

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**REDEH – PASTA 02  
JULHO/2021**

**HOSPITAL SANTO  
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO  
001/2020**

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000010785 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4221 0708 5985 7600 0104 5500 1000 0107 8516 1038 1300

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

342210119413457 01/07/2021 12:01:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

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

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

MUNICIPIO

ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/07/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/07/2021

CEP

88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SC

HORA DA SAÍDA

12:03:00

FATURA

NÚMERO

VALORES DA FATURA

10785

VALOR ORIGINAL

420,80

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

420,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/07/2021	420,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,80	
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	0,00	420,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
317	TOALHA BRANCO SOFT 23X21 C/ 5000 HALIBRAS	48182000	0102	5102	FDO	5,00	74,00	0,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	2,00	9,50	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	DETERGENTE NEUTRO 5 LTS. QUIMAK	34029039	0102	5102	UN	2,00	15,90	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS || Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 51,60 Federal e 71,54 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVAÇÃO FISCAL

CERTIFICADO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

 RECEBIDO PRESTADO

e aceito em 02/07/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katielli R. Maculan  
Farmacêutica  
CRFISC 12078

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 01/07/2021 12:04:24 - HAMILTON

FOLHAS

Centrodattá Sistemas

Nº 378



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02874.594001 00205.563174 7 86830000042080

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

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205563	10785	16/07/2021	420,80	

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

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

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 02874.594001 00205.563174 7 86830000042080

Local de Pagamento  
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.  
Data de Vencimento  
16/07/2021

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

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/07/2021	10785	DM	N	01/07/2021	00028745940000205563

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			420,80

Informações de Responsabilidade do Beneficiário	(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso R\$1,40 A PARTIR DE 17/07/21	0,00
	(+) Juros/Multa
	0,00
	(=) Valor Cobrado
	420,80

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:27  
Data Do Vencimento 16/07/2021  
Valor Título 420,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 460030  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 420,80  
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.563174 7 86830000042080  
Protocolo 580F.2E4C.010C.0715.3356.4B16

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

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





**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 000779979	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Vencimento 29/07/2021	Valor do Documento 448,00	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>29/07/2021</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 01/07/2021	Nro.Documento 000779979	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2021	Nosso Número 09/00000018732-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>448,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,90 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 - ITAPEMA - SC - 88220000			Código Interno: 132685-0009 CNPJ: 86.324.860/0009-53		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 90000.001876 32000.249402 1 86960000044800**

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>29/07/2021</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 01/07/2021	Nro.Documento 000779979	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2021	Nosso Número 09/00000018732-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>448,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,90 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 - ITAPEMA - SC - 88220000			Código Interno: 132685-0009 CNPJ: 86.324.860/0009-53		



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:28
Data Do Vencimento	29/07/2021
Valor Título	448,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460040
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	448,00
Linha Digitável	23793.37609 90000.001876 32000.249402 1 86960000044800
Protocolo	5810.381C.010C.0715.3356.5527


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

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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0001034</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/07/2021 16:36:11	
	DATA DO FATO GERADOR 02/07/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ALEX O. FERREIRA</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>INFONEWS SOLUCOES EM INFORMATICA</b>				
	ENDEREÇO RUA 700, Nº 1581, VARZEA, ITAPEMA SC, 88220000					COMPLEMENTO
	Nº CPF/CNPJ <b>11.534.414/0001-17</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>08577</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>(47) 326459</b>	E-MAIL <b>contato@infonewsinfo.com.br</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>					
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																															
UND	01	Contrato de manutenção de computadores do mês de Julho de 2021.	820,00	820,00																															
UND	01	Mão de obra para cabeamento e configuração da rede wireless.	350,00	350,00																															
Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema																																			
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>1.170,00</b>																															
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2,01 %</td> <td>1.170,00</td> <td>23,52</td> <td><b>1.170,00</b></td> </tr> </tbody> </table>						IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS		NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	1.170,00	23,52	<b>1.170,00</b>
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																										
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																											
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	1.170,00	23,52	<b>1.170,00</b>																										
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS</b>																																			

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**


NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 215,87 (18.45%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 613d730b995bcbadf4ee571ffdb7cd22

Recebi(emos) de <b>ALEX O. FERREIRA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0001034</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0001034</b>
--	---	--------------------------------------

OK

RECEBEMOS DE ALEX O. FERREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.401
		SÉRIE: 1

<b>ALEX O. FERREIRA</b>  RUA 700, 1581 - - VARZEA, Itapema, SC - CEP: 88220000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.401 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4221 0711 5344 1400 0117 5500 1000 0004 0110 4310 7131 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210120669827 - 02/07/2021 17:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256122113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 11.534.414/0001-17

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		86.324.860/0009-53	02/07/2021
ENDEREÇO Rua:700, 659 -	BAIRRO/DISTRITO Várzea	CEP 88220-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX 4735620226	UF SC	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
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	3.098,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.098,50	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	3-Remetente Próprio					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
281349	SSD 120 GB	85235190	0102	5102	und	1,0000	210,0000	210,00			0,00		0,00
Ubiquiti	Ubiquiti Unifi AC Lite	85176241	0102	5102	und	2,0000	890,0000	1.780,00			0,00		0,00
Hub	HUB USB	85176254	0102	5102	und	1,0000	165,0000	165,00			0,00		0,00
Routerboard	Routeboard	85176241	0102	5102	und	1,0000	650,0000	650,00			0,00		0,00
Regua	Regua de 5 tomadas	85444200	0102	5102	und	1,0000	35,0000	35,00			0,00		0,00
281330	Cabo de Rede	85442000	0102	5102	und	134,0000	1,7500	234,50			0,00		0,00
Ponteira	Ponteira RJ45	90303990	0102	5102	und	12,0000	2,0000	24,00			0,00		0,00

**Aline Bernardi**  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

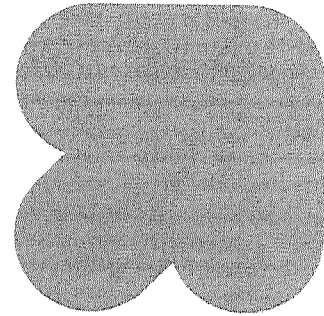
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8577			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



# inter

Fazer o novo,  
resolver, surpreender,  
simplificar a vida



Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos,  
shopping e tudo mais que você precisar.

  Baixe o app!

# inter

Beneficiário  
00.416.968/0001-01 - BANCO INTER  
Endereço do Beneficiário  
R. Bernardo Mascarenhas, 100, Cidade Jardim 30110-051 - Belo Horizonte - MG

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Vencimento 12/07/2021	(=) Valor Cobrado 4268,50
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0069733606-5	Autenticação Mecânica

# inter

| 077-9 | 07790.00116 12000.000807 06973.360651 7 86790000426850

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 12/07/2021				
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER	Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7				
Data do Documento 02/07/2021	Nº do Documento 38454489	Espécie Documento OU	Acelte NAO	Data de Processamento 02/07/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0069733606-5
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO_PF	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 4268,50
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 4268,50

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
Rua:700 659  
Várzea 88.220-000 Itapema/SC

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

Beneficiário Final ALEX O. FERREIRA

CNPJ/CPF: 11.534.414/0001-17



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 386



### 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 INTER SA  
CPF/CNPJ 00.416.968/0001-01  
Banco BANCO INTER

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:30  
Data Do Vencimento 12/07/2021  
Valor Título 4.268,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 460064  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 4.268,50  
Linha Digitável 07790.00116 12000.000807 06973.360651 7 86790000426850  
Protocolo 5945.274C.010C.0715.3357.053F

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

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

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

OK



ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
R 700 00659  
CASA BRANCA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

JULHO/2021



7213512820600127273200018730050721

Telefone

(47) 3268 5986

Vencimento

15/07/2021

Total a pagar

R\$ 83,32

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b>	R\$ 83,32
	OI FIXO	83,32
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	R\$ ,00
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00

00100132

## LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
Número do Telefone: 47 3268 5986  
Número da Fatura: 2107.018764131  
Sequencial: 717691198 202107 01142  
Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

*Aline Bernardi*  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapem

84610000000 5 83320020717 7 69119820210 9 70114200323 8

FOLHAS  
Nº 388

Data de Vencimento 15/07/2021  
Valor a pagar: 83,32

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
15/07/2021 - COMPROVANTE - 10:07:00  
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS  
COOP. 3239 - Viacredi  
Conta/DV: 1125375-4  
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

TELEPAR FIXA PR

-----  
Código de barras: 846100000005 833200207177  
691198202109 701142003238

Data do Pagamento:.....12/07/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 83,32

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
5802.023C.010C.0715.3357.2E0F

-----  
OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001  
SAC 0800-123-4567

FOLHAS  
Nº 309



# DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO

## Emitida em Florianópolis (SC)

*Este documento não tem valor fiscal*

Número da NFS-e

# 14004

Data de Emissão 05/07/2021 16:35:32	Competência 07/2021	Local da Prestação Florianópolis - SC	Código de Verificação 1A8090B6B539D2ED	Série / Número RPS NFSE - 9458
--	------------------------	--	---	-----------------------------------

