800 647 2200

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

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00


FOLHAS
Nº 729

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
IRRF FOLHA 07/2020 FILIAL ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	15.253,58
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15.253,58

85610000152-3 53580064023-2 31863248600-3 00105610213-8

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

cortar nesta linha


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
IRRF FOLHA 07/2020 FILIAL ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	15.253,58
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	15.253,58

85610000152-3 53580064023-2 31863248600-3 00105610213-8

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.





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 31/07/2020 13:03:59

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 856100001523535800640232318632486003001056102138

Data do Pagamento: 30/07/2020

Valor Total (R\$): 15.253,58

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O DARF/DARF SIMPLES

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB 089237 *****15253,58RR
30/07/2020 * *****- * 1CK DARFC0064

Autenticação Eletrônica: 5F74.7373.4A25.488D.5A78.392B.C6A4.C3B1

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS
Nº 731

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 1

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:54h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
93	ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	1	1	Admitido em 17/04/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 23/07/2020 - Início situação em 23/07/2020 até 29/07/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 30/07/2020 - Início situação em 30/07/2020 até 05/08/2020									
5	Salário Mensalista	22,00	1.320,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,66			
101	Adic. Insalubridade		141,58	9.101 I.N.S.S.	10,7469	466,05			
411	Horas Extras 100%	82,41	1.824,99	9.151 I.R.	15,00	197,34			
461	H. Extras 100% Not	6,20	171,63						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	295,80						
8.351	03 á 15 dias Atestad	9,00	522,58						
8.361	03 até 15 dias Adici	9,00	60,68						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,79						
Total de proventos ->			4.338,05	Total de descontos ->			664,05		
Folha INSS -> 4.336,60		FGTS -> 4.336,60		IR -> 3.680,96		Rais -> 4.336,60		Líquido -> 3.674,00	0,00 346,92
1	ALCIONE FERNANDES	1	1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	9,8978	340,38			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	81,55			
411	Horas Extras 100%	20,21	462,36						
440	Adic. Noturno Horas	3,45	8,86						
461	H. Extras 100% Not	25,55	730,66						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	178,06						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99						
Total de proventos ->			3.439,93	Total de descontos ->			421,93		
Folha INSS -> 3.438,94		FGTS -> 3.438,94		IR -> 2.908,97		Rais -> 3.438,94		Líquido -> 3.018,00	0,00 275,11
2	ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	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.	8,3006	175,87			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
440	Adic. Noturno Horas	3,45	8,86						
401	Horas Extras 50%	0,55	9,44						
411	Horas Extras 100%	0,50	11,44						
451	Horas Extras 50% Not	1,04	22,31						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	7,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,11						
Total de proventos ->			2.118,87	Total de descontos ->			175,87		
Folha INSS -> 2.118,76		FGTS -> 2.118,76		IR -> 1.942,89		Rais -> 2.118,76		Líquido -> 1.943,00	0,00 169,50
3	ALINE REGINA BERNARDI	2	2	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	24,00	1.480,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,34	11,27			
261	Atestado Dias	6,00	370,00	9.101 I.N.S.S.	8,1486	150,09			
401	Horas Extras 50%	0,22	2,78						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	0,41						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,17						
Total de proventos ->			1.853,36	Total de descontos ->			161,36		
Folha INSS -> 1.841,92		FGTS -> 1.841,92		IR -> 1.312,65		Rais -> 1.841,92		Líquido -> 1.692,00	0,00 147,35



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:54h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
4	ALZIRA CONSTANTE SOARES		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 21/07/2020 - Início situação em 21/07/2020 até 24/07/2020									
5	Salário Mensalista	20,00	1.161,29	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	64,81		
101	Adic. Insalubridade		182,03	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	64,81		
261	Atestado Dias	7,00	420,00	9.101	I.N.S.S.	8,7271	208,99		
401	Horas Extras 50%	0,50	8,37	9.151	I.R.	7,50	21,13		
411	Horas Extras 100%	12,31	274,79						
451	Horas Extras 50% Not	0,54	11,30						
461	H. Extras 100% Not	5,11	142,58						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	64,75						
8.351	03 á 15 dias Atestad	4,00	232,26						
8.361	03 até 15 dias Adici	4,00	26,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,40						
Total de proventos ->			2.524,74	Total de descontos ->			359,74		
Folha INSS -> 2.394,72		FGTS -> 2.394,72		IR -> 2.185,73		Rais -> 2.394,72		Líquido ->	2.165,00
								0,00	191,57
5	ANA CLAUDIA CAETANO		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,1269	146,01		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
401	Horas Extras 50%	7,02	94,13						
411	Horas Extras 100%	0,50	8,94						
451	Horas Extras 50% Not	3,12	52,29						
461	H. Extras 100% Not	0,36	8,05						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	24,21						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,39						
Total de proventos ->			1.797,01	Total de descontos ->			146,01		
Folha INSS -> 1.796,62		FGTS -> 1.796,62		IR -> 1.650,61		Rais -> 1.796,62		Líquido ->	1.651,00
								0,00	143,72
69	ANA PAULA DE FREITAS BARRETO		1 1	Admitido em 13/04/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 20/07/2020 - Início situação em 20/07/2020 até 22/07/2020									
5	Salário Mensalista	28,00	1.625,81	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	158,64		
101	Adic. Insalubridade		188,77	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	158,64		
131	Adicional Noturno		406,45	9.101	I.N.S.S.	9,2844	267,96		
401	Horas Extras 50%	13,32	272,95	9.151	I.R.	7,50	39,34		
411	Horas Extras 100%	8,10	221,31						
451	Horas Extras 50% Not	4,15	106,30						
461	H. Extras 100% Not	1,40	47,81						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	96,05						
8.351	03 á 15 dias Atestad	3,00	174,19						
8.361	03 até 15 dias Adici	3,00	63,78						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,16						
Total de proventos ->			3.203,58	Total de descontos ->			624,58		
Folha INSS -> 2.886,14		FGTS -> 2.886,14		IR -> 2.428,59		Rais -> 2.886,14		Líquido ->	2.579,00
								0,00	230,89
99	ANA PAULA PIRES DE LIMA		0 0	Admitido em 30/07/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	2,00	120,00	9.101	I.N.S.S.	7,5000	12,29		
101	Adic. Insalubridade		13,93						
131	Adicional Noturno		30,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36						
Total de proventos ->			164,29	Total de descontos ->			12,29		
Folha INSS -> 163,93		FGTS -> 163,93		IR -> 151,64		Rais -> 163,93		Líquido ->	152,00
								0,00	13,11



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 3

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:54h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
7	ANA REIS DOS SANTOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 17/07/2020 - Início situação em 17/07/2020 até 23/07/2020									
5	Salário Mensalista	24,00	2.885,53	9.101 I.N.S.S.	11,4752	641,15			
101	Adic. Insalubridade		161,81	9.151 I.R.	27,50	490,83			
131	Adicional Noturno		721,38						
401	Horas Extras 50%	4,31	174,84						
411	Horas Extras 100%	2,57	139,01						
451	Horas Extras 50% Not	5,50	278,89						
461	H. Extras 100% Not	0,50	33,81						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	92,82						
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	841,61						
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	257,59						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69						
Total de proventos ->			5.587,98	Total de descontos ->			1.131,98		
Folha INSS -> 5.587,29		FGTS -> 5.587,29	IR -> 4.946,14	Rais -> 5.587,29	Líquido ->	4.456,00	0,00	446,98	
70	ANDREIA FROZI		1 1	Admitido em 01/04/2020	Salário base ->	3.727,15			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 30/07/2020 - Início situação em 30/07/2020 até 05/08/2020									
5	Salário Mensalista	22,00	2.645,07	217 Faltas n/ Just.Horas	0,39	8,53			
101	Adic. Insalubridade		195,52	9.101 I.N.S.S.	11,2831	585,86			
261	Atestado Dias	7,00	869,67	9.151 I.R.	22,50	357,67			
401	Horas Extras 50%	1,15	37,72						
411	Horas Extras 100%	0,50	21,87						
451	Horas Extras 50% Not	15,07	617,89						
461	H. Extras 100% Not	7,31	399,63						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	159,57						
8.351	03 á 15 dias Atestad	2,00	240,46						
8.361	03 até 15 dias Adici	2,00	13,48						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18						
Total de proventos ->			5.201,06	Total de descontos ->			952,06		
Folha INSS -> 5.192,35		FGTS -> 5.192,35	IR -> 4.416,90	Rais -> 5.192,35	Líquido ->	4.249,00	0,00	415,38	
95	ANDREIA SOMAVILLA		1 1	Admitido em 24/07/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	8,00	480,00	9.101 I.N.S.S.	7,5000	58,98			
101	Adic. Insalubridade		55,73						
401	Horas Extras 50%	0,50	8,37						
411	Horas Extras 100%	9,08	202,68						
461	H. Extras 100% Not	0,30	8,37						
543	D.S.R. Horas Extras	7,00	31,35						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48						
Total de proventos ->			786,98	Total de descontos ->			58,98		
Folha INSS -> 786,50		FGTS -> 786,50	IR -> 537,93	Rais -> 786,50	Líquido ->	728,00	0,00	62,92	
8	CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00	9.101 I.N.S.S.	10,3516	400,27			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	165,17			
131	Adicional Noturno		450,00						
261	Atestado Dias	1,00	60,00						
411	Horas Extras 100%	25,50	696,72						
461	H. Extras 100% Not	15,50	529,37						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	181,64						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,71						
Total de proventos ->			3.867,44	Total de descontos ->			565,44		
Folha INSS -> 3.866,73		FGTS -> 3.866,73	IR -> 3.466,46	Rais -> 3.866,73	Líquido ->	3.302,00	0,00	309,33	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 4

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:54h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
96	CLEIDIS SCHMEIER PRESTES SANTOS		0 0	Admitido em 29/07/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	3,00	180,00	9.101 I.N.S.S.	7,5000	18,44			
101	Adic. Insalubridade		20,90						
131	Adicional Noturno		45,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54						
Total de proventos ->			246,44	Total de descontos ->			18,44		
Folha INSS -> 245,90		FGTS -> 245,90		IR -> 227,46		Rais -> 245,90		Líquido -> 228,00	
							0,00	19,67	
9	CRISTINA MARIA GONCALVES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 17/07/2020 - Início situação em 17/07/2020 até 23/07/2020									
5	Salário Mensalista	24,00	1.083,87	9.101 I.N.S.S.	8,3262	177,63			
101	Adic. Insalubridade		161,81						
131	Adicional Noturno		270,97						
401	Horas Extras 50%	1,01	16,49						
411	Horas Extras 100%	0,22	4,79						
451	Horas Extras 50% Not	6,40	130,60						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	22,50						
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	316,13						
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	126,22						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25						
Total de proventos ->			2.133,63	Total de descontos ->			177,63		
Folha INSS -> 2.133,38		FGTS -> 2.133,38		IR -> 1.955,75		Rais -> 2.133,38		Líquido -> 1.956,00	
							0,00	170,67	
98	CRISTINA MARIA SARTOR		0 0	Admitido em 29/07/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	3,00	180,00	9.101 I.N.S.S.	7,5000	15,06			
101	Adic. Insalubridade		20,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,16						
Total de proventos ->			201,06	Total de descontos ->			15,06		
Folha INSS -> 200,90		FGTS -> 200,90		IR -> 185,84		Rais -> 200,90		Líquido -> 186,00	
							0,00	16,07	
71	DAIANE FRANCIELI DE ASSIS		1 1	Admitido em 06/04/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 30/07/2020 - Início situação em 30/07/2020 até 05/08/2020									
5	Salário Mensalista	29,00	1.309,68	9.101 I.N.S.S.	8,2480	172,06			
101	Adic. Insalubridade		195,52						
440	Adic. Noturno Horas	1,00	1,94						
401	Horas Extras 50%	2,55	34,19						
411	Horas Extras 100%	15,03	268,70						
451	Horas Extras 50% Not	5,15	86,32						
461	H. Extras 100% Not	1,09	24,36						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	61,56						
8.351	03 á 15 dias Atestad	2,00	90,32						
8.361	03 até 15 dias Adici	2,00	13,48						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99						
Total de proventos ->			2.087,06	Total de descontos ->			172,06		
Folha INSS -> 2.086,07		FGTS -> 2.086,07		IR -> 1.724,42		Rais -> 2.086,07		Líquido -> 1.915,00	
							0,00	166,88	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 5

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:54h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
83	DANIELE BARNI		1 1	Admitido em 05/05/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1453	149,48			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
401	Horas Extras 50%	8,07	108,21						
411	Horas Extras 100%	1,40	25,03						
451	Horas Extras 50% Not	3,43	57,49						
461	H. Extras 100% Not	0,28	6,26						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	29,18						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31						
Total de proventos ->			1.835,48	Total de descontos ->			149,48		
Folha INSS -> 1.835,17		FGTS -> 1.835,17		IR -> 1.496,10		Rais -> 1.835,17		Líquido -> 1.686,00	0,00 146,81
11	DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA		1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 05/07/2020 - Início situação em 05/07/2020 até 11/07/2020									
5	Salário Mensalista	24,00	2.885,53	217 Faltas n/ Just.Horas	0,26	4,65			
101	Adic. Insalubridade		161,81	9.101 I.N.S.S.	10,8701	489,95			
401	Horas Extras 50%	18,25	489,78	9.151 I.R.	22,50	225,12			
451	Horas Extras 50% Not	0,35	11,74						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	74,30						
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	841,61						
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	47,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,76						
Total de proventos ->			4.512,72	Total de descontos ->			719,72		
Folha INSS -> 4.507,31		FGTS -> 4.507,31		IR -> 3.827,77		Rais -> 4.507,31		Líquido -> 3.793,00	0,00 360,58
12	DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 02/07/2020 - Início situação em 02/07/2020 até 08/07/2020									
5	Salário Mensalista	24,00	1.393,55	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	79,32			
101	Adic. Insalubridade		161,81	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	79,32			
131	Adicional Noturno		348,39	9.101 I.N.S.S.	9,6144	309,27			
401	Horas Extras 50%	0,57	11,68	9.151 I.R.	15,00	81,32			
411	Horas Extras 100%	0,39	10,66						
451	Horas Extras 50% Not	10,26	262,81						
461	H. Extras 100% Not	15,02	512,98						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	118,24						
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	406,45						
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	148,80						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86						
Total de proventos ->			3.376,23	Total de descontos ->			549,23		
Folha INSS -> 3.216,73		FGTS -> 3.216,73		IR -> 2.907,46		Rais -> 3.216,73		Líquido -> 2.827,00	0,00 257,33
13	DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97			
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,22	13,62			
411	Horas Extras 100%	39,55	882,84	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97			
461	H. Extras 100% Not	5,47	152,63	9.101 I.N.S.S.	9,4305	287,66			
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	153,40	9.151 I.R.	7,50	64,40			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75						
Total de proventos ->			3.198,62	Total de descontos ->			499,62		
Folha INSS -> 3.050,31		FGTS -> 3.050,31		IR -> 2.762,65		Rais -> 3.050,31		Líquido -> 2.699,00	0,00 244,02