### Dados do Prestador

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

### Dados do Tomador

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

### Detalhamento dos Serviços

Assessoria em Radioprotecao"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"Contrato N. CPS-0277 - Ref. Jul/2021 - Vencto. 15/07/2021Trib aprox R\$ 56,04 Federal e R\$ 11,88 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078

### Informações sobre os serviços prestados

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

### Construção Civil

Código da Obra	Código ART	Lei de Transparência de Impostos		
		Alíquota IBPT 16,30 %	Valor IBPT 67,92	Fonte / Chave IBPT/empresometro.com.br / D26078

### Tributos Federais

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

### Impostos sobre serviços ISSQN

Valor Total dos Serviços R\$	Valor Descontos	Dedução da Base de cálculo	Base de cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS
416,67	0,00	0,00	416,67	0,00 %	0,00

### Valor líquido da NFS-e

**R\$ 416,67**

Observações



**Aline Bernardi**  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema





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

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

Recibo do Pagador

**UNICRED** | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.414647 4 86820000041667

Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20</b> Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário <b>1101-0 / 000038971-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>2100014146-4</b>
Número do documento <b>14004</b>	CPF/CNPJ <b>07.597.960/0001-20</b>	Vencimento <b>15/07/2021</b>	Valor documento <b>416,67</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ordem de Serviço 13305 / Nota Fiscal 14004. Refere-se ao documento RPS 9458.

Corte na linha pontilhada

**UNICRED** | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.414647 4 86820000041667

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>				Vencimento <b>15/07/2021</b>	
Beneficiário <b>BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20</b> Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC				Agência/Código do Beneficiário <b>1101-0 / 000038971-4</b>	
Data do documento <b>05/07/2021</b>	Nº documento <b>14004</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>05/07/2021</b>	Nosso número <b>2100014146-4</b>
Uso do banco	Carteira <b>21</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor documento <b>416,67</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  <b>- Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

FOLHAS  
Nº 391

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO
CPF/CNPJ	07.597.960/0001-20
Banco	CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:35
Data Do Vencimento	15/07/2021
Valor Título	416,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460136
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	416,67
Linha Digitável	13691.10109 00038.971420 10001.414647 4 86820000041667
Protocolo	580F.2458.010C.0715.3357.3814

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

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





Identificação do Emitente

**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Rua Ricardo Georg, 1115  
Itoupava Central - BLUMENAU / SC  
CEP: 89069-100  
Tel.: (47) 3144-9700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1  
1 - Saída  
Nº 94.438  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0603 0335 8900 0112 5500 1000 0944 3810 3258 4026

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210118206354 30/06/2021 09:59:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.033.589/0001-12

## DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 30/06/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 *****		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema		FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 09:57:00

DATA	VALOR	
30/07/2021	1.004,00	

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.004,00	VALOR DO ICMS 170,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.004,00
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 1.004,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>BT</b>		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,500	PESO LÍQUIDO	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota	
												ICMS	IPI
97844	REANIMADOR MANUAL ADULTO SILICONE C/ RESERVATORIO PHARMAT X - LOTE: 2009265 - VL: 30/08/2025 - Valor Aprox. Trib. R\$12,42 Federal e R\$6 9,70 Estadual	90192030	200	5102	UN	2,000	205,000	410,00	410,00	69,70	0,00	17,00	0,00
97851	REANIMADOR MANUAL INFANTIL SILICONE C/ RESERVATORIO PHARMA EX - LOTE: 370253 - VL: 30/12/2022 - Valor Aprox. Trib. R\$17,99 Federal e R\$1 00,98 Estadual	90192030	200	5102	UN	3,000	198,000	594,00	594,00	100,98	0,00	17,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
OC Cliente: 67.122  
Valor Aprox. Tributos: R\$ 30,41 Federal e R\$ 170,68 Estadual  
MDS: d183489caba8b7b7546db928693b29f8

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL e  SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO:  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 30/7/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por:  
Cargo:  
Assinatura: **Katiell R. Macuira**  
Visto: Farmacêutica CRF/SC 12076

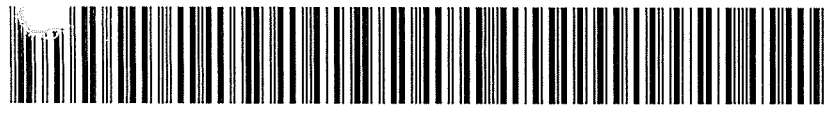
**FOLHAS**  
Nº 393



Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					30/07/2021
Cedente					Agência/Código Cedente
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/06/2021	94438-1/1	DM	Sim	30/06/2021	109/00057795-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.004,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar JUROS de					
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00					
JUROS DE MORA 6% AO MÊS					(+) Mora/Multa
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53
Endereço RUA 700					Nro.: 659
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					Município: Itapema
					UF: SC
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00057795-5
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					30/07/2021
Cedente					Agência / Código Cedente
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4
Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
30/06/2021	94438-1/1	DM	Sim	30/06/2021	109/00057795-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			1.004,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar JUROS de					
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00					
JUROS DE MORA 6% AO MÊS					(+) Mora / Multa
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700					Nro.: 659
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					Município: Itapema
					UF: SC
Sacador / Avalista:					Código de Baixa 109/00057795-5
					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	OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ	03.033.589/0001-12
Banco	ITAO UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:39
Data Do Vencimento	30/07/2021
Valor Título	1.004,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460211
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	1.004,00
Linha Digitável	34191.09008 05779.558526 51205.340006 1 86970000100400
Protocolo	5826.5A4C.010C.0715.3357.6052

SAC 0800 647 2200 - 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. 383093  
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 4.094,76



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 383093  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3830.9310.0905.2729

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  
143210134036008

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53  
Data Emissão: 05/07/2021

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 ISENTA  
Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA	
383093-A 02/08/2021 1.364,92	383093-B 09/08/2021 1.364,92
383093-C 16/08/2021 1.364,92	

**DADOS DO PEDIDO**

Número: 651547, Empenho: \_\_\_\_\_, Vendedor: 4, Boleto Bancario

VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
Cálculo do ICMS		4.094,76		491,37		0,00		4.094,76	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	1.267,33
								Valor Total da Nota	4.094,76

**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, 1470, Município LAJEADO  
UF: RS, Inscrição Estadual: 0720086701

Quantidade / Volumes: 17, Espécie: \_\_\_\_\_, Marca: \_\_\_\_\_, Numeração: \_\_\_\_\_, Peso Bruto (Kg): 122,000, Peso Líquido (Kg): 122,000, 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
1284	ATAD. ORTOPEIDICA 10CM X 1.8M CREMER Lote: 836082114 05/04/2026 Fabr.: 06/04/2021 Cod.Fabr.: 1284 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000832 AAA Trib. Aprox R\$: 9,36 Federal e 12,18 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: C89388D9-B4C3-431D-88DD-AF186308FRIC	30059090	500	6108	DZ	10	6,96000	69,60	69,60	8,35	0,00	0	12,00
9859	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 30GR C/ PUNHO PCT/10 UN STANDARD ANADONA Lote: 104-21 01/04/2023 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 9859 Reg. MS: 80175349006 Cod.EAN13: 7898433200226 Trib. Aprox R\$: 193,68 Federal e 252,00 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	6108	PC	50	28,80000	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	0	12,00
991	CARVEDILOL 6,25MG CX/30CPR GENERICO EMS Lote: 2G9250 15/04/2023 Fabr.: 15/04/2021 Cod.Fabr.: 4991 Reg. MS: 1023510730110 Cod.EAN13: 7896004771236 red Trib. Aprox R\$: 1,10 Federal e 1,43 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 7E59635C-462E-41DB-81A1-442CB59831F4	30049069	500	6108	CX	2	4,08000	8,16	8,16	0,98	0,00	0	12,00
96881	FUROSEMIDA 20MG 2ML FARMACE CX/100AMP FUROSEFARMA Lote: FS21E027 16/05/2023 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 96881 Reg. MS: 1108500200030 Cod.EAN13: 7898166042766 Lis2 Trib. Aprox R\$: 13,32 Federal e 17,33 Estadual Fonte:IBPT	30039086	000	6108	CX	1	99,00000	99,00	99,00	11,88	0,00	0	12,00
81035	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML EQUIPLEX CX/70FRS Lote: 2113204 29/05/2023 Fabr.: 30/05/2021 Cod.Fabr.: 81035 Reg. MS: 1177200010395 Lis2 Cod.EAN13: 7898007677157 Trib. Aprox R\$: 333,29 Federal e 433,65 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	CX	15	165,20000	2.478,00	2.478,00	297,36	0,00	0	12,00

OC 67357

**DADOS ADICIONAIS**

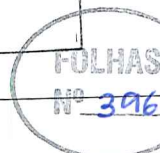
Informações complementares  
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 204,74  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 05/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Matiele R. Maculão**  
Cargo: Farmacêutica  
Assinatura: CRF/SC 12078



## 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
	Resolução do Senado Federal nr.13/12. Número da FCI:A3B2BA2C97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC												



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

Vencimento 02/08/2021	Valor do Documento 1.364,92
--------------------------	--------------------------------

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 05/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000202321-8		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 383093-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 20000.020238 21000.044806 5 87000000136492**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 02/08/2021
Beneficiário <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 05/07/2021	No. do Documento 383093-A	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento 05/07/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000202321-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.364,92
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,05 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) 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
R. 700, 659 CEP: 88.220-000					
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	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:40
Data Do Vencimento	02/08/2021
Valor Título	1.364,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460239
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	1.364,92
Linha Digitável	23793.68307 20000.020238 21000.044806 5 87000000136492
Protocolo	5835.2410.010C.0715.3358.065C

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


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



RECEBEMOS DE SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 321,6  
253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
Nº. 3180230  
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Identificação do Emitente**  
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2  
RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -  
BELCHIOR CENTRAL - GASPAS - SC - 89117540  
Telefone: (47) 30361400  
Fax:  
E-mail: nfe@segalas.com.br

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 3180230  
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0701 3339 8400 0276 5500 1003 1802 3011 0712 1143

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)  
342210122066431 06/07/2021 05:29:48

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 06/07/2021			
LOGRADOURO R 700	NUMERO 659	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/07/2021	
CEP 88220000	MUNICIPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 47 99738 9593	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 05:29

**FATURA**

Nº 1	Venc. 11/07/21	VL 321,60
------	----------------	-----------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

DE CÁLCULO DE ICMS 187,59	VALOR DO ICMS 22,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 321,60	
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 321,60

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES SILVIOFIRMINO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QJH9D22	UF SC	CNPJ/CPF 39497948000130
LOGRADOURO RUA HENRU MIL, 337 - FORTALEZA	MUNICIPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,00	PESO LÍQUIDO 40,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOF	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
95960	FGO SOBRECOXA IND CG CX20KGP CX 20KG LAR	02071400	020	5102	KG	40	8,04	321,60	187,59	22,51	0,00	0,00	12,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 06/07/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizabeth Lima  
Cargo: Núcleonista  
Assinatura: [Assinatura]  
Visto Secretário: CRN10.15910

**CÁLCULO DO ISSQN**

**FIM DOS PRODUTOS**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CARGA: 2530144  
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL  
PEDIDO: TRANSACAO: 9767454  
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA : 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD: 41 99729-4777  
/ OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL 66.865 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBOMEI  
/ SPENSA EM SSOAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CMV/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 9  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 22,51  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
RED BC41, 67% RI CMV/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 400

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



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:45
Data Do Vencimento	11/07/2021
Valor Título	321,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460312
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	321,60
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 03473.406175 8 86780000032160
Protocolo	580B.4324.010C.0715.3358.3934

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





**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

TUIUTI, 4057, .  
 AVENTUREIRO - 89226-001  
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.308  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0720 7859 9900 0139 5500 1000 0443 0810 0060 0972

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

342210121900523 - 05/07/2021 18:04:08

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

05/07/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Nº 001  
 V. 02/08/2021  
 Valor R\$ 492,45

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
492,45	59,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	492,45
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	59,09	0,00	492,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

21

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

20,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8011113700	BOV CONG ACEM ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 66866	02023000	000	5101	KG	20,1000	24,50000	492,45	0,00	492,45	59,09		12,00	

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 06/07/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura:   
 Visto Secretário: CNPJ: 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 66866 | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996  
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 59,09

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 403

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00743.230153 45790.070002 1 87000000049245**

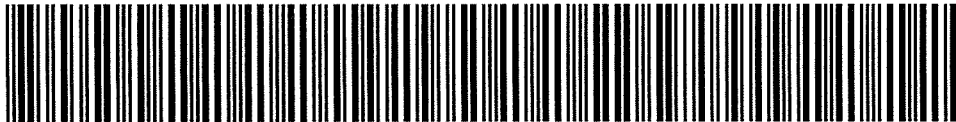
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista	Vencimento <b>02/08/2021</b>
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>					
Nosso Número <b>00007432-3</b>	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do Documento <b>05/07/2021</b>	Número do Documento <b>000044308</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>05/07/2021</b>	Valor do Documento <b>492,45</b>
Autenticação Mecânica					

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00743.230153 45790.070002 1 87000000049245**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>					Vencimento <b>02/08/2021</b>
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>			CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do documento <b>05/07/2021</b>	Nº do documento <b>000044308</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/07/2021</b>	Nosso Número <b>109/00007432-3</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>492,45</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos
Após o vencimento:					(+) Mora/Multa
Multa: Valor R\$ 9,85 - Percentual 2,00 %					
Mora Diária: Valor R\$ 0,16 - Percentual 0,03 %					
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA					(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 404



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:49
Data Do Vencimento	02/08/2021
Valor Título	492,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460362
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	492,45
Linha Digitável	34191.09008 00743.230153 45790.070002 1 87000000049245
Protocolo	5812.3558.010C.0715.3358.615A

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

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



**Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina**  
MENSALIDADE AHESC: JUL/2021

**Santander** | **033-7** | 03399.06596 41000.000541 06375.201016 2 86920000034051

Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Cata...		Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	Espécie REAL	Quantidade 1	Nosso número 0000054063752
Endereço do beneficiário AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					
Numero do documento 5406375	CPF/CNPJ 83.937.797/0001-85	Vencimento 25/07/2021	Valor documento 340,51		
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Associação da Redeh de Beneficência Cristã (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)				Autenticação mecânica - Recibo do Pagador	

Corte na linha pontilhada

**Santander** | **033-7** | 03399.06596 41000.000541 06375.201016 2 86920000034051

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/07/2021
Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina (83.937.797/0001-85) AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410
Data do documento 08/01/2021	Nº documento 5406375	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 08/01/2021	Nosso número 0000054063752
Uso do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 340,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador Associação da Redeh de Beneficência Cristã (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					(=) Valor cobrado

Cód. baixa

Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG  
CPF/CNPJ 31.037.942/0001-78  
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:51  
Data Do Vencimento 25/07/2021  
Valor Título 340,51  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 460374  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 340,51  
Linha Digitável 03399.06596 41000.000541 06375.201016 2 86920000034051  
Protocolo 580C.2E5C.010C.0715.3359.1163

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

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



RECEBEMOS DE SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 1040,8  
253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
Nº. 3190239  
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMPO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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. 3190239  
SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0701 3339 8400 0276 5500 1003 1902 3911 4821 2231

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)  
342210123931659 08/07/2021 03:42:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

08/07/2021

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/07/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
03:41

FATURA

Nº 1 Venc. 13/07/21 V. 1.040,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	782,05	VALOR DO ICMS	93,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.040,80		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.040,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IBM TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO RLF7007	UF SC	CNPJ/CPF 33755120000158				
LOGRADOURO DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS	MUNICIPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 72,00	PESO LÍQUIDO 72,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCH/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIO. ICMS
95960	FGO SOBRECORA IND CG CX20KGP CX 20KG LAR	02071400	020	5102	KG	20	8,17	163,40	95,31	11,44	0,00	0,00	12,00
99014	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO RICO	02071400	020	5102	KG	20	11,35	227,00	132,41	15,89	0,00	0,00	12,00
103821	BOV CUBOS ACEM 20-40G PCT1KG CX16KGP CX 16KG RESPLENDOR	02023000	000	5102	KG	16	26,24	419,84	419,84	50,38	0,00	0,00	12,00
103953	SUI BISTECA C/O 4PCT C/5UN CGCX+-8KGA PCT +-4KG AURORA	02032200	020	5102	KG	16	14,41	230,56	134,49	16,14	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 08/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizandra F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN 5910  
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CARGA: 230597  
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL  
PELO DO TRANSAÇÃO: 9795940  
COND. FISC.: 001 - 5 DAS BRCA - 1130 ASS VENDAS- COZ JOICE 47 99712-2880 COORD 41 99729-4777  
/ QRS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL OC 67.153 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBOMEI  
DI SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
DESCONTO ICMS: 0  
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 93,85  
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
RED BC41, 67% RICMS/01 ANEXO2 ART11 ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004  
RED BC41, 67% RICMS/01 ANEXO2 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004  
ICMS 12% INTEGRAL ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004 BOI CATARIENSE

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 406

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



## Comprovante de Entrega

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NÚMERO 26792920003484406		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 13/07/2021	Nº DO DOCUMENTO 03190239 1	VALOR DO DOCUMENTO 1.040,80		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :230597 RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3190239- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI253680

86.324.860/0009-53

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



## 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 13/07/2021	
DOCUMENTO 08/07/2021		NÚMERO DOCUMENTO 03190239 1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/07/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003484406	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR		= ) VALOR DO DOCUMENTO 1.040,80	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,46 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>→ ATENÇÃO ←</b></p> <p><b>CUIDADO COM FRAUDES!</b></p> <p><b>NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</b></p> </div>			
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA				SC		659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

## BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02679.292009 03484.406172 3 86800000104080

PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 13/07/2021			
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1			
DATA DOCUMENTO 08/07/2021		NÚMERO DOCUMENTO 03190239 1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/07/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003484406	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR		= ) VALOR DO DOCUMENTO 1.040,80	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,46 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>→ ATENÇÃO ←</b></p> <p><b>CUIDADO COM FRAUDES!</b></p> <p><b>NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</b></p> </div>			
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA				SC		659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 409



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:54  
Data Do Vencimento 13/07/2021  
Valor Título 1.040,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 460401  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 1.040,80  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03484.406172 3 86800000104080  
Protocolo 5828.3148.010C.0715.3359.3025

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

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





## DADOS DOS PRODUTOS \* SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Trib. Aprox. R\$. 3,01 Federal e 3,92 Estadual. Fonte: IBPT.												