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 6

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:54h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
92	DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA		0 0	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	6.500,00			
5	Salário Mensalista	30,00	6.500,00	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	779,52			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60						
Total de proventos ->			6.709,60	Total de descontos ->			1.492,60		
Folha INSS ->	6.709,00	FGTS ->	6.709,00	IR ->	5.995,92	Rais ->	6.709,00	Líquido ->	5.217,00
							0,00	536,72	
14	EDIANA ALVES DOS SANTOS		0 0	Admitido em 07/02/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 18/07/2020 - Início situação em 18/07/2020 até 20/07/2020									
5	Salário Mensalista	28,00	1.264,52	9.101 I.N.S.S.	9,6446	312,38			
101	Adic. Insalubridade		188,77	9.151 I.R.	15,00	84,18			
411	Horas Extras 100%	65,10	1.163,84						
440	Adic. Noturno Horas	25,00	48,61						
461	H. Extras 100% Not	9,27	207,16						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	210,31						
8.351	03 á 15 dias Atestad	3,00	135,48						
8.361	03 até 15 dias Adici	3,00	20,23						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64						
Total de proventos ->			3.239,56	Total de descontos ->			396,56		
Folha INSS ->	3.238,92	FGTS ->	3.238,92	IR ->	2.926,54	Rais ->	3.238,92	Líquido ->	2.843,00
							0,00	259,11	
15	EDILAMAR DA SILVA GOMES		0 0	Admitido em 26/03/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 07/07/2020 - Início situação em 07/07/2020 até 13/07/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 14/07/2020 - Início situação em 14/07/2020 até 20/07/2020									
5	Salário Mensalista	17,00	767,74	9.101 I.N.S.S.	9,2310	261,30			
101	Adic. Insalubridade		114,61	9.151 I.R.	7,50	49,90			
411	Horas Extras 100%	40,23	719,22						
461	H. Extras 100% Not	15,43	344,82						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	157,64						
8.351	03 á 15 dias Atestad	14,00	632,26						
8.361	03 até 15 dias Adici	14,00	94,39						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52						
Total de proventos ->			2.831,20	Total de descontos ->			311,20		
Folha INSS ->	2.830,68	FGTS ->	2.830,68	IR ->	2.569,38	Rais ->	2.830,68	Líquido ->	2.520,00
							0,00	226,45	
16	EDIRENE SILVA DOS SANTOS		0 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 10/07/2020 - Início situação em 10/07/2020 até 12/07/2020									
5	Salário Mensalista	28,00	1.264,52	217 Faltas n/ Just.Horas	2,07	18,50			
101	Adic. Insalubridade		188,77	9.101 I.N.S.S.	8,3276	177,73			
401	Horas Extras 50%	0,08	1,07						
411	Horas Extras 100%	20,18	360,77						
451	Horas Extras 50% Not	2,24	37,54						
461	H. Extras 100% Not	3,32	74,19						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	70,16						
8.351	03 á 15 dias Atestad	3,00	135,48						
8.361	03 até 15 dias Adici	3,00	20,23						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,50						
Total de proventos ->			2.153,23	Total de descontos ->			196,23		
Folha INSS ->	2.134,23	FGTS ->	2.134,23	IR ->	1.766,91	Rais ->	2.134,23	Líquido ->	1.957,00
							0,00	170,73	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 7

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:54h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
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.	11,6878	713,08			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	2.515,72			
131	Adicional Noturno		931,79						
411	Horas Extras 100%	131,26	7.099,62						
461	H. Extras 100% Not	0,04	2,70						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	1.052,20						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34						
Total de proventos ->			13.022,80	Total de descontos ->		3.228,80			
Folha INSS ->	13.022,46	FGTS ->	13.022,46	IR ->	12.309,38	Rais ->	13.022,46	Líquido ->	9.794,00
							0,00	1.041,79	
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.	9,4721	293,68			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	67,71			
401	Horas Extras 50%	1,12	18,75						
411	Horas Extras 100%	25,44	567,88						
451	Horas Extras 50% Not	17,06	357,02						
461	H. Extras 100% Not	0,25	6,98						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	140,83						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,93						
Total de proventos ->			3.101,39	Total de descontos ->		361,39			
Folha INSS ->	3.100,46	FGTS ->	3.100,46	IR ->	2.806,78	Rais ->	3.100,46	Líquido ->	2.740,00
							0,00	248,03	
20	ELIZAMA FERREIRA LIMA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.100,00			
5	Salário Mensalista	30,00	3.100,00	9.101 I.N.S.S.	9,9142	342,30			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	111,75			
401	Horas Extras 50%	1,12	25,27						
411	Horas Extras 100%	3,29	98,97						
451	Horas Extras 50% Not	0,03	0,85						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	18,53						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43						
Total de proventos ->			3.453,05	Total de descontos ->		454,05			
Folha INSS ->	3.452,62	FGTS ->	3.452,62	IR ->	3.110,32	Rais ->	3.452,62	Líquido ->	2.999,00
							0,00	276,20	
21	EMANOELA SILVEIRA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 08/07/2020 - Início situação em 08/07/2020 até 14/07/2020									
5	Salário Mensalista	24,00	1.393,55	9.101 I.N.S.S.	8,8117	216,63			
101	Adic. Insalubridade		161,81	9.151 I.R.	7,50	25,34			
401	Horas Extras 50%	4,11	68,81						
411	Horas Extras 100%	11,55	257,82						
451	Horas Extras 50% Not	2,51	52,53						
461	H. Extras 100% Not	0,44	12,28						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	57,99						
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	406,45						
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	47,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54						
Total de proventos ->			2.458,97	Total de descontos ->		241,97			
Folha INSS ->	2.458,43	FGTS ->	2.458,43	IR ->	2.241,80	Rais ->	2.458,43	Líquido ->	2.217,00
							0,00	196,67	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 8

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	REFERÊNCIA	SF	IR	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO									
89	EMILY FERREIRA FIGUEIREDO		0	0		Admitido em 27/06/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho início GFIP em 25/07/2020 - Início situação em 25/07/2020 até 31/07/2020										
5	Salário Mensalista	24,00			1.083,87	217 Faltas n/ Just.Horas	0,28	2,50		
101	Adic. Insalubridade				161,81	9.101 I.N.S.S.	8,1642	153,25		
401	Horas Extras 50%	1,41			18,91					
411	Horas Extras 100%	11,00			196,66					
451	Horas Extras 50% Not	1,20			20,11					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00			34,92					
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00			316,13					
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00			47,19					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,15					
Total de proventos ->					1.879,75	Total de descontos ->				155,75
Folha INSS ->	1.877,10	FGTS ->	1.877,10	IR ->	1.723,85	Rais ->	1.877,10	Líquido ->	1.724,00	0,00 150,16
88	EVANISE DORNELES FIGUEIRO		0	0		Admitido em 27/06/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	16,00			960,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,58	7,92		
101	Adic. Insalubridade				209,00	9.101 I.N.S.S.	9,1032	246,31		
131	Adicional Noturno				450,00	9.151 I.R.	7,50	41,66		
261	Atestado Dias	14,00			840,00					
401	Horas Extras 50%	1,49			30,53					
411	Horas Extras 100%	1,22			33,33					
451	Horas Extras 50% Not	5,50			140,88					
461	H. Extras 100% Not	0,50			17,08					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00			32,86					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,21					
Total de proventos ->					2.713,89	Total de descontos ->				295,89
Folha INSS ->	2.705,76	FGTS ->	2.705,76	IR ->	2.459,45	Rais ->	2.705,76	Líquido ->	2.418,00	0,00 216,46
22	EVERTON DUTRA DOS SANTOS		2	2		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00			3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	1,31		
101	Adic. Insalubridade				209,00	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08		
440	Adic. Noturno Horas	109,54			567,04	9.151 I.R.	27,50	709,02		
411	Horas Extras 100%	30,29			1.324,73					
461	H. Extras 100% Not	11,55			631,42					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00			373,81					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,26					
Total de proventos ->					6.833,41	Total de descontos ->				1.423,41
Folha INSS ->	6.831,84	FGTS ->	6.831,84	IR ->	5.739,58	Rais ->	6.831,84	Líquido ->	5.410,00	0,00 546,54
23	FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO		0	0		Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	12.000,00		
5	Salário Mensalista	30,00			12.000,00	502 Pensão Alimentícia		3.000,00		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,62	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08		
						9.151 I.R.	27,50	1.409,54		
Total de proventos ->					12.000,62	Total de descontos ->				5.122,62
Folha INSS ->	12.000,00	FGTS ->	12.000,00	IR ->	8.286,92	Rais ->	12.000,00	Líquido ->	6.878,00	0,00 960,00
74	FRANCENE GARBIN		0	0		Admitido em 13/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00			1.800,00	9.101 I.N.S.S.	11,3265	597,63		
101	Adic. Insalubridade				209,00	9.151 I.R.	27,50	417,30		
411	Horas Extras 100%	111,10			2.480,00					
461	H. Extras 100% Not	13,11			365,81					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00			421,60					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,52					
Total de proventos ->					5.276,93	Total de descontos ->				1.014,93
Folha INSS ->	5.276,41	FGTS ->	5.276,41	IR ->	4.678,78	Rais ->	5.276,41	Líquido ->	4.262,00	0,00 422,11



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 9

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
85	FRANCIELE CARDOSO SCHMITT		0 0	Admitido em 24/06/2020	Salário base ->	3.727,15			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 07/07/2020 - Início situação em 07/07/2020 até 16/07/2020									
5	Salário Mensalista	21,00	2.524,84	9.101 I.N.S.S.	10,7719	470,75			
101	Adic. Insalubridade		141,58	9.151 I.R.	22,50	241,24			
401	Horas Extras 50%	7,30	239,45						
411	Horas Extras 100%	0,50	21,87						
451	Horas Extras 50% Not	2,42	99,22						
461	H. Extras 100% Not	0,32	17,49						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	56,00						
8.351	03 á 15 dias Atestad	10,00	1.202,31						
8.361	03 até 15 dias Adici	10,00	67,42						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81						
Total de proventos ->			4.370,99	Total de descontos ->			711,99		
Folha INSS -> 4.370,18		FGTS -> 4.370,18		IR -> 3.899,43		Rais -> 4.370,18		Líquido ->	3.659,00
								0,00	349,61
24	FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 27/06/2020 - Início situação em 27/06/2020 até 03/07/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 04/07/2020 - Início situação em 04/07/2020 até 10/07/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 13/07/2020 - Início situação em 13/07/2020 até 15/07/2020									
4	Diferença Salario		83,96	217 Faltas n/ Just.Horas	0,13	1,49			
5	Salário Mensalista	18,00	1.074,19	9.101 I.N.S.S.	8,6052	198,67			
101	Adic. Insalubridade		121,35	9.151 I.R.	7,50	15,45			
440	Adic. Noturno Horas	5,47	14,05						
401	Horas Extras 50%	6,37	109,30						
451	Horas Extras 50% Not	1,04	22,31						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	21,58						
8.351	03 á 15 dias Atestad	13,00	775,81						
8.361	03 até 15 dias Adici	13,00	87,65						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41						
Total de proventos ->			2.310,61	Total de descontos ->			215,61		
Folha INSS -> 2.308,71		FGTS -> 2.308,71		IR -> 2.110,04		Rais -> 2.308,71		Líquido ->	2.095,00
								0,00	184,69
101	GEANE RAMOS CRAVEIRO		1 1	Admitido em 31/07/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	1,00	124,24	9.101 I.N.S.S.	7,5000	9,84			
101	Adic. Insalubridade		6,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,63						
Total de proventos ->			131,84	Total de descontos ->			9,84		
Folha INSS -> 131,21		FGTS -> 131,21		IR -> 0,00		Rais -> 131,21		Líquido ->	122,00
								0,00	10,49
100	GESSICA RODRIGUES RATIER		0 0	Admitido em 30/07/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	2,00	93,33	9.101 I.N.S.S.	7,5000	8,04			
101	Adic. Insalubridade		13,93						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78						
Total de proventos ->			108,04	Total de descontos ->			8,04		
Folha INSS -> 107,26		FGTS -> 107,26		IR -> 99,22		Rais -> 107,26		Líquido ->	100,00
								0,00	8,58



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:55h

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

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
25	GEYSA DAIANA BEREJUK		1 1	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 29/06/2020 - Início situação em 29/06/2020 até 05/07/2020									
5	Salário Mensalista	26,00	1.509,68	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,78			
101	Adic. Insalubridade		175,29	9.101 I.N.S.S.	8,7421	210,31			
401	Horas Extras 50%	6,20	103,80						
411	Horas Extras 100%	6,35	141,75						
451	Horas Extras 50% Not	4,25	88,94						
461	H. Extras 100% Not	0,42	11,72						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	51,29						
8.351	03 á 15 dias Atestad	5,00	290,32						
8.361	03 até 15 dias Adici	5,00	33,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59						
Total de proventos ->			2.407,09	Total de descontos ->			211,09		
Folha INSS ->	2.405,72	FGTS ->	2.405,72	IR ->	2.005,82	Rais ->	2.405,72	Líquido ->	2.196,00
							0,00	192,45	
26	GIOVANA SCHULZ		0 2	Admitido em 05/03/2020	Salário base ->	5.000,00			
5	Salário Mensalista	30,00	5.000,00	9.101 I.N.S.S.	11,1786	558,93			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73	9.151 I.R.	22,50	277,80			
Total de proventos ->			5.000,73	Total de descontos ->			836,73		
Folha INSS ->	5.000,00	FGTS ->	5.000,00	IR ->	4.061,89	Rais ->	5.000,00	Líquido ->	4.164,00
							0,00	400,00	
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.	9,3419	275,46			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	57,69			
131	Adicional Noturno		450,00						
401	Horas Extras 50%	2,04	41,80						
411	Horas Extras 100%	1,11	30,33						
451	Horas Extras 50% Not	9,10	233,09						
461	H. Extras 100% Not	3,55	121,24						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	63,18						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,51						
Total de proventos ->			2.949,15	Total de descontos ->			333,15		
Folha INSS ->	2.948,64	FGTS ->	2.948,64	IR ->	2.673,18	Rais ->	2.948,64	Líquido ->	2.616,00
							0,00	235,89	
28	IVETE BROSOWSKI MENDES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	27,00	1.260,00	9.101 I.N.S.S.	8,8586	221,02			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	27,75			
131	Adicional Noturno		350,00						
261	Atestado Dias	3,00	140,00						
401	Horas Extras 50%	12,19	199,00						
411	Horas Extras 100%	11,07	240,96						
451	Horas Extras 50% Not	1,29	26,32						
461	H. Extras 100% Not	0,02	0,54						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	69,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,79						
Total de proventos ->			2.495,77	Total de descontos ->			248,77		
Folha INSS ->	2.494,98	FGTS ->	2.494,98	IR ->	2.273,96	Rais ->	2.494,98	Líquido ->	2.247,00
							0,00	199,59	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 11

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
29	JANICE HORSTMANN	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho início GFIP em 28/07/2020 - Início situação em 28/07/2020 até 03/08/2020									
5	Salário Mensalista	27,00	3.246,23	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08			
101	Adic. Insalubridade		182,03	9.151 I.R.	27,50	1.031,65			
131	Adicional Noturno		811,56						
411	Horas Extras 100%	30,16	1.631,30						
461	H. Extras 100% Not	11,40	770,76						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	355,86						
8.351	03 á 15 dias Atestad	4,00	480,92						
8.361	03 até 15 dias Adici	4,00	147,20						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87						
Total de proventos ->			7.626,73	Total de descontos ->			1.744,73		
Folha INSS -> 7.625,86			IR -> 6.912,78	Rais -> 7.625,86			Líquido ->	5.882,00	0,00 610,06
FGTS -> 7.625,86									
91	JESSICA RODRIGUES	3	3	Admitido em 08/07/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	24,00	1.120,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,11	0,90			
101	Adic. Insalubridade		167,20	9.101 I.N.S.S.	7,9209	115,16			
440	Adic. Noturno Horas	64,00	113,56						
401	Horas Extras 50%	2,59	31,69						
451	Horas Extras 50% Not	0,09	1,38						
543	D.S.R. Horas Extras	21,00	20,95						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28						
Total de proventos ->			1.455,06	Total de descontos ->			116,06		
Folha INSS -> 1.453,88			IR -> 769,95	Rais -> 1.453,88			Líquido ->	1.339,00	0,00 116,31
FGTS -> 1.453,88									
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.	9,4851	295,62			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	68,78			
131	Adicional Noturno		462,50						
401	Horas Extras 50%	10,16	213,49						
411	Horas Extras 100%	9,27	259,72						
451	Horas Extras 50% Not	1,52	39,92						
461	H. Extras 100% Not	0,15	5,25						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	76,80						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72						
Total de proventos ->			3.117,40	Total de descontos ->			364,40		
Folha INSS -> 3.116,68			IR -> 2.821,06	Rais -> 3.116,68			Líquido ->	2.753,00	0,00 249,33
FGTS -> 3.116,68									
31	JONATAN FERREIRA BATISTA	0	0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	10,7664	469,70			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	239,79			
411	Horas Extras 100%	47,46	1.059,41						
461	H. Extras 100% Not	35,50	990,55						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	303,70						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
Total de proventos ->			4.363,49	Total de descontos ->			709,49		
Folha INSS -> 4.362,66			IR -> 3.892,96	Rais -> 4.362,66			Líquido ->	3.654,00	0,00 349,01
FGTS -> 4.362,66									



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:55h

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

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
86	JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA	0	0	Admitido em 25/06/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,12	2,62			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08			
411	Horas Extras 100%	105,14	4.598,30	9.151 I.R.	27,50	1.851,16			
461	H. Extras 100% Not	22,19	1.213,10						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	860,95						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36						
Total de proventos ->			10.608,86	Total de descontos ->			2.566,86		
Folha INSS -> 10.605,88		FGTS -> 10.605,88		IR -> 9.892,80		Rais -> 10.605,88		Líquido ->	8.042,00 / 0,00 848,47
76	JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2	2	Admitido em 09/04/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 15/07/2020 - Início situação em 15/07/2020 até 21/07/2020									
5	Salário Mensalista	19,00	1.103,23	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,78			
101	Adic. Insalubridade		161,81	9.101 I.N.S.S.	8,3252	177,55			
261	Atestado Dias	5,00	300,00						
401	Horas Extras 50%	3,23	54,08						
451	Horas Extras 50% Not	2,10	43,95						
461	H. Extras 100% Not	0,07	1,95						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	14,81						
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	406,45						
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	47,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86						
Total de proventos ->			2.134,33	Total de descontos ->			178,33		
Folha INSS -> 2.132,69		FGTS -> 2.132,69		IR -> 1.575,96		Rais -> 2.132,69		Líquido ->	1.956,00 / 0,00 170,61
32	JULIANA ANDREA DEL RE	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 15/07/2020 - Início situação em 15/07/2020 até 21/07/2020									
5	Salário Mensalista	24,00	1.393,55	9.101 I.N.S.S.	10,8884	493,65			
101	Adic. Insalubridade		161,81	9.151 I.R.	22,50	272,89			
131	Adicional Noturno		348,39						
411	Horas Extras 100%	41,10	1.122,95						
461	H. Extras 100% Not	20,03	684,08						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	267,71						
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	406,45						
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	148,80						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80						
Total de proventos ->			4.534,54	Total de descontos ->			766,54		
Folha INSS -> 4.533,74		FGTS -> 4.533,74		IR -> 4.040,09		Rais -> 4.533,74		Líquido ->	3.768,00 / 0,00 362,69
97	JULIANA GOMES GARCIA	2	0	Admitido em 29/07/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	3,00	140,00	9.101 I.N.S.S.	7,5000	12,06			
101	Adic. Insalubridade		20,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,16						
Total de proventos ->			161,06	Total de descontos ->			12,06		
Folha INSS -> 160,90		FGTS -> 160,90		IR -> 148,84		Rais -> 160,90		Líquido ->	149,00 / 0,00 12,87



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:55h

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

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	VALOR	VALOR		
33	JULIANA MARTINS	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 20/07/2020 - Início situação em 20/07/2020 até 22/07/2020							
5	Salário Mensalista	21,00	1.219,35	217 Faltas n/ Just.Horas	0,45	5,02	
101	Adic. Insalubridade		188,77	9.101 I.N.S.S.	10,2836	390,36	
261	Atestado Dias	7,00	420,00	9.151 I.R.	15,00	156,04	
411	Horas Extras 100%	47,44	1.058,97				
461	H. Extras 100% Not	17,56	489,97				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	229,47				
8.351	03 á 15 dias Atestad	3,00	174,19				
8.361	03 até 15 dias Adici	3,00	20,23				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,47				
Total de proventos ->			3.801,42	Total de descontos ->		551,42	
Folha INSS ->	3.795,93	FGTS ->	3.795,93	IR ->	3.405,57	Rais ->	3.795,93
				Líquido ->		3.250,00	0,00 303,67
35	LILIAN FONCECA DE CAMPOS	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.971,42		
5	Salário Mensalista	29,00	1.905,71	217 Faltas n/ Just.Horas	6,48	58,07	
261	Atestado Dias	1,00	65,71	9.101 I.N.S.S.	8,1842	157,30	
401	Horas Extras 50%	0,56	7,53				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	1,12				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30				
Total de proventos ->			1.980,37	Total de descontos ->		215,37	
Folha INSS ->	1.922,00	FGTS ->	1.922,00	IR ->	1.764,70	Rais ->	1.922,00
				Líquido ->		1.765,00	0,00 153,76
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	0,50	5,44	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,7913	328,20	
131	Adicional Noturno		350,00	9.151 I.R.	15,00	98,76	
411	Horas Extras 100%	33,33	725,49				
461	H. Extras 100% Not	18,10	492,47				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	180,44				
Total de proventos ->			3.357,40	Total de descontos ->		432,40	
Folha INSS ->	3.351,96	FGTS ->	3.351,96	IR ->	3.023,76	Rais ->	3.351,96
				Líquido ->		2.925,00	0,00 268,15
37	LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 19/07/2020 - Início situação em 19/07/2020 até 25/07/2020							
5	Salário Mensalista	24,00	1.393,55	9.101 I.N.S.S.	8,9552	230,53	
101	Adic. Insalubridade		161,81	9.151 I.R.	7,50	32,98	
131	Adicional Noturno		348,39				
401	Horas Extras 50%	1,37	28,07				
411	Horas Extras 100%	1,25	34,15				
451	Horas Extras 50% Not	1,49	38,17				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	14,87				
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	406,45				
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	148,80				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25				
Total de proventos ->			2.574,51	Total de descontos ->		263,51	
Folha INSS ->	2.574,26	FGTS ->	2.574,26	IR ->	2.343,73	Rais ->	2.574,26
				Líquido ->		2.311,00	0,00 205,94



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Página: 14

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:55h

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

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
38	LUIZA MARCIA MUNIZ		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 05/07/2020 - Início situação em 05/07/2020 até 18/07/2020									
5	Salário Mensalista	17,00	987,10	9.101	I.N.S.S.	8,5658	195,50		
101	Adic. Insalubridade		114,61	9.151	I.R.	7,50	13,71		
401	Horas Extras 50%	16,13	220,94						
451	Horas Extras 50% Not	1,00	17,12						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	35,27						
8.351	03 á 15 dias Atestad	14,00	812,90						
8.361	03 até 15 dias Adici	14,00	94,39						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
Total de proventos ->			2.283,21	Total de descontos ->			209,21		
Folha INSS -> 2.282,33		FGTS -> 2.282,33		IR -> 2.086,83		Rais -> 2.282,33		Líquido ->	2.074,00
							0,00	182,58	
39	MARCELO HOFFMEISTER DELFIM		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 05/07/2020 - Início situação em 05/07/2020 até 11/07/2020									
5	Salário Mensalista	24,00	1.432,26	9.101	I.N.S.S.	9,0168	236,88		
101	Adic. Insalubridade		161,81	9.151	I.R.	7,50	36,47		
131	Adicional Noturno		358,06						
401	Horas Extras 50%	0,46	9,67						
411	Horas Extras 100%	2,50	70,04						
451	Horas Extras 50% Not	0,40	10,51						
461	H. Extras 100% Not	0,05	1,75						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	13,63						
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	417,74						
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	151,63						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25						
Total de proventos ->			2.627,35	Total de descontos ->			273,35		
Folha INSS -> 2.627,10		FGTS -> 2.627,10		IR -> 2.390,22		Rais -> 2.627,10		Líquido ->	2.354,00
							0,00	210,16	
40	MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 01/07/2020 - Início situação em 01/07/2020 até 07/07/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 08/07/2020 - Início situação em 08/07/2020 até 14/07/2020									
5	Salário Mensalista	16,00	929,03	9.101	I.N.S.S.	8,4511	186,64		
101	Adic. Insalubridade		114,61						
261	Atestado Dias	1,00	60,00						
401	Horas Extras 50%	12,51	171,36						
451	Horas Extras 50% Not	0,04	0,68						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	25,49						
8.351	03 á 15 dias Atestad	14,00	812,90						
8.361	03 até 15 dias Adici	14,00	94,39						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18						
Total de proventos ->			2.208,64	Total de descontos ->			186,64		
Folha INSS -> 2.208,46		FGTS -> 2.208,46		IR -> 2.021,82		Rais -> 2.208,46		Líquido ->	2.022,00
							0,00	176,67	
41	MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL		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.	9,5282	300,58		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	15,00	73,31		
411	Horas Extras 100%	44,45	992,22						
461	H. Extras 100% Not	0,20	5,58						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	147,82						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27						
Total de proventos ->			3.154,89	Total de descontos ->			373,89		
Folha INSS -> 3.154,62		FGTS -> 3.154,62		IR -> 2.854,04		Rais -> 3.154,62		Líquido ->	2.781,00
							0,00	252,36	

FOLHAS
Nº 745

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Página: 15

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENT0

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR								
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
43	MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	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	0,30	2,68				
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,6395	201,49				
401	Horas Extras 50%	2,23	29,90	9.151	I.R.	7,50	17,00				
411	Horas Extras 100%	29,05	519,35								
451	Horas Extras 50% Not	4,55	76,26								
461	H. Extras 100% Not	0,30	6,70								
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	93,66								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30								
Total de proventos ->			2.335,17	Total de descontos ->			221,17				
Folha INSS ->	2.332,19	FGTS ->	2.332,19	IR ->	2.130,70	Rais ->	2.332,19	Líquido ->	2.114,00	0,00	186,57
44	MARIA GRACILENE DA SILVA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00					
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 06/07/2020 - Início situação em 06/07/2020 até 10/07/2020											
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 26/07/2020 - Início situação em 26/07/2020 até 30/07/2020											
5	Salário Mensalista	20,00	1.193,55	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,42				
101	Adic. Insalubridade		141,58	217	Faltas n/ Just.Horas	0,27	2,84				
261	Atestado Dias	1,00	61,67	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,42				
401	Horas Extras 50%	2,25	35,50	9.101	I.N.S.S.	8,6288	200,61				
411	Horas Extras 100%	1,00	21,04	9.151	I.R.	7,50	16,52				
440	Adic. Noturno Horas	76,00	179,57								
451	Horas Extras 50% Not	0,34	6,71								
461	H. Extras 100% Not	4,00	105,19								
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	51,56								
8.351	03 á 15 dias Atestad	10,00	596,77								
8.361	03 até 15 dias Adici	10,00	67,42								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25								
Total de proventos ->			2.460,81	Total de descontos ->			352,81				
Folha INSS ->	2.324,88	FGTS ->	2.324,88	IR ->	2.124,27	Rais ->	2.324,88	Líquido ->	2.108,00	0,00	185,99
46	MARIA VERONICA FEIJO BUENO	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00					
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 05/07/2020 - Início situação em 05/07/2020 até 11/07/2020											
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 12/07/2020 - Início situação em 12/07/2020 até 14/07/2020											
5	Salário Mensalista	21,00	1.219,35	9.101	I.N.S.S.	8,3791	181,37				
101	Adic. Insalubridade		141,58								
401	Horas Extras 50%	4,26	71,32								
411	Horas Extras 100%	0,50	11,16								
451	Horas Extras 50% Not	2,28	47,71								
461	H. Extras 100% Not	0,19	5,30								
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	20,07								
8.351	03 á 15 dias Atestad	10,00	580,64								
8.361	03 até 15 dias Adici	10,00	67,42								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82								
Total de proventos ->			2.165,37	Total de descontos ->			181,37				
Folha INSS ->	2.164,55	FGTS ->	2.164,55	IR ->	1.983,18	Rais ->	2.164,55	Líquido ->	1.984,00	0,00	173,16
48	MICHELLE VALDIRENE DA SILVA	1	1	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.400,00					
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 24/06/2020 - Início situação em 24/06/2020 até indeterminado											
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	1.400,00	8.801	Desconto Situação		1.852,25				
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	209,00								
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	197,90								
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	45,35								
Total de proventos ->			1.852,25	Total de descontos ->			1.852,25				
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	Rais ->	0,00	Líquido ->	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 746