**Beneficiário**
**STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**

AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 06.106.005/0001-80

Vencimento	Valor do Documento
05/08/2021	1.156,20

( - ) Descontos/Abatimentos	( - ) Outras Deduções	( + ) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	( = ) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Nosso Número		
06/07/2021	0156.05.5866	21/213948-1		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador	CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		122989-A
Endereço	Bairro / Distrito	
R 700, 659	VARZEA	
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

**Mensagem**

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

**748 - X | 74891.12123 13948.101566 05586.661000 2 87030000115620**

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					05/08/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					0156.05.5866
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/07/2021	122989-A	DM	N	06/07/2021	21/213948-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	( = ) Valor do Documento
	8	R\$			1.156,20
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,01 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					( - ) Descontos/Abatimentos
					( - ) Outras Deduções
					( + ) Mora/Multa
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP  
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:57  
Data Do Vencimento 05/08/2021  
Valor Título 1.156,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 460445  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 1.156,20  
Linha Digitável 74891.12123 13948.101566 05586.661000 2 87030000115620  
Protocolo 582D.0E10.010C.0715.3359.4E50

SAC 0800 647 2200 - 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 I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 11

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
Nº 000.016.084  
SÉRIE: 001

**I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI**

ROD. BR 101, 2650, GALPAO 04 - PARTE 1  
BAIRRO/DISTRITO: SALSEIROS  
CEP: 88.311-600  
Itajai - SC  
FONE/FAX: (47) 3348 9304

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Saída: 1  
Entrada: 2

Nº 000.016.084  
SÉRIE: 001  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 4221 0718 4871 4400 0180 5500 1000 0160 8412 4171 4400

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257.090.860

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210121529562 - 05/07/2021 01:40:55 PM

CNPJ: 18.487.144/0001-80

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: R 700, 659

MUNICÍPIO: ITAPEMA

FONE / FAX: (47) 3308 7074

UF: SC

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO: 05/07/2021

BAIRRO / DISTRITO: VARZEA

CEP: 88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 05/07/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA: 13:42:45

**TURA / DUPLICATA**

INSCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 20/07/2021	27.002,95						

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27.002,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 27.002,95

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE: 367,00

ESPÉCIE: CILINDROS

MARCA

FRETE POR CONTA: 3 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO: 0

PESO BRUTO: 29.360,00

PESO LÍQUIDO: 22.020,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000072	NITROGENIO GASOSO ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO NAO APLICAVEL GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL	2804.30.00	0101	5.102	m3	52,00	52,0000	2.704,00					
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO NAO APLICAVEL GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTES: 112 114 113 116 118 120 121 124 127 128 130 132 133 135 136	2804.40.00	0101	5.102	m3	2.933,00	7,1500	20.970,95					
000103	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTES: 112 113 118 120 121 127 128 130 131 132 135 136	2804.40.00	0101	5.102	m3	64,00	52,0000	3.328,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não gera direito a credito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do Credito de ICMS no valor de R\$ 1.120,62, correspondente a alíquota de 4,15% nos termos do Artigo 23 da Lei Complementar 123/2006.

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.

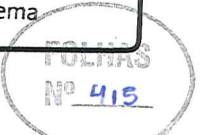
Numero Interno: 30.845

Referencia para Entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA

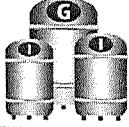
REFERENTE AOS PEDIDOS N°S: 32559 32572 32571 32580 32586 32587 32593 32598 32657 32659 32661 32670 32678 32681 32688 32692 32699 35507 35518 35520 35523 35534 35539

RESERVADO AO FISCO

**Aline Bernardi**  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema



<b>237-2</b>				<b>Comprovante de Entrega</b>	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI		Ag. / Cód. Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso número <b>09/00000207766-6</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>20/07/2021</b>	Nr do Documento 016084/A-01	Moeda R\$	Valor do documento <b>R\$ 27.002,95</b>		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S.A.</b> <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal</b>					Data Processamento 05/07/2021



**I.G.I. INDÚSTRIA**  
I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI  
ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS  
88.311-600 - Itajaí - SC

## Demonstrativo de Cobrança

À  
**ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
88.220-000 ITAPEMA SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente a(s) fatura(s) abaixo indicada(s).  
Fatura Valor Referente  
016084/0A-1R\$ 27.002,95

Obs.: se você possuir qualquer dúvida sobre os dados deste documento, por favor, entre em contato conosco através do telefone (047)3348-9304 ou através do e-mail [contato@igiindustria.com.br](mailto:contato@igiindustria.com.br)

<b>237-2</b>		<b>23792.22702 90000.020777 66000.655309 5 86870002700295</b>		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Beneficiário <b>I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80</b>		Agência / Código Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		Vencimento <b>20/07/2021</b>	
<b>ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC</b>		Data do Documento <b>05/07/2021</b>		Número do Documento <b>016084/A-01</b>	
Espécie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>N</b>		Data do Processamento <b>05/07/2021</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>09</b>		Especie <b>R\$</b>	
Quantidade		Valor <b>X</b>		Nosso Número <b>09/00000207766-6</b>	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) <b>APÓS 20/07/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 540,05</b> <b>APÓS 20/07/2021 COBRAR R\$ 36,00 POR DIA DE ATRASO</b> <b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>		(-) Valor do Documento <b>27.002,95</b>		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções		(+/-) Mora / Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos		(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53</b>		<b>R 700, 659 VARZEA</b>		<b>88.220-000 ITAPEMA - SC</b>	
		Código de Baixa:		Autenticação Mecânica	

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

<b>237-2</b>		<b>23792.22702 90000.020777 66000.655309 5 86870002700295</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>		Vencimento <b>20/07/2021</b>		Agência / Código Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>	
Beneficiário <b>I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80</b>		Nosso Número <b>09/00000207766-6</b>		(-) Valor do Documento <b>27.002,95</b>	
<b>ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC</b>		Data do Documento <b>05/07/2021</b>		Número do Documento <b>016084/A-01</b>	
Espécie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>N</b>		Data do Processamento <b>05/07/2021</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>09</b>		Especie <b>R\$</b>	
Quantidade		Valor <b>X</b>		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) <b>APÓS 20/07/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 540,05</b> <b>APÓS 20/07/2021 COBRAR R\$ 36,00 POR DIA DE ATRASO</b> <b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>		(-) Outras Deduções		(+/-) Mora / Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos		(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53</b>		<b>R 700, 659 VARZEA</b>		<b>88.220-000 ITAPEMA - SC</b>	
Pagador / Avalista		Código de Baixa:		Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO	



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	I G I INDUSTRIA DE GASES
CPF/CNPJ	18.487.144/0001-80
Banco	BCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:58
Data Do Vencimento	20/07/2021
Valor Título	27.002,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460449
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	27.002,95
Linha Digitável	23792.22702 90000.020777 66000.655309 5 86870002700295
Protocolo	624F.0128.010C.0715.3359.5854

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

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






RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.  
**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 222,82**

**NF-e**  
**Nº 000.631.286**  
**Série 1**

DATA RECEBIMENTO    RG/CPF RECEBEDOR    IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GOEDERT LTDA</b>  <b>GOEDERT GROUP</b> RUA EDGARD HOFFMANN n° 496, BEIRA RIO, GALPAO 1 Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.631.286 <b>SÉRIE 1</b> PÁGINA 1/1	 4221 0779 8464 6500 0118 5500 1000 6312 8611 5683 5222 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria/Produto		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210119626690    01/07/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 79.846.465/0001-18

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA EMISSÃO <b>01/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>R 700, 659,</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>	DATA ENTRADA/SAÍDA <b>01/07/2021</b>
MUNICÍPIO <b>Itapema</b>	FONE / FAX <b>(47) 3308-7074</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA <b>15:36:00</b>

**FATURA**

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	31/07/2021	222,82									

**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
222,82	37,88	0,00	0,00	0,00	0,00	222,82
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	222,82

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>38.035.694/0001-75</b>
ENDEREÇO <b>Rua Fernandes Cardoso da Silva, 290 -</b>		MUNICÍPIO <b>Sao Jose</b>		UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>260694827</b>	
QTDE. VOLUMES <b>5.00</b>	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO <b>0,120672</b>	PESO BRUTO <b>85,250</b>	PESO LÍQUIDO <b>84,46</b>	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
39928	Água sanitária 5l (cloro ativo 2,0% a 2,5%) - Jasmin	28289011	000	5102	BB	6,0000	7,3200	43,92	43,92	17,00	7,47		
36588	Detergente líquido lava louças 5l neutro - Brilho Mágico	34022000	000	5102	BB	10,0000	14,5900	145,90	145,90	17,00	24,80		
37865	Esponja verde/amarelo (emb.indiv. 110x74x23mm) multiuso Max K0101 - Nobre	68053090	100	5102	UN	50,0000	0,6600	33,00	33,00	17,00	5,61		