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Página: 16

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:55h

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

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
49	MICHELLY ANNAY VARNIER			1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 06/07/2020 - Início situação em 06/07/2020 até 19/07/2020							
5	Salário Mensalista	17,00	2.043,92	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	157,03	
101	Adic. Insalubridade		114,61	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	157,03	
131	Adicional Noturno		510,98	9.101	I.N.S.S.	11,1023	540,48	
401	Horas Extras 50%	2,26	91,68	9.151	I.R.	22,50	294,95	
411	Horas Extras 100%	1,26	68,15					
451	Horas Extras 50% Not	1,58	80,12					
461	H. Extras 100% Not	0,50	33,81					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	40,56					
8.351	03 á 15 dias Atestad	14,00	1.683,23					
9.361	03 até 15 dias Adici	14,00	515,20					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23					
Total de proventos ->			5.182,49	Total de descontos ->			1.149,49	
Folha INSS -> 4.868,20		FGTS -> 4.868,20		IR -> 4.138,13		Rais -> 4.868,20		Líquido ->
							4.033,00	0,00 389,45
79	NATALIA LARISSA IUNCEK			1 1	Admitido em 29/04/2020	Salário base ->		
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 24/07/2020 - Início situação em 24/07/2020 até 28/07/2020							
5	Salário Mensalista	23,00	1.038,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,34	3,04	
101	Adic. Insalubridade		175,29	9.101	I.N.S.S.	8,1014	141,44	
261	Atestado Dias	3,00	140,00					
401	Horas Extras 50%	5,10	68,38					
411	Horas Extras 100%	1,40	25,03					
451	Horas Extras 50% Not	1,33	22,29					
461	H. Extras 100% Not	0,10	2,23					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	17,47					
8.351	03 á 15 dias Atestad	5,00	225,81					
8.361	03 até 15 dias Adici	5,00	33,71					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56					
Total de proventos ->			1.749,48	Total de descontos ->			144,48	
Folha INSS -> 1.745,88		FGTS -> 1.745,88		IR -> 1.414,85		Rais -> 1.745,88		Líquido ->
							1.605,00	0,00 139,67
50	NEURACI DE PAULA			1 2	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 27/06/2020 - Início situação em 27/06/2020 até 03/07/2020							
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 16/07/2020 - Início situação em 16/07/2020 até 18/07/2020							
5	Salário Mensalista	17,00	987,10	9.101	I.N.S.S.	8,7449	210,56	
101	Adic. Insalubridade		168,55					
261	Atestado Dias	8,00	480,00					
401	Horas Extras 50%	2,41	40,35					
411	Horas Extras 100%	8,07	180,14					
451	Horas Extras 50% Not	5,15	107,77					
461	H. Extras 100% Not	0,20	5,58					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	49,46					
8.351	03 á 15 dias Atestad	6,00	348,39					
8.361	03 até 15 dias Adici	6,00	40,45					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77					
Total de proventos ->			2.408,56	Total de descontos ->			210,56	
Folha INSS -> 2.407,79		FGTS -> 2.407,79		IR -> 1.818,05		Rais -> 2.407,79		Líquido ->
							2.198,00	0,00 192,62



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:56h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR							
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
51	NILCEANA ALBANI		2 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	20,00	1.200,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	81,97			
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,09	14,89			
131	Adicional Noturno		450,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	81,97			
261	Atestado Dias	10,00	600,00	9.101 I.N.S.S.	8,6903	205,79			
401	Horas Extras 50%	0,18	3,69						
411	Horas Extras 100%	0,51	13,93						
451	Horas Extras 50% Not	2,30	58,91						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	11,34						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75						
Total de proventos ->			2.547,62	Total de descontos ->			384,62		
Folha INSS -> 2.368,04		FGTS -> 2.368,04	IR -> 1.783,07	Rais -> 2.368,04	Líquido ->	2.163,00	0,00	189,44	
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.	8,1949	159,65			
116	Adic. Periculosidade		449,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48						
Total de proventos ->			1.948,65	Total de descontos ->			159,65		
Folha INSS -> 1.948,17		FGTS -> 1.948,17	IR -> 1.788,52	Rais -> 1.948,17	Líquido ->	1.789,00	0,00	155,85	
52	PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 04/07/2020 - Início situação em 04/07/2020 até 10/07/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 11/07/2020 - Início situação em 11/07/2020 até 17/07/2020									
5	Salário Mensalista	17,00	987,10	9.101 I.N.S.S.	8,9730	232,32			
101	Adic. Insalubridade		114,61	9.151 I.R.	7,50	33,96			
131	Adicional Noturno		246,77						
401	Horas Extras 50%	0,35	7,17						
411	Horas Extras 100%	0,26	7,10						
451	Horas Extras 50% Not	3,20	81,97						
461	H. Extras 100% Not	0,50	17,08						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	16,79						
8.351	03 á 15 dias Atestad	14,00	812,90						
3.361	03 até 15 dias Adici	14,00	297,62						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,17						
Total de proventos ->			2.589,28	Total de descontos ->			266,28		
Folha INSS -> 2.589,11		FGTS -> 2.589,11	IR -> 2.356,79	Rais -> 2.589,11	Líquido ->	2.323,00	0,00	207,12	
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	9.101 I.N.S.S.	10,7839	473,02			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	244,37			
401	Horas Extras 50%	4,15	136,13						
411	Horas Extras 100%	0,50	21,87						
451	Horas Extras 50% Not	4,07	166,88						
461	H. Extras 100% Not	1,23	67,24						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	58,09						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
Total de proventos ->			4.386,39	Total de descontos ->			717,39		
Folha INSS -> 4.386,36		FGTS -> 4.386,36	IR -> 3.913,34	Rais -> 4.386,36	Líquido ->	3.669,00	0,00	350,90	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 18

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:56h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
82	RAFAELA REIS VARGAS		0 1	Admitido em 05/05/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,0948	245,34		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	26,90		
131	Adicional Noturno		450,00						
401	Horas Extras 50%	1,03	21,11						
411	Horas Extras 100%	0,18	4,92						
451	Horas Extras 50% Not	6,43	164,70						
461	H. Extras 100% Not	0,50	17,08						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	30,79						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64						
Total de proventos ->			2.698,24	Total de descontos ->			272,24		
Folha INSS -> 2.697,60		FGTS -> 2.697,60		IR -> 2.262,67		Rais -> 2.697,60		Líquido -> 2.426,00	
							0,00	215,80	
54	RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO		1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 25/06/2020 - Início situação em 25/06/2020 até 01/07/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 19/07/2020 - Início situação em 19/07/2020 até 25/07/2020									
5	Salário Mensalista	19,00	858,06	9.101	I.N.S.S.	8,0485	132,68		
101	Adic. Insalubridade		155,06						
261	Atestado Dias	4,00	186,67						
440	Adic. Noturno Horas	15,00	29,17						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	4,32						
8.351	03 á 15 dias Atestad	8,00	361,29						
8.361	03 até 15 dias Adici	8,00	53,94						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,17						
Total de proventos ->			1.648,68	Total de descontos ->			132,68		
Folha INSS -> 1.648,51		FGTS -> 1.648,51		IR -> 1.326,24		Rais -> 1.648,51		Líquido -> 1.516,00	
							0,00	131,88	
55	ROBERTA VARELA		0 0	Admitido em 05/03/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	10,3869	405,56		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	15,00	170,05		
411	Horas Extras 100%	53,43	1.192,68						
440	Adic. Noturno Horas	15,00	37,50						
461	H. Extras 100% Not	15,08	420,77						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	244,59						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07						
Total de proventos ->			3.904,61	Total de descontos ->			575,61		
Folha INSS -> 3.904,54		FGTS -> 3.904,54		IR -> 3.498,98		Rais -> 3.904,54		Líquido -> 3.329,00	
							0,00	312,36	
94	ROSANA NUNES DE JESUS SILVA		0 0	Admitido em 17/07/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	15,00	900,00	9.101	I.N.S.S.	8,1348	147,49		
101	Adic. Insalubridade		104,50						
131	Adicional Noturno		225,00						
401	Horas Extras 50%	1,28	26,23						
411	Horas Extras 100%	1,02	27,87						
451	Horas Extras 50% Not	2,30	58,91						
461	H. Extras 100% Not	11,50	392,76						
543	D.S.R. Horas Extras	13,00	77,81						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41						
Total de proventos ->			1.813,49	Total de descontos ->			147,49		
Folha INSS -> 1.813,08		FGTS -> 1.813,08		IR -> 1.665,59		Rais -> 1.813,08		Líquido -> 1.666,00	
							0,00	145,04	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Página: 19

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:56h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR			
56	ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 31/07/2020 - Início situação em 31/07/2020 até 04/08/2020									
5	Salário Mensalista	30,00	1.354,84	9.101 I.N.S.S.	8,1014	141,40			
101	Adic. Insalubridade		202,26						
401	Horas Extras 50%	4,03	44,21						
411	Horas Extras 100%	3,11	45,49						
461	H. Extras 100% Not	1,59	29,07						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	17,60						
8.351	03 á 15 dias Atestad	1,00	45,16						
8.361	03 até 15 dias Adici	1,00	6,74						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
Total de proventos ->			1.745,40	Total de descontos ->			141,40		
Folha INSS -> 1.745,37				Rais -> 1.745,37					
FGTS -> 1.745,37			IR -> 1.603,97	Líquido ->			1.604,00	0,00	139,62
57	ROSELI FRANCISCA DA SILVA	3	3	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 29/07/2020 - Início situação em 29/07/2020 até 04/08/2020									
5	Salário Mensalista	28,00	1.264,52	9.101 I.N.S.S.	9,2251	260,56			
101	Adic. Insalubridade		188,77						
411	Horas Extras 100%	59,19	1.058,19						
461	H. Extras 100% Not	0,02	0,45						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	156,84						
8.351	03 á 15 dias Atestad	3,00	135,48						
8.361	03 até 15 dias Adici	3,00	20,23						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08						
Total de proventos ->			2.824,56	Total de descontos ->			260,56		
Folha INSS -> 2.824,48				Rais -> 2.824,48					
FGTS -> 2.824,48			IR -> 1.995,15	Líquido ->			2.564,00	0,00	225,95
58	ROSEMERE DIAS FERREIRA	2	3	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 04/07/2020 - Início situação em 04/07/2020 até 10/07/2020									
5	Salário Mensalista	24,00	1.083,87	9.101 I.N.S.S.	8,1661	153,61			
101	Adic. Insalubridade		161,81						
401	Horas Extras 50%	0,30	4,02						
411	Horas Extras 100%	13,03	232,95						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	35,11						
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	316,13						
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	47,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,53						
Total de proventos ->			1.881,61	Total de descontos ->			153,61		
Folha INSS -> 1.881,08				Rais -> 1.881,08					
FGTS -> 1.881,08			IR -> 1.158,70	Líquido ->			1.728,00	0,00	150,48
78	SANDRA TOGNI DOS SANTOS	0	0	Admitido em 14/04/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,2635	265,30			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	52,10			
131	Adicional Noturno		450,00						
401	Horas Extras 50%	1,22	25,00						
411	Horas Extras 100%	0,40	10,93						
451	Horas Extras 50% Not	10,50	268,95						
461	H. Extras 100% Not	1,40	47,81						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	52,25						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,46						
Total de proventos ->			2.864,40	Total de descontos ->			317,40		
Folha INSS -> 2.863,94				Rais -> 2.863,94					
FGTS -> 2.863,94			IR -> 2.598,64	Líquido ->			2.547,00	0,00	229,11



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 20

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:56h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR								
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
60	SAYONARA MACHADO		0 1	Admitido em 25/03/2020	Salário base ->	1.800,00					
				*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 01/07/2020 - Início situação em 01/07/2020 até 07/07/2020							
5	Salário Mensalista	24,00	1.393,55	9.101	I.N.S.S.	8,4508	186,63				
101	Adic. Insalubridade		161,81								
401	Horas Extras 50%	6,40	107,15								
411	Horas Extras 100%	0,50	11,16								
451	Horas Extras 50% Not	2,54	53,15								
461	H. Extras 100% Not	0,08	2,23								
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	25,73								
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	406,45								
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	47,19								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21								
Total de proventos ->			2.208,63	Total de descontos ->			186,63				
Folha INSS -> 2.208,42		FGTS -> 2.208,42		IR -> 1.832,20		Rais -> 2.208,42		Líquido ->	2.022,00	0,00	176,67
61	SONIA DE PAULA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00					
				*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 25/07/2020 - Início situação em 25/07/2020 até 31/07/2020							
5	Salário Mensalista	24,00	1.083,87	9.101	I.N.S.S.	9,4953	297,11				
101	Adic. Insalubridade		161,81	9.151	I.R.	15,00	69,99				
131	Adicional Noturno		270,97								
401	Horas Extras 50%	0,14	2,29								
411	Horas Extras 100%	7,09	154,33								
451	Horas Extras 50% Not	18,01	367,52								
461	H. Extras 100% Not	18,19	494,92								
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	150,97								
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	316,13								
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	126,22								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07								
Total de proventos ->			3.129,10	Total de descontos ->			367,10				
Folha INSS -> 3.129,03		FGTS -> 3.129,03		IR -> 2.831,92		Rais -> 3.129,03		Líquido ->	2.762,00	0,00	250,32
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	9.101	I.N.S.S.	8,8224	217,60				
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	25,86				
131	Adicional Noturno		350,00								
401	Horas Extras 50%	2,03	33,14								
411	Horas Extras 100%	1,07	23,29								
451	Horas Extras 50% Not	11,56	235,90								
461	H. Extras 100% Not	5,50	149,65								
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	65,48								
Total de proventos ->			2.466,46	Total de descontos ->			243,46				
Folha INSS -> 2.466,46		FGTS -> 2.466,46		IR -> 2.248,86		Rais -> 2.466,46		Líquido ->	2.223,00	0,00	197,31
63	TAISE OLIVEIRA E SILVA		1 2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->	1.400,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,1461	149,62				
101	Adic. Insalubridade		209,00								
401	Horas Extras 50%	8,07	108,21								
411	Horas Extras 100%	1,40	25,03								
451	Horas Extras 50% Not	3,59	60,17								
461	H. Extras 100% Not	0,22	4,92								
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	29,38								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91								
Total de proventos ->			1.837,62	Total de descontos ->			149,62				
Folha INSS -> 1.836,71		FGTS -> 1.836,71		IR -> 1.307,91		Rais -> 1.836,71		Líquido ->	1.688,00	0,00	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Página: 21

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:56h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
65	TANIA TERESA VIEIRA		0 0	Admitido em 18/02/2020	Salário base ->	1.387,50			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 30/06/2020 - Início situação em 30/06/2020 até 06/07/2020									
5	Salário Mensalista	18,00	805,65	216 Faltas n/ Just. Dias	2,00	89,52			
261	Atestado Dias	7,00	323,75	217 Faltas n/ Just. Horas	1,12	9,42			
8.351	03 á 15 dias Atestad	6,00	268,55	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	89,52			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,68	9.101 I.N.S.S.	7,7032	93,17			
Total de proventos ->			1.398,63	Total de descontos ->			281,63		
Folha INSS ->	1.209,49	FGTS ->	1.209,49	IR ->	1.116,32	Rais ->	1.209,49	Líquido ->	1.117,00
							0,00	96,75	
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.	10,7081	458,88			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	224,83			
131	Adicional Noturno		450,00						
411	Horas Extras 100%	39,42	1.077,04						
461	H. Extras 100% Not	15,04	513,66						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	235,66						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35						
Total de proventos ->			4.285,71	Total de descontos ->			683,71		
Folha INSS ->	4.285,36	FGTS ->	4.285,36	IR ->	3.826,48	Rais ->	4.285,36	Líquido ->	3.602,00
							0,00	342,82	
66	THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES		1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	65,30			
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just. Horas	0,49	5,33			
131	Adicional Noturno		350,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	65,30			
401	Horas Extras 50%	1,53	24,98	9.101 I.N.S.S.	8,2339	168,53			
411	Horas Extras 100%	1,31	28,51						
451	Horas Extras 50% Not	5,06	103,26						
461	H. Extras 100% Not	1,40	38,09						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	28,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75						
Total de proventos ->			2.183,46	Total de descontos ->			304,46		
Folha INSS ->	2.046,78	FGTS ->	2.046,78	IR ->	1.688,66	Rais ->	2.046,78	Líquido ->	1.879,00
							0,00	163,74	
67	VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS		1 2	Admitido em 16/03/2020	Salário base ->	3.727,15			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 18/07/2020 - Início situação em 18/07/2020 até 24/07/2020									
5	Salário Mensalista	15,00	1.803,46	217 Faltas n/ Just. Horas	0,11	2,56			
101	Adic. Insalubridade		161,81	9.101 I.N.S.S.	11,1322	547,58			
261	Atestado Dias	7,00	869,67	9.151 I.R.	22,50	262,10			
270	ABONO CASAMENTO	2,00	248,48						
401	Horas Extras 50%	2,35	81,95						
411	Horas Extras 100%	0,50	23,25						
451	Horas Extras 50% Not	1,18	51,44						
461	H. Extras 100% Not	11,53	670,12						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	122,48						
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	841,61						
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	47,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78						
Total de proventos ->			4.922,24	Total de descontos ->			812,24		
Folha INSS ->	4.918,90	FGTS ->	4.918,90	IR ->	3.992,14	Rais ->	4.918,90	Líquido ->	4.110,00
							0,00	393,51	

2007,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 22

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:56h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
68	ZENAIDE ADAIR		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	9.101 I.N.S.S.	8,9727	232,31			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	33,96			
131	Adicional Noturno		450,00						
261	Atestado Dias	4,00	240,00						
401	Horas Extras 50%	2,32	47,54						
411	Horas Extras 100%	1,46	39,89						
451	Horas Extras 50% Not	1,01	25,87						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	16,79						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18						
Total de proventos ->			2.589,27	Total de descontos ->			266,27		
Folha INSS -> 2.589,09		FGTS -> 2.589,09	IR -> 2.356,78	Rais -> 2.589,09		Líquido ->	2.323,00	0,00	207,12

PROVENTOS			DESCONTOS		
COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
4	Diferença Salário		216	Faltas n/ Just. Dias	11,00 829,98
5	Salário Mensalista	145.815,56	217	Faltas n/ Just.Horas	17,91 184,82
101	Adic. Insalubridade	13.005,42	502	Pensão Alimentícia	
116	Adic. Periculosidade	449,58	602	D.S.R. Faltas Dias	3.000,00
131	Adicional Noturno	11.336,60	8.801	Desconto Situação	829,98
261	Atestado Dias	96,00 6.447,14	9.101	I.N.S.S.	1.852,25
270	ABONO CASAMENTO	2,00 248,48	9.151	I.R.	24.145,99
440	Adic. Noturno Horas	317,91 1.009,16			13.903,57
401	Horas Extras 50%	202,35 3.872,42			
411	Horas Extras 100%	1.275,72 36.169,73			
451	Horas Extras 50% Not	195,27 4.906,97			
461	H. Extras 100% Not	356,63 12.261,69			
543	D.S.R. Horas Extras				8.626,17
8.205	Situação Aux.Doença	31,00 1.400,00			
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00 209,00			
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00 45,35			
8.351	03 á 15 dias Atestad	278,00 18.416,39			
8.361	03 até 15 dias Adici	272,00 3.399,35			
9.002	Arred. Prov. Folha				39,72

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	85	85	0	0	0	0	0
PROVENTOS	267.940,59	267.940,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESCONTOS	44.746,59	44.746,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LÍQUIDO	223.194,00	223.194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL INSS	264.203,84	264.203,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL IR	183.618,52	183.618,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IR	13.903,57	13.903,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIB. FGTS	264.203,84	264.203,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	21.135,90	21.135,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	21.135,90	21.135,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 23

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 03/08/2020 Hora: 13:31:56h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			264.203,84				264.203,84	264.203,84		
24.145,99										
Total Segurados = 24.145,99										

GPS -> 24.145,99 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 24.145,99 (LIQ)

Admitidos Mês = 9 Demitidos Mês = 0 Ativos = 85 Afastados = 1 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 1



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 515.093.420-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521874
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98876
Valor a Pagar 1.943,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:58:54
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1B58.1001.1E07.1439.3529.55

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 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 2707 - PAB PREF MUNICIPAL JARAGUA SUL
Conta/Nome Favorecido 21484.9 - ALZIRA CONSTANTE SOARES
CNPJ Favorecido 684.069.089-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521876
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98888
Valor a Pagar 2.165,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:58:57
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.244C.4801.1E07.1439.3547.5B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 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 0467 - CRUZ ALTA
Conta/Nome Favorecido 34039.0 - ANA PAULA DE FREITAS BARRETO
CNPJ Favorecido 746.253.060-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521878
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98896
Valor a Pagar 2.579,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:58:59
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.3521.0C01.1E07.1439.355B.5F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 0613 - VACARIA RS
Conta/Nome Favorecido 14900.4 - ANDREIA FROZI
CNPJ Favorecido 005.759.880-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521880
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98910
Valor a Pagar 4.249,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:01
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.140D.4C01.1E07.1439.360B.63

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	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	29474.2 - CRISTINA MARIA GONCALVES
CNPJ Favorecido	058.666.669-95

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69521881
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	98918
Valor a Pagar	1.956,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.1C2A.0C01.1E07.1439.3620.15

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4054 - ADONIRAN BARBOSA
Conta/Nome Favorecido 3154.7 - DANIELE BARNI
CNPJ Favorecido 301.410.758-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521882
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98933
Valor a Pagar 1.686,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:05
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.113E.4C01.1E07.1439.3634.18

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

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

COMPROVANTE DE 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	69521865
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	98884
Valor a Pagar	1.692,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:58:56
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.1154.0C01.1E07.1439.353E.06

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 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 69521866
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98892
Valor a Pagar 1.651,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:58:58
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1014.3001.1E07.1439.3552.09

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	69521867
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	98903
Valor a Pagar	4.456,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:00
Identificador	Não Informado
Protocolo	0319.1C28.6001.1E07.1439.3602.0A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 3339 - TUBARAO
Conta/Nome Favorecido 1089482.6 - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA
CNPJ Favorecido 005.215.700-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521888
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98914
Valor a Pagar 3.302,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.521A.1801.1E07.1439.3616.0E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 109835.7 - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS
CNPJ Favorecido 065.281.169-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521889
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98926
Valor a Pagar 1.915,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:04
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1A4E.4C01.1E07.1439.362A.11

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 2755 - ROLIM DE MOURA
Conta/Nome Favorecido 11195.3 - EDIRENE SILVA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 837.075.062-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521892
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98977
Valor a Pagar 1.957,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:11
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1C30.5C01.1E07.1439.370C.2E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 8353.6 - ELIANE FERNANDES
CNPJ Favorecido 065.531.519-54

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521893
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99000
Valor a Pagar 2.740,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:13
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.3B51.5801.1E07.1439.3720.33

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 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 69521894
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99006
Valor a Pagar 2.999,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:14
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.4612.1001.1E07.1439.372A.34

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 69521885
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98941
Valor a Pagar 3.793,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:06
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.015B.1401.1E07.1439.363E.1B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1952 - NOVA ORLEANS
Conta/Nome Favorecido 2427.7 - DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE
CNPJ Favorecido 041.633.339-75

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521886
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98943
Valor a Pagar 2.827,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:07
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.3F1B.2001.1E07.1439.3648.1C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31636.5 - DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA
CNPJ Favorecido 913.057.720-91

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521887
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98953
Valor a Pagar 2.699,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:08
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.3A0F.4C01.1E07.1439.3652.22

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 12295.1 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521909
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98959
Valor a Pagar 2.843,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:09
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.3F5C.5801.1E07.1439.365C.26

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

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



COMPROVANTE DE 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 69521911
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98987
Valor a Pagar 9.794,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:12
Identificador Não Informado
Protocolo 031B.2962.0801.1E07.1439.3716.47

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

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

COMPROVANTE DE 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 69521912
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98989
Valor a Pagar 2.520,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:12
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.3302.1401.1E07.1439.3716.48

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	34175.6 - EMANOELA SILVEIRA
CNPJ Favorecido	087.807.749-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69521913
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99014
Valor a Pagar	2.217,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.265B.1801.1E07.1439.3734.4F

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



COMPROVANTE DE 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 24214.6 - EMILY FERREIRA FIGUEIREDO
CNPJ Favorecido 054.918.989-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521914
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99016
Valor a Pagar 1.724,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:16
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1313.2401.1E07.1439.373E.51

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 0437 - SAO LUIZ GONZAGA RS
Conta/Nome Favorecido 8449.2 - EVANISE DORNELES FIGUEIREDO
CNPJ Favorecido 004.708.380-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521915
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99021
Valor a Pagar 2.418,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:17
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.2E5F.3C01.1E07.1439.3748.56

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

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



COMPROVANTE DE 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	69521917
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99038
Valor a Pagar	3.000,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:20
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.4618.2401.1E07.1439.3802.5B

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 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 69521895
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99030
Valor a Pagar 5.410,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:18
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.423F.1001.1E07.1439.3752.38

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
CNPJ Favorecido 029.478.369-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521896
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99034
Valor a Pagar 6.878,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:19
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.1923.2401.1E07.1439.375C.39

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISP/B Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31133.4 - FRANCENE GARBIN
CNPJ Favorecido 927.744.749-49

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521898
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99040
Valor a Pagar 4.262,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:21
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.1447.4401.1E07.1439.380C.3B

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

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



COMPROVANTE DE 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 0411 - BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido 284902.6 - FRANCIELE CARDOSO SCHMITT
CNPJ Favorecido 061.832.899-81

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521899
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99046
Valor a Pagar 3.659,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:22
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.603B.6001.1E07.1439.3816.3C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISP/B Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN
CNPJ Favorecido 051.081.049-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521919
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99052
Valor a Pagar 2.095,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:23
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.2205.0001.1E07.1439.3820.62

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6724 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta/Nome Favorecido 8948.4 - GEYSA DAIANA BEREJUK
CNPJ Favorecido 072.860.059-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521920
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99056
Valor a Pagar 2.196,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:24
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.2609.1401.1E07.1439.382B.00

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido	60746948
Agência Favorecido	3925 - NEXT III
Conta/Nome Favorecido	211085.7 - GIOVANA SCHULZ
CNPJ Favorecido	935.787.849-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69521921
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99060
Valor a Pagar	4.164,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	0319.1051.2801.1E07.1439.3835.02

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



COMPROVANTE DE 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 17924.0 - GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK
CNPJ Favorecido 070.871.999-60

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521922
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99063
Valor a Pagar 2.616,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.3659.3801.1E07.1439.383F.04

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28072.9 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
CNPJ Favorecido 328.852.530-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521924
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99075
Valor a Pagar 2.753,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:29
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.3C26.0C01.1E07.1439.385D.09

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	35044.5 - JONATAN FERREIRA BATISTA
CNPJ Favorecido	100.563.339-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69521925
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99083
Valor a Pagar	3.654,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.602A.3001.1E07.1439.3903.0B