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 02/07/21  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Katiell R. Maculan*  
 Visto: **Katiell R. Maculan**  
**Farmacêutica**  
**BRP/SC 12876**

**CÁLCULO DO ISSQN**


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

**DADOS ADICIONAIS**

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (888322) - Tipo Pagto:(Bloqueto) - Exclusao ST, SC conforme protocolo ICMS 17/2018 - Obs.:(Ordem de Compra 67.235 Local Entrega HSA - Allmoxarifado) - Tributos Aprox.(RS 50,37 Federal RS19,96 Estadual RS30,41 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)


**RESERVADO AO FISCO**

FOLHAS  
Nº 418

 <b>Banco Itaú S.A.</b>   <b>341-7</b>   34191.09008 77053.920730 00664.790003 8 86980000022282			
Beneficiário <b>GOEDERT LTDA</b> CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Agência/Código Beneficiário <b>0730/06647-9</b>	Vencimento <b>31/07/2021</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>1441334 NF631286/1</b>	Nosso Número <b>109/00770539-2</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>222,82</b>
		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 <b>Banco Itaú S.A.</b>   <b>341-7</b>   34191.09008 77053.920730 00664.790003 8 86980000022282		
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco.</b>		Vencimento <b>31/07/2021</b>
Beneficiário <b>GOEDERT LTDA</b> CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Agência/Código Beneficiário <b>0730/06647-9</b>
Data Documento <b>01/07/2021</b>	Número do Documento <b>1441334 NF631286/1</b>	Espécie Dóc. <b>DM</b>
Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/07/2021</b>	Nosso Número <b>109/00770539-2</b>
Uso do Banco	CIP <b>000</b>	Carteira <b>109</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor <b>222,82</b>
<b>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)</b> Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$4.46 e Juros de R\$0.74 ao Dia		(-) Desconto
		(+) Mora/Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista		CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b>
		<b>Ficha de Compensação</b>

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	ITAO UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:17
Data Do Vencimento	31/07/2021
Valor Título	222,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	459913
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	222,82
Linha Digitável	34191.09008 77053.920730 00664.790003 8 86980000022282
Protocolo	5807.2F38.010C.0715.3355.4863

SAC 0800 647 2200 - 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 **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_

NF-e No. 122652 Série 1



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  1  
2-Entrada   
No. 122652  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0706.1060.0500.0180.5500.1000.1226.5210.0541.4355

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: 143210131827364

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 01/07/2021

Endereço: **R 700** 659 Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

Município: **ITAPEMA** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

**FATURA / DUPLICATA**

122652-A									
29/07/2021									
40,00									

**DADOS DO PEDIDO** Número: 283307 Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: 4

**DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	40,00	Valor do ICMS	1,60	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	40,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	13,18	Valor Total da Nota	40,00

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55

Endereço: **RUA 28 DE SETEMBRO** 2160 Município: **SANTA CRUZ DO SUL** UF: **RS** Inscrição Estadual: 1080194930

Quantidade / Volumes: 1 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 3,000 Peso Líquido (Kg): 3,000 Cubagem Total: 0,000

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: **R 700** 659 Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: 88.220-000

Município: **ITAPEMA** UF: **SC**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
92245	TAMPA MACHO-FEMEA LL-LS PCT/100 DESCARPACK Lote: STVUAA003C 31/10/2025 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 720301 Reg. MS: 10330660271 Cod.EAN13: 7898283817308 Trib. Aprox. R\$: 6,18 Federal e 7,00 Estadual Fonte: IBPT	90183999	100	6108	UN	200	0,20000	40,00	40,00	1,60	0,00	0	4,00

67014

DECLARACIONÁRIO que o  MATERIAL e  SERVIÇO

constante deste documento foi

Reservado ao Fisco  RECEBIDO e aceito em 04/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado!

Obs. Fiscal: Vr. ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 6,27  
Vr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 92245.

FOLHAS Nº 421

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

CNPJ: 06.106.005/0001-80			Vencimento 29/07/2021	Valor do Documento 40,00
( - ) Descontos/Abatimentos	( - ) Outras Deduções	( + ) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	( = ) Valor Cobrado
Data de emissão 01/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/213897-3		

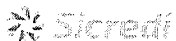
**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 122652-A
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


**748 - X | 74891.12123 13897.301563 05586.661067 6 86960000004000**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 29/07/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 01/07/2021	No. do Documento 122652-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2021	Nosso Número 21/213897-3
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	( = ) Valor do Documento 40,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,10 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					( - ) Descontos/Abatimentos
					( - ) Outras Deduções
					( + ) Mora/Multa
					( + ) Outros Acréscimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					ITAPEMA - SC
R 700, 659					CEP : 88.220-000
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 STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP  
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:18  
Data Do Vencimento 29/07/2021  
Valor Título 40,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 459929  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 40,00  
Linha Digitável 74891.12123 13897.301563 05586.661067 6 86960000004000  
Protocolo 5800.1120.010C.0715.3355.5340

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

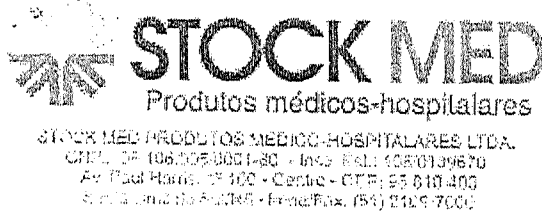
OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



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

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

NF-e  
No. 122506  
Série 1



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida  
2-Entrada 1

No. 122506  
Série 1

Chave de Acesso  
4321.0606.1060.0500.0180.5500.1000.1225.0610.0541.2741

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

Protocolo de autorização de uso  
143210130842323

Natureza Operação:  
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
Endereço: R 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, CEP 88.220-000  
Município: ITAPEMA, UF: SC, Inscrição Estadual: ISENTA  
Data Emissão: 30/06/2021  
Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_  
Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

**FATURA / DUPLICATA**

122506-A 28/07/2021 2.887,22	122506-B 11/08/2021 2.887,22	122506-C 25/08/2021 2.887,22							
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

**DADOS DO PEDIDO**

Número: 282756, Empenho: \_\_\_\_\_, Vendedor: 4

**DADOS BANCÁRIOS**  
Boleto Bancario

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS: 8.661,66	Valor do ICMS: 869,09	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 8.661,66
Jo Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor Total da Nota: 8.661,66
			Valor do IPI: 0,00	Valor aprox de Tributos: 2.737,88

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL  
Endereço: RUA 28 DE SETEMBRO, 2160, Município: SANTA CRUZ DO SUL, UF: RS, Inscrição Estadual: 1080194930  
Quantidade / Volumes: 15, Espécie: \_\_\_\_\_, Marca: \_\_\_\_\_, Numeração: \_\_\_\_\_, Peso Bruto (Kg): 120,000, Peso Líquido (Kg): 120,000, Cubagem Total: 0,000

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2533	AGULHA 25X7 CX/100 CXE/10000 DESCARPACK Lote: SAGAAA119D 31/01/2026 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 2533 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814215 Trib. Aprox.R\$: 35,08 Federal e 35,00 Estadual Fonte:IBPT	90183219	100	6108	UN	2.000	0,10000	200,00	200,00	8,00	0,00	0	4,00
58386	CAMPO OPERA C-CAD (B52) 25X28 17GR C/RX ESTERIL CXE/140 SOFT VITORIA AMERICAN MEDICAL Lote: 046-2 20/08/2025 Fabr.: 20/08/2020 Cod.Fabr.: 1041.10.0002 Reg. MS: 80037490007 Cod.EAN13: 7898488471237 Trib. Aprox.R\$: 184,80 Federal e 240,45 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	EN	300	4,58000	1.374,00	1.374,00	164,88	0,00	0	12,00
92841	CATETER INTRAV 20G CX/100 MEDIX Lote: 00779/387 30/11/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 1951 Reg. MS: 80495510106 Cod.EAN13: 7898652371493 Trib. Aprox.R\$: 52,53 Federal e 59,50 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	400	0,85000	340,00	340,00	13,60	0,00	0	4,00
64	CATETER INTRAV 22G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA045D 30/11/2025 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 64 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283812907 Trib. Aprox.R\$: 52,53 Federal e 59,50 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	400	0,85000	340,00	340,00	13,60	0,00	0	4,00
65	CATETER INTRAV 24G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA047A 28/02/2026 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 65 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816882 Trib. Aprox.R\$: 27,50 Federal e 31,15 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	200	0,89000	178,00	178,00	7,12	0,00	0	4,00
53740	CEFALOTINA 1GR IM-IV 50 F/A ABL KEPLIN	30042051	500	6108	FR/AM	50	5,65000	282,50	282,50	33,90	0,00	0	12,00

67014

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ [qualidade@stockmed.com.br](mailto:qualidade@stockmed.com.br). Não aceitamos reclamações posteriores.  
Obrigado!  
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 727,01  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 2533, 92841, 64, 65, 93065, 7475, 47589.