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



COMPROVANTE DE 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 69521900
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99069
Valor a Pagar 2.247,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:27
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.280C.5C01.1E07.1439.3849.18

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	69521901
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99073
Valor a Pagar	5.882,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	0319.5535.0C01.1E07.1439.3853.19

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29985.0 - JULIANA ANDREA DEL RE
CNPJ Favorecido 845.368.969-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521904
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99089
Valor a Pagar 3.768,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:32
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.0061.5801.1E07.1439.3917.1E

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	319755.7 - JULIANA MARTINS
CNPJ Favorecido	123.556.959-46

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69521905
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99091
Valor a Pagar	3.250,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:33
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.501A.0001.1E07.1439.3921.20

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28297.7 - JOSIANE SADOSKI CORREIRA SPIER
CNPJ Favorecido 037.259.559-64

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521926
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99085
Valor a Pagar 1.956,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:31
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1C32.3C01.1E07.1439.390D.0C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29615.3 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521928
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99095
Valor a Pagar 1.765,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:34
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1457.0801.1E07.1439.392B.12

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

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



COMPROVANTE DE 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 34765.7 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 817.982.290-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521929
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99097
Valor a Pagar 2.925,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:35
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.431B.1401.1E07.1439.3935.13

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 28443.7 - LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 974.918.700-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521930
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99099
Valor a Pagar 2.311,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:36
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.2A47.2001.1E07.1439.393F.14

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27121.4 - LUIZA MARCIA MUNIZ
CNPJ Favorecido	019.821.799-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69521931
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99103
Valor a Pagar	2.074,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.2117.3401.1E07.1439.3949.2C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 61186.7 - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES
CNPJ Favorecido 035.946.429-76

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521934
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99112
Valor a Pagar 2.022,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:39
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1F10.0001.1E07.1439.395D.31

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

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



COMPROVANTE DE 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 LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	4367.0 - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL
CNPJ Favorecido	468.358.300-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69521936
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99120
Valor a Pagar	2.781,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:40
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.3D34.2801.1E07.1439.3A03.35

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	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	69521906
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99108
Valor a Pagar	2.354,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:38
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.2C2A.4801.1E07.1439.3953.22

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29173.3 - MARIA VERONICA FEIJO BUENO
CNPJ Favorecido 027.509.279-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521948
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99138
Valor a Pagar 1.984,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1D41.3C01.1E07.1439.3A2B.55

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 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 27084.4 - NEURACI DE PAULA
CNPJ Favorecido 008.706.429-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521951
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99147
Valor a Pagar 2.198,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:46
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.2616.0801.1E07.1439.3A3F.58

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	69521937
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99124
Valor a Pagar	2.114,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:41
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.2254.3C01.1E07.1439.3A0D.3A

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

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

COMPROVANTE DE 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	69521939
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99132
Valor a Pagar	2.108,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.223D.0001.1E07.1439.3A17.3F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	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	69521940
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99140
Valor a Pagar	4.033,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:44
Identificador	Não Informado
Protocolo	0319.0B3D.2401.1E07.1439.3A2B.45

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0412 - BRUSQUE
Conta/Nome Favorecido 190027.9 - NATALIA LARISSA IUNCEK
CNPJ Favorecido 088.409.269-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521941
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99145
Valor a Pagar 1.605,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:45
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.0E31.3C01.1E07.1439.3A35.46

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29090.9 - NILCEANA ALBANI
CNPJ Favorecido	037.278.689-88

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69521944
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99153
Valor a Pagar	2.163,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:47
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.2452.0401.1E07.1439.3A49.48

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



COMPROVANTE DE 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 69521946
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99159
Valor a Pagar 1.789,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:48
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1556.2401.1E07.1439.3A53.4A

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

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



COMPROVANTE DE 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 LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 65188.5 - PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES
CNPJ Favorecido 674.840.340-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521947
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99163
Valor a Pagar 2.323,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:49
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.2B16.3801.1E07.1439.3A5D.4B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido 216082.4 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 260.692.658-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521968
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99165
Valor a Pagar 3.669,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:50
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.6107.3001.1E07.1439.3B03.4D

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



COMPROVANTE DE 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	9024.1 - RAFAELA REIS VARGAS
CNPJ Favorecido	023.892.219-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69521969
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99167
Valor a Pagar	2.426,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:51
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.2F23.3C01.1E07.1439.3B0D.4E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	22433.7 - ROBERTA VARELA
CNPJ Favorecido	712.822.899-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69521953
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99177
Valor a Pagar	3.329,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.532F.2401.1E07.1439.3B2B.60

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0184 - MACAE
Conta/Nome Favorecido 25209.7 - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO
CNPJ Favorecido 981.524.163-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521954
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99213
Valor a Pagar 2.223,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 16:00:00
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.2718.5401.1E07.1439.3C04.16

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 2149 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28244.8 - RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO
CNPJ Favorecido 110.337.604-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521970
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99170
Valor a Pagar 1.516,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:52
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.0A5F.4C01.1E07.1439.3B17.50

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	69521973
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99175
Valor a Pagar	1.604,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.0E30.0801.1E07.1439.3B2C.03

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 69521975
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99183
Valor a Pagar 2.564,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:55
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.3458.3001.1E07.1439.3B36.06

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 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 69521976
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99189
Valor a Pagar 1.728,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:56
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.132C.4C01.1E07.1439.3B40.09

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 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 4620 - URB-ITAJAI-R.XV NOVENBRO
Conta/Nome Favorecido 1028734.9 - SANDRA TOGNI DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 066.398.349-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521977
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99200
Valor a Pagar 2.547,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:57
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.3415.1801.1E07.1439.3B4A.0C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	31702.5 - SAYONARA MACHADO
CNPJ Favorecido	085.256.519-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69521978
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99204
Valor a Pagar	2.022,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 15:59:58
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.1F15.2C01.1E07.1439.3B54.0D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 69521979
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99207
Valor a Pagar 2.762,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 15:59:59
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.3C51.3C01.1E07.1439.3B5E.0F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	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	69521983
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99218
Valor a Pagar	1.688,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 16:00:01
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.1156.1401.1E07.1439.3C0E.2B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0518 - TAQUARA
Conta/Nome Favorecido 8719.8 - TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO
CNPJ Favorecido 782.131.260-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69521984
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99222
Valor a Pagar 3.602,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 16:00:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.5E2A.2801.1E07.1439.3C18.2C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 69521985
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99228
Valor a Pagar 1.879,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 16:00:03
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1932.4401.1E07.1439.3C22.2F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 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 69521988
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99239
Valor a Pagar 3.018,00
Data/Hora Transação 30/07/2020 16:00:05
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.4707.1801.1E07.1439.3C36.32

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	26939.0 - ZENAIDE ADAIR
CNPJ Favorecido	038.803.639-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69521955
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99234
Valor a Pagar	2.323,00
Data/Hora Transação	30/07/2020 16:00:04
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.2B19.4801.1E07.1439.3C2C.1C

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

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



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	204.679-2 - TANIA TERESA VIEIRA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10065732
Data da Transferência	30/07/2020
Sequência Autenticação	100128
Data/Hora Transação	30/07/2020 16:04:43
Valor a Pagar	1.117,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	560C.5838.011E.0714.3958.2019

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

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

EMPRESA:

REDEH - ITAPEMA

CNPJ:

86.324.860/0001-04 - C/C 14

	B.CALCULO	FGTS 8%	INSS SEGURADO	IRRF	01-FÉRIAS 1/12 AVOS	02-FÉRIAS 1/3 DE 1/12 AVOS	03-13º SAL. 1/12 AVOS	04 - FGTS 8%	05 - FGTS MULTA %	06 - 4%	SOMA(1+2+3+4+5+6)
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	4.336,60	346,92	466,05	197,34	361,38	120,46	361,38	67,46	290,06	173,46	1.374,21
ALCIONE FERNANDES	3.438,94	275,12	340,38	81,55	286,58	95,53	286,58	53,49	230,03	137,56	1.089,77
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.118,76	169,51	175,87		176,56	58,85	176,56	32,96	141,73	84,75	671,42
ALINE REGINA BERNARDI	1.841,92	147,35	150,09		153,49	51,16	153,49	28,65	123,20	73,68	583,68
ALZIRA CONSTANCE SOARES	2.394,72	191,58	208,99	21,13	199,56	66,52	199,56	37,25	160,18	95,79	758,86
ANA CLAUDIA CAETANO	1.796,62	143,72	146,01		149,72	49,91	149,72	27,95	120,17	71,86	569,32
ANA PAULA BISPO DOS SANTOS	149,03	14,04	140,04	55,32					104,32		104,32
ANA PAULA DE FREITAS BARRETO	2.886,14	230,90	267,96	39,34	240,51	80,17	240,51	44,90	193,06	115,45	914,59
ANA PAULA PIRES DE LIMA	163,93	13,11	12,29		13,66	4,55	13,66	2,55	10,96	6,56	51,94
ANA REIS DOS SANTOS	5.587,29	446,98	641,15	490,83	465,61	155,20	465,61	86,91	373,73	223,49	1.770,55
ANDREA FROZI	5.192,35	415,38	585,86	357,67	432,70	144,23	432,70	80,77	347,30	207,69	1.645,39
ANDREA SOMAVILLA	786,50	62,92	58,98		65,54	21,85	65,54	12,23	52,61	31,46	249,23
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	3.866,73	309,34	400,27	165,17	322,23	107,41	322,23	60,15	258,64	154,67	1.225,32
CLEIDIS SCHMEIRER PRESTES SANTOS	245,90	19,67	18,44		20,49	6,83	20,49	3,83	16,45	9,84	77,92
CRISTINA MARIA GONÇALVES	2.133,38	170,68	177,63		177,78	59,26	177,78	33,19	142,71	85,34	676,05
CRISTINA MARIA SARTOR	200,90	16,07	15,06		16,74	5,58	16,74	3,13	13,44	8,04	63,66
DAIANE FRANCIELE DE ASSIS	2.086,07	166,88	172,06		173,84	57,95	173,84	32,45	139,53	83,44	661,05
DANIELE BARNI	1.835,17	146,82	149,48		152,93	50,98	152,93	28,55	122,76	73,41	581,55
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	4.507,31	360,58	489,95	225,12	375,61	125,20	375,61	70,11	301,49	180,29	1.428,31
DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE	3.216,73	257,34	309,27	81,32	268,06	89,35	268,06	50,04	215,16	128,67	1.019,35
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	3.050,31	244,03	287,66	64,40	254,19	84,73	254,19	47,45	204,04	122,01	966,61
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	6.101,06	536,72	713,08	779,52	508,42	169,47	508,42	94,91	442,14	244,04	1.967,40
EDIANA ALVES DOS SANTOS	3.238,92	259,12	312,38	84,18	269,91	89,97	269,91	50,38	216,65	129,56	1.026,38
EDILAMAR DA SILVA GOMES	2.830,68	226,45	261,30	49,90	235,89	78,63	235,89	44,03	189,34	113,23	897,01
EDIRENE SILVA DOS SANTOS	2.134,23	170,73	177,73		177,85	59,28	177,85	33,20	142,75	85,37	676,31
EDUARDA BATISTA KREUNING	6.101,06	1.041,79	713,08	2.515,72	508,42	169,47	508,42	94,91	795,69	244,04	2.320,95
ELIANE FERNANDES	3.100,46	248,03	293,68	67,71	258,37	86,12	258,37	48,23	207,38	124,02	982,50
ELIZAMA FERREIRA LIMA	3.452,62	276,20	342,30	111,75	287,72	95,91	287,72	53,71	230,94	138,10	1.094,09
EMANUELA SILVEIRA	2.458,43	196,67	216,63	25,34	204,87	68,29	204,87	38,24	164,44	98,34	779,05
EMILY FERREIRA FIGUEIREDO	1.877,10	150,16	153,25		156,43	52,14	156,43	29,20	125,55	75,08	594,83
EVANISE DORNELES FIGUEIRO	2.705,76	216,46	246,31	41,66	225,48	75,16	225,48	42,09	180,98	108,23	857,42
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	6.101,06	546,55	713,08	709,02	508,42	169,47	508,42	94,91	449,02	244,04	1.974,28
FABIO JUNIOR ROSA		382,43	411,68	713,85					267,70		267,70
FELIPE DA COSTA DE MOURA		336,35	387,26	556,15					235,45		235,45
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	6.101,06	960,00	713,08	1.409,54	508,42	169,47	508,42	94,91	738,43	244,04	2.263,70
FRANCENE GARBIN	5.276,41	422,12	597,63	417,30	439,70	146,57	439,70	82,08	352,94	211,06	1.672,04
FRANCIELE CARDOSO SCHMITT	4.370,18	349,61	470,75	241,24	364,18	121,39	364,18	67,98	292,31	174,81	1.384,86
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	2.308,71	184,70	198,67	15,45	192,39	64,13	192,39	35,91	154,43	92,35	731,61
GEANE RAMOS CRAVEIRO	131,21	10,50	9,84		10,93	3,64	10,93	2,04	8,78	5,25	41,58
GESSICA RODRIGUES RATIER	107,26	8,58	8,04		8,94	2,98	8,94	1,67	7,17	4,29	33,99
GEYSA DAIANA BEREJUK	2.405,72	192,45	210,31		200,48	66,83	200,48	37,42	160,91	96,23	762,34
GIOVANA SCHULZ	5.000,00	400,01	558,93	277,80	416,67	138,89	416,67	77,78	334,45	200,00	1.584,45
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	2.948,64	235,89	275,46	57,69	245,72	81,91	245,72	45,87	197,23	117,95	934,39
IVETE BROSOWSKI MENDES	2.494,98	199,60	221,02	27,75	207,92	69,31	207,92	38,81	166,89	99,80	790,63
JANICE HORSTMANN	6.101,06	610,06	713,08	1.031,65	508,42	169,47	508,42	94,91	493,48	244,04	2.018,74
JANISCA RODRIGUES	1.453,88	116,31	115,16		121,16	40,39	121,16	22,62	97,25	58,16	460,72
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	3.116,68	249,34	295,62	68,78	259,72	86,57	259,72	48,48	208,48	124,67	987,65