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Reservado ao Fisco

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 04/07/21  
 PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

Visto:



DAÇOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7397	Lote: 100613S 31/07/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 53740 Reg. MS: 1556200040025 Cod.EAN13: 7898901848011 Li Trib. Aprox.R\$: 38,00 Federal e 49,44 Estadual Fonte:IBPT DIPIRONA 500MG/ML 20ML GTS CXE/100 GEN FARMACE Lote: DS20H431 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 7397 Reg. MS: 110850030 Cod.EAN13: 7898166040885 Li Trib. Aprox.R\$: 2,15 Federal e 2,80 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	FR	10	1,60000	16,00	16,00	1,92	0,00	0	12,00
93065	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LL PCT/50 RMDESC Lote: 2021013008 30/01/2024 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 1251 Reg. MS: 80263400085 Cod.EAN13: 7898932116837 Trib. Aprox.R\$: 42,64 Federal e 48,30 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	400	0,69000	276,00	276,00	11,04	0,00	0	4,00
3085	FITA GLICEMIA CX/50 ON CALL PLUS II Lote: 1290928 23/12/2022 Fabr.: 24/12/2020 Cod.Fabr.: 4526 Reg. MS: 80560310036 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox.R\$: 76,32 Federal e 86,45 Estadual Fonte:IBPT	38220090	600	6108	CX	20	24,70000	494,00	494,00	59,28	0,00	0	12,00
7519	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA CX/50 NUTRIEX Lote: 21040041 05/04/2023 Fabr.: 06/04/2021 Cod.Fabr.: 307.207 Cod.EAN13: 7898947017365 Trib. Aprox.R\$: 44,39 Federal e 57,75 Estadual Fonte:IBPT	21069030	000	6108	FR	50	6,60000	330,00	330,00	39,60	0,00	0	12,00
7475	LANCETA SEGURANCA 28G 0,36X1,5MM CX/100 DESCARPACK Lote: SLAKAA016C 31/01/2026 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 0600101 Reg. MS: 10330660095 Cod.EAN13: 7898283816202 Trib. Aprox.R\$: 25,58 Federal e 32,38 Estadual Fonte:IBPT	90183999	100	6108	UN	1.000	0,18500	185,00	185,00	7,40	0,00	0	4,00
1465	LUVA PROC LATEX P CT/100 LEMGRUBER Lote: PR011L 30/06/2026 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 1465 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970307 Trib. Aprox.R\$: 325,22 Federal e 423,15 Estadual Fonte:IBPT	40151900	000	6108	CT	60	40,30000	2.418,00	2.418,00	290,16	0,00	0	12,00
3833	MASCARA CIR DESC C/ELASTICO TRIPLA CX/50 DESCARBOX Lote: 5701 30/04/2026 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 1490 Reg. MS: 80937630024 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.R\$: 64,56 Federal e 84,00 Estadual Fonte:IBPT	63079010	000	6108	UN	2.500	0,19200	480,00	480,00	57,60	0,00	0	12,00
92727	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML IV-IM 240 AMP (PL) ISOFARMA NOPROSIL Lote: 0110359 25/11/2022 Fabr.: 25/11/2020 Cod.Fabr.: 3833 Reg. MS: 1031101660011 Cod.EAN13: 7898361700591 Li Trib. Aprox.R\$: 30,98 Federal e 40,32 Estadual Fonte:IBPT	30049041	000	6108	AM	480	0,48000	230,40	230,40	27,65	0,00	0	12,00
92727	NEOMICINA+BACITRACINA 10GR POM C/1 TB BELFAR BACINA Lote: 011021 31/10/2023 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 250 Reg. MS: 1057100820025 Cod.EAN13: 7897917002646 red Trib. Aprox.R\$: 4,41 Federal e 5,74 Estadual Fonte:IBPT	30042079	000	6108	TB	20	1,64000	32,80	32,80	3,94	0,00	0	12,00
7971	PARACETAMOL+CODEINA 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB Lote: 2105640 30/04/2023 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 505499 Reg. MS: 1542302010079 Cod.EAN13: 7899095217652 Li Trib. Aprox.R\$: 22,73 Federal e 29,57 Estadual Fonte:IBPT	30049045	000	6108	CP	384	0,44000	168,96	168,96	20,28	0,00	0	12,00
8083	SCALP 23G PVC CX/100 CXE/3000 DESCARPACK Lote: SEIAAA010C 31/10/2025 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 8081 Reg. MS: 10330660220 Cod.EAN13: 7898283813454 Trib. Aprox.R\$: 3,55 Federal e 4,03 Estadual Fonte:IBPT	90183929	600	6108	UN	100	0,23000	23,00	23,00	2,76	0,00	0	12,00
47589	SERINGA 10ML S/AG LS CX/100 CXE/2000 DESCARPACK Lote: SSSLAA0644 28/02/2026 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 47589 n05 Cod.EAN13: 7898283815069 Trib. Aprox.R\$: 94,25 Federal e 106,75 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	6108	UN	2.000	0,30500	610,00	610,00	24,40	0,00	0	4,00
8083	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CR BIS CXE/200 GEN NATIVITA Lote: 210163 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 0062 Reg. MS: 1476100230025 Cod.EAN13: 7897848502413 Li Trib. Aprox.R\$: 24,64 Federal e 32,06 Estadual Fonte:IBPT	30049072	000	6108	TB	40	4,58000	183,20	183,20	21,98	0,00	0	12,00
2209	TRAMADOL 100MG 2ML IV-IM-SC 60 AMP GEN TEUTO Lote: 9069368 31/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9069 Reg. MS: 1037005020063 Cod.EAN13: 7896112190691 Li Trib. Aprox.R\$: 67,22 Federal e 87,47 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	6108	AM	420	1,19000	499,80	499,80	59,98	0,00	0	12,00





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

		Vencimento 11/08/2021	Valor do Documento 2.887,22
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
Data de emissão 30/06/2021		Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/213859-0
( = ) Valor Cobrado			

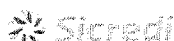
**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 122506-B
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000	

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


**748 - X | 74891.12123 13859.001565 05586.661034 1 87090000288722**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 11/08/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 30/06/2021	No. do Documento 122506-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2021	Nosso Número 21/213859-0
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	( = ) Valor do Documento 2.887,22
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 7,51 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASSOCIACAO DE 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



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP  
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:20  
Data Do Vencimento 11/08/2021  
Valor Título 2.887,22  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 459945  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 2.887,22  
Linha Digitável 74891.12123 13859.001565 05586.661034 1 87090000288722  
Protocolo 590E.0714.010C.0715.3356.0363

SAC 0800 647 2200 - 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 **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do receptor

No. 122506  
Série 1



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica



**STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: 06.106.050.0180 - Insc. Est.: 108.0139670  
Av. Paul Harris, 100 - Centro - CEP: 88.010.400  
Fone: (51) 3412.9700 - Fax: (51) 3412.9700

1-Saída  
2-Entrada **1**  
No. 122506  
Série 1

Chave de Acesso  
4321.0606.1060.0500.0180.5500.1000.1225.0610.0541.2741

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  
143210130842323

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

Data Emissão: 30/06/2021

Endereço: R 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, CEP 88.220-000

Município: ITAPEMA, UF: SC, Inscrição Estadual: ISENT0

Data Entrada/Saída: Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA	
122506-A 28/07/2021 2.887,22	122506-B 11/08/2021 2.887,22
122506-C 25/08/2021 2.887,22	

**DADOS DO PEDIDO**

Número: 282756, Empenho: Vendedor: 4

**DADOS BANCÁRIOS**

Boleto Bancario

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
8.661,66	869,09	0,00	0,00	8.661,66	
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: 2.737,88
					Valor Total da Nota: 8.661,66

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL

Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)

Código ANTT: Placa do Veículo: UF: RS

CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55

Inscrição Estadual: 1080194930

Endereço: RUA 28 DE SETEMBRO, 2160, Município: SANTA CRUZ DO SUL

Quantidade / Volumens: 15, Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 120,000, Peso Líquido (Kg): 120,000, Cubagem Total: 0,000

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço: R 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, CEP 88.220-000