FOLHAS
No 827

JONATAN FERREIRA BATISTA	4.362,66	349,02	469,70	239,79	363,56	121,11	363,56	67,86	291,82	174,51	1.382,48
JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA	6.101,06	848,48	713,08	1.851,16	508,42	169,11	508,42	94,91	660,37	244,04	2.185,63
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2.132,69	170,62	177,55		177,72	59,24	177,72	33,18	142,66	85,31	675,83
JULIANA ANDREA DEL RE	4.533,74	362,70	493,65	272,89	377,81	125,94	377,81	70,52	303,26	181,35	1.436,69
JULIANA GOMES GARCIA	160,90	12,87	12,06		13,41	4,47	13,41	2,50	10,76	6,44	50,99
JULIANA MARTINS	3.795,93	303,67	390,36	156,04	316,33	105,44	316,33	59,05	253,90	151,84	1.202,88
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	1.922,00	153,77	157,30		160,17	53,39	160,17	29,90	128,57	76,88	609,07
LISIAINE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	3.351,96	268,16	328,20	98,76	279,33	93,11	279,33	52,14	224,21	134,08	1.062,20
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.574,26	205,95	230,53	32,98	214,52	71,51	214,52	40,04	172,20	102,97	815,76
LUIZA MARCIA MUNIZ	2.282,33	182,58	195,50	13,71	190,19	63,40	190,19	35,50	152,66	91,29	723,24
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.627,10	210,17	236,88	36,47	218,93	72,98	218,93	40,87	175,73	105,08	832,50
MARCIA BABIIVE DA SILVA FERNANDES	2.208,46	176,67	186,64		184,04	61,35	184,04	34,35	147,72	88,34	699,83
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	3.154,62	252,37	300,58	73,31	262,89	87,63	262,89	49,07	211,01	126,18	999,66
MARCELE ANDREA MALLMANN MUNARO		361,19	397,85	37,12					252,83		252,83
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	2.332,19	186,57	201,49	17,00	194,35	64,78	194,35	36,28	155,99	93,29	739,04
MARIA GRACILENE DA SILVA	2.324,88	185,99	200,61	16,52	193,74	64,58	193,74	36,16	155,51	93,00	736,73
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.164,55	173,17	181,37		180,38	60,13	180,38	33,67	144,79	86,58	685,93
MARLENE COLASSO DE MATIOS		200,32	195,68						140,22		140,22
MICHELLE ANNAY VARNIER	4.868,20	389,46	540,48	294,95	405,68	135,23	405,68	75,73	325,63	194,73	1.542,68
NATALIA LARISSA IUNCEK	1.745,88	139,67	141,44		145,49	48,50	145,49	27,16	116,78	69,84	553,25
NEURACI DE PAULA	2.407,79	192,63	210,56		200,65	66,88	200,65	37,45	161,06	96,31	763,01
NILCEANA ALBANI	2.368,04	189,44	205,79		197,34	65,78	197,34	36,84	158,39	94,72	750,40
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	1.948,17	155,86	159,65		162,35	54,12	162,35	30,30	130,32	77,93	617,36
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	2.589,11	207,13	232,32	33,96	215,76	71,92	215,76	40,28	173,18	103,56	820,46
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.386,36	350,91	473,02	244,37	365,53	121,84	365,53	68,23	293,40	175,45	1.389,99
RAFAELA REIS VARGAS	2.697,60	215,81	245,34	26,90	224,80	74,93	224,80	41,96	180,44	107,90	854,84
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAIO	1.648,51	131,88	132,68		137,38	45,79	137,38	25,64	110,27	65,94	522,39
ROBERTA VARELA	3.904,54	312,37	405,56	170,05	325,38	108,46	325,38	60,74	261,18	156,18	1.237,31
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	1.813,08	145,04	147,49		151,09	50,36	151,09	28,20	121,27	72,52	574,54
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	1.745,37	139,63	141,40		145,45	48,48	145,45	27,15	116,75	69,81	553,09
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	2.824,48	225,96	260,56		235,37	78,46	235,37	43,94	188,93	112,98	895,05
ROSEMERE DIAS FERREIRA	1.881,08	150,48	153,61		156,76	52,25	156,76	29,26	125,82	75,24	596,09
SANDRA TOGNI DOS SANTOS	2.863,94	229,11	265,30	52,10	238,66	79,55	238,66	44,55	191,56	114,56	907,55
SONYARA MACHADO	2.208,42	176,67	186,63		184,04	61,35	184,04	34,35	147,72	88,34	699,82
SONIA DE PAULA	3.129,03	250,32	297,11	69,99	260,75	86,92	260,75	48,67	209,30	125,16	991,55
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	2.466,46	197,31	217,60	25,86	205,54	68,51	205,54	38,37	164,97	98,66	781,59
TAISE OLIVEIRA E SILVA	1.836,71	146,94	149,62		153,06	51,02	153,06	28,57	122,86	73,47	582,04
TANIA TERESA VIEIRA	1.209,49	96,76	93,17		100,79	33,60	100,79	18,81	80,90	48,38	383,27
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	4.285,36	342,83	458,88	224,83	357,11	119,04	357,11	66,66	286,64	171,41	1.357,98
THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.046,78	163,74	168,53		170,57	56,86	170,57	31,84	136,91	81,87	648,60
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.854,66	388,38	538,58	249,67	404,56	134,85	404,56	75,52	324,73	194,19	1.536,39
ZENAIDE ADAIR	2.589,09	207,12	232,31	33,96	215,76	71,92	215,76	40,27	173,18	103,56	820,45
TOTAL	239.614,32	22.560,48	25.669,50	15.253,58	19.504,72	6.501,57	19.504,72	3.640,88	17.786,87	9.362,26	78.062,21
TOTAL INSS 07/2020 - VCTO 20/08/2020	25.669,50										
TOTAL FGTS 07/2020 - VCTO 07/08/2020	22.560,48										
TOTAL IRRF 07/2020 - VCTO 20/08/2020	15.253,58										
PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 07/2020	78.062,21										

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1111.388-0 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10065735
Data da Transferência 30/07/2020
Sequência Autenticação 100131
Data/Hora Transação 30/07/2020 16:04:45
Valor a Pagar 78.062,21
Identificador Não Informado
Protocolo 0110.5A45.4001.1E07.1439.5834.13

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 22941.0 - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA
CNPJ Favorecido 317.207.638-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69525198
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2555
Valor a Pagar 5.217,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 06:54:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.1540.1C01.1F07.1418.5633.04

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1593 - PRACA MARECHAL FLORIANO
Conta/Nome Favorecido	15889.5 - ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA
CNPJ Favorecido	018.874.170-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69525199
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2557
Valor a Pagar	3.674,00
Data/Hora Transação	31/07/2020 06:54:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	0318.3B5C.2801.1F07.1418.5633.05

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3123 - PIONEIROS
Conta/Nome Favorecido 1963.0 - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA
CNPJ Favorecido 025.884.039-05

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69525200
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2559
Valor a Pagar 1.666,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 06:54:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.4F3C.3401.1F07.1418.5633.06

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	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 LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	28233.5 - JULIANA GOMES GARCIA
CNPJ Favorecido	030.343.222-59

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69525201
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2561
Valor a Pagar	149,00
Data/Hora Transação	31/07/2020 06:54:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	0317.125C.4001.1F07.1418.5633.07

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	290 - PAGSEGURO INTERNET S.A.
ISPB Favorecido	8561701
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	12594608.7 - JESSICA RODRIGUES
CNPJ Favorecido	105.644.479-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69525202
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2563
Valor a Pagar	1.339,00
Data/Hora Transação	31/07/2020 06:54:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	0317.4234.4C01.1F07.1418.5633.08

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 0482 - ED.RIBEIRO-U.MANAUS
Conta/Nome Favorecido 775839.1 - GEANE RAMOS CRAVEIRO
CNPJ Favorecido 559.387.362-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69525203
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2565
Valor a Pagar 122,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 06:54:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.1154.5801.1F07.1418.5633.09

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 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 0370 - BARAO DO CERRO AZUL
Conta/Nome Favorecido 10438.0 - GESSICA RODRIGUES RATIER
CNPJ Favorecido 072.512.429-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69525204
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2567
Valor a Pagar 100,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 06:54:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.1061.0001.1F07.1418.5633.0A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 56134051.4 - CRISTIANA MARIA SARTOR
CNPJ Favorecido 036.179.239-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69525205
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2569
Valor a Pagar 186,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 06:54:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.1429.0C01.1F07.1418.563D.0B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 26727.9 - CLEIDIS SCHMEIER PRESTES SANTOS
CNPJ Favorecido 058.102.599-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69525206
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2571
Valor a Pagar 228,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 06:54:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.1609.1801.1F07.1418.563D.0C

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29663.3 - ANDREIA SOMAVILLA
CNPJ Favorecido 010.793.249-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69525207
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2573
Valor a Pagar 728,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 06:54:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.2A09.2401.1F07.1418.563D.0D

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	1707 - CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido	28462.9 - ANA PAULA PIRES DE LIMA
CNPJ Favorecido	047.740.309-37

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69525208
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2575
Valor a Pagar	152,00
Data/Hora Transação	31/07/2020 06:54:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	0317.1305.3001.1F07.1418.563D.0E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 57716.2 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 298.299.138-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69525209
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2577
Valor a Pagar 4.067,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 06:54:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.4B41.3C01.1F07.1418.563D.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



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 Junho/2020

Código Nome do funcionário

86 JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA

C.C: 14

CBO : 2235-05 28 ENFERMEIRO(A)

Admissão 25/06/2020 CPF 935.048.709-82 PIS 123.59068.82.4 CTPS 04254762 00060-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista			
101	Adicional Insalubridade	6,00	745,43	
451	Horas Extras 50% Noturna		41,80	
543	D.S.R. Horas Extras	0,18	7,38	
9002	Arredondamento Provento Folha	5,00	1,48	
9101	I.N.S.S.		0,61	
		7,5000		59,70
		Totais	796,70	59,70
Salário base		Base INSS	SALÁRIO LÍQUIDO	
3.727,15		796,09	Base FGTS	R\$ 737,00
		796,09	Valor FGTS	Base IRRF
			63,68	736,39
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do funcionário:				

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
SPB Favorecido 0
Agência Favorecido 0207 - AGUA DOCE SC
Conta/Nome Favorecido 12438.9 - JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA
CNPJ Favorecido 935.048.709-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69534620
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 80573
Valor a Pagar 737,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 12:58:09
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.4D29.5801.1F07.142E.445B.44

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 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 0207 - AGUA DOCE SC
Conta/Nome Favorecido 12438.9 - JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA
CNPJ Favorecido 935.048.709-82



DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 69534622
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 80587
Valor a Pagar 8.042,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 12:58:11
Identificador Não Informado
Protocolo 031A.453E.3401.1F07.142E.450B.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

OK

HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESERALDA HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESERALDA LTDA RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 14666 - CPF/CNPJ: 27.163.852/0001-56 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001046	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 24/07/2020 13:48:27	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	SERVIÇOS MEDICOS DE ANESTESIOLOGIA DR. LUCIANO MENDES AGUIAR JUNHO 2020	720,00	720,00



OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
	PIS 4,68		COFINS 21,60	CSLL 7,20	IR 10,80
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 720,00	TOTAL ISS 21,60	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 720,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 675,72
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 113,18 (15.72%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 78967a8dd7ed4e43ba2bd3f8113ad7e4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESERALDA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001046	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 78967a8dd7ed4e43ba2bd3f8113ad7e4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 113,18 (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

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 045

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO
COMPETÊNCIA 03/2020

Dr. Luciano Aguiar
 Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	AIH
1	Ivone Fatima Teles Delavalle	040802040-7	Ortopedia	ir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal	26/06/2020	Itapema	422010216234-2
2	Rafael Antonio Tonello	040805069-1	Ortopedia	at. Cir.Luxação/ Metatarso Falangia	26/06/2020	Itapema	422050018575-9
3	Claudecir Josefina Nardi	040802040-7	Ortopedia	ir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal	26/06/2020	Itapema	422050018576-0
4	Luciano Salustino Moreira Da Silva	040802040-7	Ortopedia	ir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal	26/06/2020	Itapema	422050018577-0
							R\$ 720,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 94588.9 - HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA
CNPJ Favorecido 27.163.852/0001-56



DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 69534624
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 80597
Valor a Pagar 675,72
Data/Hora Transação 31/07/2020 12:58:13
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.4A61.5801.1F07.142E.451F.4E

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

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



ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000029	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 27/07/2020 15:44:32	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Serviços de análises laboratoriais 24hs e Gasometria Julho/2020	24.900,00	24.900,00



OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 4,46 %	BASE DE CÁLCULO 24.900,00	TOTAL ISS 1.110,54	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 24.900,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 24.900,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.061,19 (16.31%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0b4e4191d852dff07201308e0888eb96 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000029	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0b4e4191d852dff07201308e0888eb96 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.061,19 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

CERTIFICADO

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 848

COMPROVANTE DE 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
SPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUAOU
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69534629
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 80590
Valor a Pagar 24.900,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 12:58:12
Identificador Não Informado
Protocolo 0321.2B5E.5C01.1F07.142E.4516.4E

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

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000551876
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187660
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000551876
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4320 0707 7522 3600 0123 5500 1000 5518 7611 0029 5683

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200122802369 15/07/2020 16:45:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 07.752.236/0001-23

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

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

ENDEREÇO
 R. 700,659

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220-000

DATA DE EMISSÃO
 15/07/2020

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

FONE/FAX
 4733087074

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 14/08/2020
 2.690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.690,00	VALOR DO ICMS 322,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.690,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.690,00

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO LEOMAR LTDA

ENDEREÇO
 ROD RST 453, 1470B

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13

MUNICÍPIO
 LAJEADO

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701

QUANTIDADE
 2

ESPECIE
 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 5,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09500	MEROPENEM 500MG 25 F/A IV GEN BIOCHIMICO LOTE: 008872 - DT. VALID: 31/12/2021 - REG. M. S.: 1006302290030 - FABRICANT E: INSTITUTO BIOQUIMICO LTDA	30042099	000	6108	FA	200,00	13,45000	2.690,00	2.690,00	322,80	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143200122802369
 Vendedor: UILLIAM SCHERER
 O.C 54.428
 Pedido(s): 300597 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 827,18 (30,75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 134,50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

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

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 850



341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número		
Data de Vencimento 14/08/2020	Nro. Documento 1 551876	Moeda R\$	Valor 2.690,00	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido		
Ager. /a/ Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Nosso Numero 109/00031676-5		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
				Recabi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA			Nosso Número 077522360001236-5		Vencimento 14/08/2020
Data do Documento 15/07/2020	Numero do Documento 1 551876	Carteira 109	Agencia/Cod Beneficiário 124-8/1592-5		Valor 2.690,00
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53					
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					
Tarifa bancaria R\$ 3,00					
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"					
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					
* ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.					

Banco Itaú S.A.

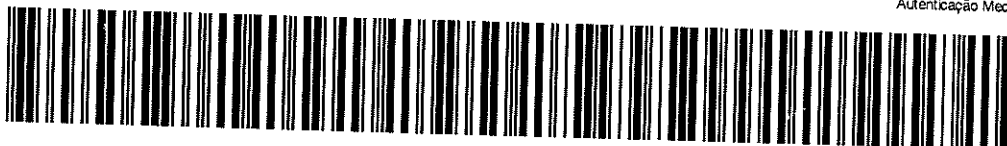
341-7

34191.09008 03167.651243 80159.250002 1 83470000269000

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 14/08/2020
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agencia/Cod. Beneficiário 124-8/1592-5
Data Documento 15/07/2020	Nro. Documento 1 551876	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 15/07/2020	Nosso Numero 109/00031676-5	
Isr do Banco	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.690,00	
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/ Avalista						
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ 58.160.789/0001-28
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/07/2020 13:00:04
Data Do Vencimento 14/08/2020
Valor Título 2.690,00
Encargos 0,00
Descontos 547,47
Sequência De Autenticação 80929
Data Do Pagamento 31/07/2020
Valor 2.142,53
Linha Digitável 34191.09008 03167.651243 80159.250002 3 83470000214253
Protocolo 5629.3330.011F.0714.2E50.3153

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

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



92 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA 700, 659 88220-000 ITAPEMA / SC

CNPJ: 86.324.860/0009-53

Referente ao mês de Julho/2020

Código Nome do funcionário

97 JULIANA GOMES GARCIA

C.C: ITAPEMA

CBO : 5143-20 46 AUXILIAR DE LIMPEZA

Admissão 29/07/2020 CPF 030.343.222-59 PIS 156.95996.56.6 CTPS 02874002 00040-0

CODIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista			
101	Adicional Insalubridade	3,00	140,00	
9002	Arredondamento Provento Folha		20,90	
9101	I.N.S.S.	7,5000	0,16	12,06

Totais 161,06 12,06

Salário base	Base INSS	Base FGTS	SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 149,00
1.400,00	160,90	160,90	Valor FGTS	Base IRRF
			12,87	148,84

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

30/07/20 Assinatura do funcionário: *Juliana Gomes Garcia*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 28233.5 - JULIANA GOMES GARCIA
CNPJ Favorecido 030.343.222-59

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69537053
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 98522
Valor a Pagar 149,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 14:15:15
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.3E05.1001.1F07.1433.1F3A.60

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

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



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 Julho/2020

Código Nome do funcionário

36 LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA

C.C: ITAPEMA

Admissão 30/01/2020

CPF 817.982.290-72

PIS 129.68864.70.1

CBO : 4221-05

19 Recepcionista

CTPS 06577250 00050

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista			
101	Adicional Insalubridade	30,00	1.400,00	
131	Adicional Noturno		209,00	
411	Horas Extras 100%		350,00	
461	Horas Extras 100% Noturna	33,33	725,49	
543	D.S.R. Horas Extras	18,10	492,47	
217	Faltas não Justificadas Horas	27,00	180,44	
9101	I.N.S.S.	0,50		5,44
9151	I.R.	9,7913		328,20
		15,00		98,76
		Totais	3.357,40	432,40

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.400,00	3.351,96	3.351,96	268,15	3.023,76
SALÁRIO LÍQUIDO			R\$ 2.925,00	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 30/7/20 Assinatura do funcionário:

Lisiane D de Oliveira



COMPROVANTE DE 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 34765.7 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 817.982.290-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69541969
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 131000
Valor a Pagar 2.925,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 16:18:52
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.5804.5C01.1F07.143A.4918.56

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



CIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

659 88220-000 ITAPEMA / SC
6.324.860/0009-53

Referente ao mês de Julho/2020

Nome do funcionário: **31 JONATAN FERREIRA BATISTA**
C.C.: ITAPEMA
CBO : 3222-05 3 TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
Admissão 06/03/2020 CPF 100.563.339-86 PIS 128.70072.32.7 CTPS 04843310 00050-0

ODIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
411	Horas Extras 100%	47,46	1.059,41	
461	Horas Extras 100% Noturna	35,50	990,55	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	303,70	
9002	Arredondamento Provento Folha		0,83	
9101	I.N.S.S.	10,7664		469,70
9151	I.R.	22,50		239,79
Totais			4.363,49	709,49
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.654,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.800,00	4.362,66	4.362,66	349,01	3.892,96

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

30/07/20 Assinatura do funcionário: *Jonatan F. Batista*



COMPROVANTE DE 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 35044.5 - JONATAN FERREIRA BATISTA
CNPJ Favorecido 100.563.339-86

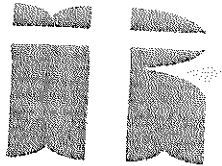
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69541954
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 131011
Valor a Pagar 3.654,00
Data/Hora Transação 31/07/2020 16:18:54
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.1114.4C01.1F07.143A.492C.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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 270/2020

Taió/SC, 17 de agosto de 2020.

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


Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar a contrapartida no valor de R\$ 373,56 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, referente a 6ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das seguintes notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Alca Alimentos LTDA	000.029.670	R\$ 4,72
Segala's Alimentos	2116698	R\$ 8,50
Orsegups	10568	R\$ 279,91
Só Água Potável	000.007.016	R\$ 30,32
Ar Project Climatização	0000317	R\$ 42,57
Ar Project Climatização	0000315	R\$ 7,54
		R\$ 373,56

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

Atenciosamente,


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

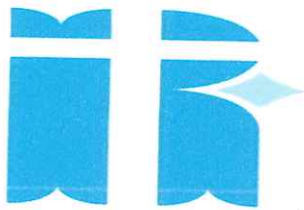
Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICIENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10177827
Data da Transferência 17/08/2020
Sequência Autenticação 276353
Data/Hora Transação 17/08/2020 14:22:15
Valor a Pagar 373,56
Identificador Não Informado
Protocolo 5042.5C60.0111.0814.3349.333D

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

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



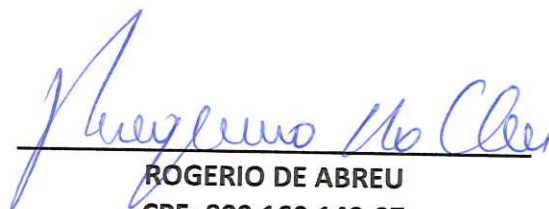
Itapema, 03 de agosto de 2020.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que recebemos em **09/07/2020** o recurso no valor de R\$ **793.944,00** (setecentos e noventa e três mil, novecentos e quarenta e quatro reais), e em **20/07/2020** o recurso no valor de R\$ **200.000,00** (duzentos mil reais), conforme previsto no **CONTRATO DE GESTÃO 001/2020** celebrado entre a Redeh e o Município de Itapema.

Os recursos foram recebidos e aplicados conforme os critérios estabelecidos no referido Contrato de Gestão.

Atenciosamente,



ROGERIO DE ABREU
CPF: 800.160.149-87

Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Ofício HSAI nº 017/2020

Itapema, 24 de setembro de 2020.

Excelentíssimo Senhor-
ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS
Presidente da C.A.F - REDEH

Prezado Senhor,

Conforme solicitado no Ofício 0010/2020, seguem abaixo as respostas das diligências da prestação do mês de julho/2020:

- 1) Folha 602 – Segue comprovante da compra de passagem aérea do Dr. Clício para Manaus para buscar e ter treinamento da Cápsula Vanessa.
- 2) Folha 45 – Segue comprovante de devolução para conta do convênio de R\$ 17,28 referente aos juros pagos no ISS da Orsegups

Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/07/2020 até 31/07/2020.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
Fernando Eskelsen Bonassutti
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

sandra@centralis.com.br

De: marcos@centralis.com.br
Enviado em: quinta-feira, 24 de setembro de 2020 10:02
Para: sandra@centralis.com.br
Assunto: ENC: Orçamento Aéreo Clício - By Viva La Vida - 47 3248-5534

De: patricia@vivalavida.tur.br [mailto:patricia@vivalavida.tur.br]
Enviada em: terça-feira, 21 de julho de 2020 15:38
Para: marcos@centralis.com.br
Assunto: Orçamento Aéreo Clício - By Viva La Vida - 47 3248-5534

Boa tarde, abaixo segue cotização:

R\$ 1.977,47 com bagagem incluída e taxas ...

Dados para TED

Sicredi:
 Coop 2606
 Conta 3356-1
 Cabrera Perez & Serpa Cruz Ltda Me
 10.453.259/0001-41

segmentos

da	voo	saída	chegada	status	origem
Azul ?	AD 4565	24/07/2020 - 19:35	24/07/2020 - 20:55	HK	Florianópolis - Hercílio Luz
Azul ?	AD 4382	24/07/2020 - 22:05	25/07/2020 - 00:40	HK	Campinas - Viracopos
Azul ?	AD 4383	27/07/2020 - 02:15	27/07/2020 - 06:50	HK	Manaus - Eduardo Gomes
Azul ?	AD 4482	27/07/2020 - 09:00	27/07/2020 - 10:10	HK	Campinas - Viracopos

passageiros

perfil do passageiro	faixa etária	sobrenome	nome
	ADT	DEZORZI	CLÍCIO JOSÉ

assentos

sobrenome/nome	lin/vcp
DEZORZI/CLÍCIO JOSÉ	reservar





tarifas


sobrenome/nome	tarifa
DEZORZI/CLÍCIO JOSÉ	R\$ 1.737,06
	R\$ 1.737,06

notas

Att

Patricia

 VIVA LA VIDA AGENCIAS CABRERA PEREZ & SERPA CRUZ LTDA ME RUA NEREU RAMOS, Nº 3360, MEIA PRAIA LOJA 11, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: (47) 336824 CMC: 07693 - CPF/CNPJ: 10.453.259/0001-41 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		 NÚMERO NOTA FISCAL 0001413	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 21/07/2020 16:18:44	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS


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

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		COMISSÃO (PASSAGEM AEREA AZUL LOC SD3YJF)	173,71	173,71


OBSERVAÇÕES:

SCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 311200 - AGÊNCIAS DE VIAGENS					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 173,71	TOTAL ISS 3,49	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 173,71	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 173,71
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 31,77 (18.29%) - Fonte: IBPT					

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d36b6c1493365f9285950b6e1151f42e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7be6269e1d41fd3f713cb7c3b63519bf
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de CABRERA PEREZ & SERPA CRUZ LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	_____ <small>Identificação e assinatura do recebedor</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d36b6c1493365f9285950b6e1151f42e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 7be6269e1d41fd3f713cb7c3b63519bf
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 31,77 (18.29%) - Fonte: IBPT

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

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 52
Data da Transferência 24/09/2020
Sequência Autenticação 3490
Data/Hora Transação 24/09/2020 09:53:49
Valor a Pagar 17,28
Identificador Não Informado
Protocolo 0129.5E38.1018.0914.233E.5D4A

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

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



ATA0011

Ao (01) primeiro dia de Outubro de 2020 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a 11ª Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião e passa-se a leitura da Ata 0010, aprovada por todos os presentes. Com relação a prestação de contas do mês de Março e Julho de 2020, foi informado que todas as diligências foram atendidas, feita a verificação do relatório por todos os membros e ambos os meses estão APROVADOS. Foi levantadas algumas pendências que serão encaminhadas as solicitações através de ofícios, aos setores de patrimônio, solicitando relatório de movimentação dos patrimônio existentes, novos, descartados, novos e posteriormente encaminhar ofício a Redeh, solicitando termo de doação a prefeitura Municipal para patrimoniar o que esteja pendente, inclusive todos os bens recebidos como doações de terceiros, T.A.C.s (Termo de Ajustes de Conduta, ou qualquer outras via, com documentação nota fiscal junto. Encaminhar um ofício a Redeh solicitando também prestação de contas especifica desde que assumiu o contrato até o inicio deste mês de Outubro, de todas as doações recebidas, seja doação financeira ou não, T.A.C. com identificação das aquisições ou gastos de manutenção e anexar as notas ou recibos de onde o recurso foi aplicado. Combinou-se também de realizar-se a revisão final do relatório de sugestões de alterações do contrato na próxima reunião. Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu Janaina Alfieri Dutra lavro a presente ata.

Gilvânia Silvestre _____

Dilene Jahn Mello _____

Alexandre Furtado Kons dos Santos _____

José Bizerra da Silva Filho _____

Abner Augusto Steffen _____

Glauce Kelley Pereira Sant Ana _____

Janaina Alfieri Dutra _____

Janaina Alfieri Dutra

Janaina Alfieri Dutra



**Lista de Presença Reunião Grupo de Estudos da CAF -
Prefeitura do Município de Itapema - REDEH**

Data : 01/10/2020 Horário: 14: 00 Local: C.I.M.S

ÓRGÃO SUPERVISOR		
Gilvânia Silvestre	Titular	<i>[Signature]</i>
Dilene Jahn Mello	Titular	
Alexandre Furtado K. dos Santos	Titular	<i>[Signature]</i>
	Suplente	
	Suplente	
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE		
José Bizerra da Silva Filho	Titular	<i>[Signature]</i>
	Suplente	
ÓRGÃO EXECUTOR DO CONTRATO - REDEH		
Fernando Eskelsen do Nascimento	Titular	
Giovana Schulz	Suplente	
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO		
Abner Augusto Steffen	Titular	<i>[Signature]</i>
	Suplente	
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		
Glauce Kelley Pereira Sant Ana	Titular	<i>[Signature]</i>
	Suplente	
CONVIDADOS		
Janaina Alfieri Dutra	Secretária Executiva	<i>[Signature]</i>

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2020



Processo JULHO/2020
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ

PASTA 01 conforme fls. 001 á 405;
PASTA 02 conforme fls. 406 á 868.

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 JULHO/2020.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, _____ de 2020.


Glauce K. P. Sant'Ana
Membro Relator

Alexandre Furtado Kons dos Santos
PRESIDENTE