Município: ITAPEMA, UF: SC

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2533	AGULHA 25X7 CX/100 CXE/10000 DESCARPAC Lote: SAGAAA119D 31/01/2026 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 2533 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814215 n105 Trib. Aprox.R\$: 35,08 Federal e 35,00 Estadual Fonte:IBPT	90183219	100	6108	UN	2.000	0.10000	200,00	200,00	8,00	0,00	0	4,00
58386	CAMPO OPERA C/CAD (B52) 25X28 17GR C/RX ESTERIL CXE/140 SOFT VITORIA AMERICAN MEDICAL Lote: 046-2 20/08/2025 Fabr.: 20/08/2020 Cod.Fabr.: 1041.10.0002 Reg. MS: 80037490007 Cod.EAN13: 7898488471237 Trib. Aprox.R\$: 189,80 Federal e 240,45 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	EN	300	4.58000	1.374,00	1.374,00	164,88	0,00	0	12,00
92841	CATETER INTRAV 20G CX/100 MEDIX Lote: 00779/387 30/11/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 1951 Reg. MS: 80495510106 Cod.EAN13: 7898652371493 Trib. Aprox.R\$: 52,53 Federal e 59,50 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	400	0.85000	340,00	340,00	13,60	0,00	0	4,00
64	CATETER INTRAV 22G CX/100 DESCARPAC Lote: SCTPAA045D 30/11/2025 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 64 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283812907 Trib. Aprox.R\$: 52,53 Federal e 59,50 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	400	0.85000	340,00	340,00	13,60	0,00	0	4,00
65	CATETER INTRAV 24G CX/100 DESCARPAC Lote: SCTPAA047A 28/02/2026 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 65 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816882 Trib. Aprox.R\$: 27,50 Federal e 33,15 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	200	0.89000	178,00	178,00	7,12	0,00	0	4,00
53740	CEFALOTINA 1GR IM-IV 50 P/A ABL KEFLIN	30042051	500	6108	FR/AM	50	5.65000	282,50	282,50	33,90	0,00	0	12,00

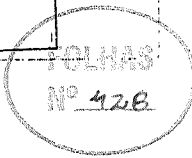
67014

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.  
Obrigado!  
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 727,01  
Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 2533, 92841, 64, 65, 93065, 7475, 47589.

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Reservado ao Fisco  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 04/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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



## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 100613S 31/07/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 53740 Reg. MS: 1556200040025 Cod.EAN13: 7898901848011 Li Trib. Aprox.R\$: 39,00 Federal e 49,44 Estadual Fonte:IBPT												
7397	DIPIRONA 500MG/ML 20ML GTS CXE/100 GEN FARMACE Lote: DS20H431 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 7397 Reg. MS: 110850030 Cod.EAN13: 7898166040885 Li Trib. Aprox.R\$: 2,13 Federal e 2,80 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	FR	10	1.60000	16,00	16,00	1,92	0,00	0	12,00
93065	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LL PCT/50 RMDESC Lote: 2021013008 30/01/2024 Fabr.: 30/01/2021 Cod.Fabr.: 1251 Reg. MS: 80263400085 Cod.EAN13: 7898932116837 Trib. Aprox.R\$: 42,64 Federal e 48,30 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	400	0.69000	276,00	276,00	11,04	0,00	0	4,00
3085	FITA GLICEMIA CX/50 ON CALL PLUS II Lote: 1290928 23/12/2022 Fabr.: 24/12/2020 Cod.Fabr.: 4526 Reg. MS: 80560310036 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox.R\$: 76,32 Federal e 86,45 Estadual Fonte:IBPT	38220090	600	6108	CX	20	24.70000	494,00	494,00	59,28	0,00	0	12,00
7519	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA CX/50 NUTRIEX Lote: 21040041 05/04/2023 Fabr.: 06/04/2021 Cod.Fabr.: 307.207 Cod.EAN13: 7898947017365 Trib. Aprox.R\$: 44,39 Federal e 57,75 Estadual Fonte:IBPT	21069030	000	6108	FR	50	6.60000	330,00	330,00	39,60	0,00	0	12,00
7475	LANCETA SEGURANCA 28G 0.36X1.3MM CX/100 DESCARPACK Lote: SLAKAA016C 31/01/2026 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 0600101 Reg. MS: 10330660095 Cod.EAN13: 7898283816202 Trib. Aprox.R\$: 28,58 Federal e 32,38 Estadual Fonte:IBPT	90183999	100	6108	UN	1.000	0.18500	185,00	185,00	7,40	0,00	0	4,00
1465	LUVA PROC LATEX P CT/100 LEMGRUBER Lote: PR011L 30/06/2026 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 1465 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970307 Trib. Aprox.R\$: 325,22 Federal e 423,15 Estadual Fonte:IBPT	40151900	000	6108	CT	60	40.30000	2.418,00	2.418,00	290,16	0,00	0	12,00
	MASCARA CIR DESC C/ELASTICO TRIPLA CX/50 DESCARBOX Lote: 5701 30/04/2026 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 1490 Reg. MS: 80937630024 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.R\$: 64,56 Federal e 84,00 Estadual Fonte:IBPT	63079010	000	6108	UN	2.500	0.19200	480,00	480,00	57,60	0,00	0	12,00
3833	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML IV-IM 240 AMP (PL) ISOFARMA NOPROSIL Lote: 0110359 25/11/2022 Fabr.: 25/11/2020 Cod.Fabr.: 3833 Reg. MS: 1031101660011 Cod.EAN13: 7898361700591 Li Trib. Aprox.R\$: 30,99 Federal e 40,32 Estadual Fonte:IBPT	30049041	000	6108	AM	480	0.48000	230,40	230,40	27,65	0,00	0	12,00
92727	NEOMICINA+BACITRACINA 10GR POM C/1 TB BELFAR BACINA Lote: 011021 31/10/2023 Fabr.: 31/01/2021 Cod.Fabr.: 250 Reg. MS: 1057100820025 Cod.EAN13: 7897917002646 red Trib. Aprox.R\$: 4,41 Federal e 5,74 Estadual Fonte:IBPT	30042079	000	6108	TB	20	1.64000	32,80	32,80	3,94	0,00	0	12,00
7971	PARACETAMOL+CODEINA 500MG+30MG 96 CP GEN GEOLAB Lote: 2105640 30/04/2023 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 505499 Reg. MS: 1542302010079 Cod.EAN13: 7899095217652 Li Trib. Aprox.R\$: 22,73 Federal e 29,57 Estadual Fonte:IBPT	30049045	000	6108	CP	384	0.44000	168,96	168,96	20,28	0,00	0	12,00
8083	SCALP 23G PVC CX/100 CXE/3000 DESCARPACK Lote: SEIAAA010C 31/10/2025 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 8081 Reg. MS: 10330660220 Cod.EAN13: 7898283813454 Trib. Aprox.R\$: 3,55 Federal e 4,03 Estadual Fonte:IBPT	90183929	600	6108	UN	100	0.23000	23,00	23,00	2,76	0,00	0	12,00
47589	SERINGA 10ML S/AG LS CX/100 CXE/2000 DESCARPACK Lote: SSSLAA0644 28/02/2026 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 47589 Cod.EAN13: 7898283815069 nF05 Trib. Aprox.R\$: 94,33 Federal e 106,75 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	6108	UN	2.000	0.30500	610,00	610,00	24,40	0,00	0	4,00
8083	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CR BIS CXE/200 GEN NATIVITA Lote: 210163 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 0062 Reg. MS: 1476100230025 Cod.EAN13: 7897848502413 Li Trib. Aprox.R\$: 24,64 Federal e 32,06 Estadual Fonte:IBPT	30049072	000	6108	TB	40	4.58000	183,20	183,20	21,98	0,00	0	12,00
2209	TRAMADOL 100MG 2ML IV-IM-SC 60 AMP GEN TEUTO Lote: 9069368 31/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9069 Reg. MS: 1037005020063 Cod.EAN13: 7896112190691 Li Trib. Aprox.R\$: 67,22 Federal e 87,47 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	6108	AM	420	1.19000	499,80	499,80	59,98	0,00	0	12,00



## Beneficiário

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

Vencimento	Valor do Documento
25/08/2021	2.887,22
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado	

Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Nosso Número
30/06/2021	0156.05.5866	21/213860-4

## Dados do Pagador

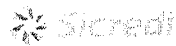
Nome do Pagador	CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		122506-C
Endereço	Bairro / Distrito	
R 700, 659	VARZEA	
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

## Mensagem

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



**748 - X | 74891.12123 13860.401564 05586.661059 7 87230000288722**

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					25/08/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					0156.05.5866
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/06/2021	122506-C	DM	N	30/06/2021	21/213860-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	8	RS			2.887,22
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 7,51 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					ITAPEMA - SC
R 700, 659 CEP : 88.220-000					
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 STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP  
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:21  
Data Do Vencimento 25/08/2021  
Valor Título 2.887,22  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 459955  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 2.887,22  
Linha Digitável 74891.12123 13860.401564 05586.661059 7 87230000288722  
Protocolo 590E.0754.010C.0715.3356.0D4E

SAC 0800 647 2200 - 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 ... AEL JOST  
 Nº: 1955 CENTRO  
 SANTA CRUZ DO SUL - RS  
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

Nº: 590838  
 SÉRIE: 2  
 FL: 1 / 1

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

CHAVE DE ACESSO  
 4321 0694 5166 7100 0153 5500 2000 5908 3810 2794 3734

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143210130409966 30/06/2021 14:19:32

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

**14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
 ENDEREÇO  
 RUA 700, -- N 659  
 MUNICÍPIO  
 ITAPEMA

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ  
 256161682 94.516.671/0001-53

CNPJ/CPF  
 86.324.860/0009-53

Bairro  
 VARZEA

UF  
 SC

CEP  
 88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
 30/06/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 30/06/2021

HORA DA ENTRADA/SAÍDA  
 14:18

**EXPRESSO LEOMAR LTDA.**  
 ENDEREÇO  
 ROD RS 453, 1470

TRANSPORTADOR(VOLUMES TRANSPORTADOS)

QUANTIDADE  
 35

ESPECIE  
 VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO  
 LAJEADO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 RS

CNPJ/CPF  
 02.633.583/0001-13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0720086701

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

VALOR DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 4.230,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 507,64

VALOR DO ICMS  
 4.230,30

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  
 4.230,30

**EXPRESSO LEOMAR LTDA.**  
 ENDEREÇO  
 ROD RS 453, 1470

TRANSPORTADOR(VOLUMES TRANSPORTADOS)

QUANTIDADE  
 35

ESPECIE  
 VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO  
 LAJEADO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 RS

CNPJ/CPF  
 02.633.583/0001-13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0720086701

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

VALOR DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 4.230,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 507,64

VALOR DO ICMS  
 4.230,30

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  
 4.230,30

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	
				VALOR	VALOR
Pagamento a prazo	590838	4.230,30	0,00	4.230,30	4.230,30
NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO
001	28/07/2021	002	04/08/2021	003	11/08/2021
VALOR	1.409,96	VALOR	1.409,96	VALOR	1.410,38

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VALOR B.CALC ICMS	VALOR B.CALC ST	VALOR ICMST	VALOR P.I	
																	4169
5918	SOL FISIOLÓGICO 0250ML C/30 SIST FECHADO-411788-EUROFARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 182,89	30049099	000	6108	FR	510,0000	2,9900	0,00	1.524,90	1.524,90	0,00	0,00	1.524,90	0,00	0,00	12,00	
4715	SOL FISIOLÓGICO 01600ML C/60 SIST FECHADO-411783/409744-EUROFARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 318,24	30049099	000	6108	BO	1,020,0000	2,6000	0,00	2.652,00	2.652,00	0,00	0,00	2.652,00	0,00	0,00	12,00	
	LOTE: 797147 QTD: 510,0000 VAL.ID:09/06/2023																
	LOTE: 796463 QTD: 1020,0000 VAL.ID:09/06/2023																

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 89385 Nco. Pedido -089385-Endente +2514 \*\*\*ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA OU ALGUEM AVARIAR, VIOLAR O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA VIA DO CONFRANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO D E D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!\*\*\* OC 67 .007 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 507,64 Base de Calculo Previsto:4230,3 Valor do ICMS Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 - ICMSUFdest: R\$211,51

RESERVADO O MATERIAL que o SERVIÇO  
 Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 02/07/21  
 RECEBIDO  
 PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:  
 Visto:

Katiane Maculan  
 FARMACIA  
 CRESS 13076

001-9		<b>RECIBO DO SACADO</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/08/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - RS					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000478457	
Data do Documento 30/06/2021	Número do Documento 0590838 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Acalte N	Data de Processamento 30/06/2021	Valor do Documento 1.409,96	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,82 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		<b>FICHA DE CAIXA</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/08/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - RS					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000478457	
Data do Documento 30/06/2021	Número do Documento 0590838 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Acalte N	Data de Processamento 30/06/2021	Valor do Documento 1.409,96	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,82 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+ ) Mora / Multa 0,00	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

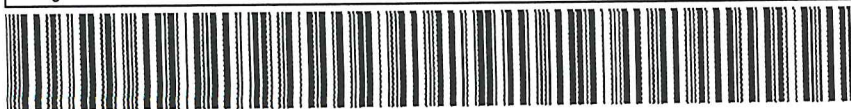
Autenticação Mecânica

001-9		<b>00190.00009 01697.050001 00478.457179 5 87020000140996</b>				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/08/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - RS					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000478457	
Data do Documento 30/06/2021	Número do Documento 0590838 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Acalte N	Data de Processamento 30/06/2021	Valor do Documento 1.409,96	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO  APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,82 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

Nº 433



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:23
Data Do Vencimento	04/08/2021
Valor Título	1.409,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	459976
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	1.409,96
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00478.457179 5 87020000140996
Protocolo	5837.0008.010C.0715.3356.221C

SAC 0800 647 2200 - 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**  
**MAFRA**

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (LDA)**  
AV. TIRADENTES, 6840  
JARDIM ROSICLER CEP:86972-000  
LONDRINA/PR  
Fone: 554333189400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1  
N. 000779939  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
4121 0712 4201 6400 0238 5500 1000 7799 3911 0000 3617  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

VATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A MAO CONTRIBUINTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141210141001598 01/07/2021 16:37:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257845070 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 257845070

CNPJ 12.420.164/0002-38

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (132885-0009)		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 01/07/2021
ENDEREÇO R 700,659	MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SÁLIDA HORA ENTRADA/SÁLIDA
FONE/FAX 4732885986		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

001 29/07/2021 340,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 340,00	VALOR DO ICMS 40,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 340,00
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 340,00

RAZÃO SOCIAL  
HEALTH LOG - ROTA VALE DO ITAJAI

ENDEREÇO  
RUA OSASCO 949

MUNICÍPIO  
CAJAMÁR

UF  
SP

CNPJ/CPF  
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Diversos			0,3	0,3

ISSQN	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*	VOLUMES TRANSPORTADOS	DO IMPOSTO	FATURA	REMETENTE														
014037	GLICOSE 50% 10ML HIPER. CX 200 AM P ISOFARMA - ISO FARMA	30049099	000	6108	CX	1,0000	116,000000	116,00	116,00	0,00	13,92	0,00	12,00%	0,00%	1	1050267	15/05/2023	15/05/2021	
040038	HIDROCORTISONA 5 00MG (ANDROCORTI L) PO 50 FIA SID IL - TEUTO	30043933	000	6108	CX	1,0000	224,000000	224,00	224,00	0,00	26,88	0,00	12,00%	0,00%	1	26961380	31/12/2022	01/12/2020	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1847597		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Oc 67045		Nosso Pedido: 728324 - IE DIFAL/DESTINO N 25784507/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 17.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		Pedido: 728324 Rep.: 001300 Nº da OS 000000909003 (G)		Volumens 2		Total 2									

**CERTIFICADO** que o MATERIAL  
SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
RESERVADO AO FINEZ artigo 3 da Lei 4.320/64  
RECEBIDO em 02/07/21

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto:

Katylli R. Macciusi  
Farmacêutica  
CRFISC 12076



**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 000779939	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Vencimento 29/07/2021	Valor do Documento 340,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

**Bradesco****237-2**

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>29/07/2021</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 01/07/2021	Nro.Documento 000779939	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2021	Nosso Número 09/00000018481-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>340,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,68 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 132685-0009  
CNPJ: 86.324.860/0009-53



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 9000.001843 81000.249409 2 86960000034000**

Local de Pagamento CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento <b>29/07/2021</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 01/07/2021	Nro.Documento 000779939	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/07/2021	Nosso Número 09/00000018481-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>340,00</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,68 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 - ITAPEMA - SC - 88220000					Código Interno: 132685-0009 CNPJ: 86.324.860/0009-53



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:25
Data Do Vencimento	29/07/2021
Valor Título	340,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	459995
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	340,00
Linha Digitável	23793.37609 90000.001843 81000.249409 2 86960000034000
Protocolo	580C.1528.010C.0715.3356.3621

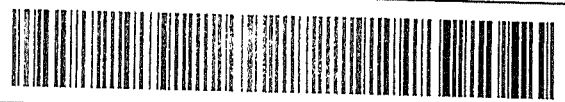
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP**  
 Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01  
 Canta Galo  
 Rio do Sul / SC  
 CEP: 89.163-312  
 Fone : (47) 3521-1020  
 ogmssc@ogmssc.com.br  
 ogmssc.com.br

**DANFE**  
 DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
 1 - SAÍDA **1**  
 2 - ENTRADA  
 N° 000.022.421  
 SÉRIE 001  
 FLOM/01



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0700 2141 2400 0170 5500 1000 0224 2115 7291 1456  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 - VENDA DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252.926.617  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ: 00.214.124/0001-70  
 PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO: 342210120396971 02/07/2021 14:09:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA**  
 CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**  
 DATA/HORA DA EMISSÃO: **02/07/2021 - 14:09**  
 ENDEREÇO: **RUA 7000, S/N**  
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**  
 CEP: **88.220-000**  
 DATA DA ENT.SAÍDA: **02/07/2021 - 14:10**  
 MUNICÍPIO: **Itapema**  
 FONE/FAX: **(47) 3562-0226**  
 UF: **SC**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252926617**  
 HORA DE SAÍDA

FATURAS  
 001 30/07/2021 R\$ 1.674,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.674,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.674,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: **OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP**  
 FRETE POR CONTA: **0**  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF: **SC**  
 CNPJ/CPF: **00.214.124/0001-70**  
 ENDEREÇO: **Estrada do Redentor,299**  
 MUNICÍPIO: **Rio do Sul**  
 UF: **SC**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **252926617**  
 QUANTIDADE: **10**  
 ESPÉCIE: **BB**  
 MARCA: **SPARTAN**  
 NUMERAÇÃO: **0 M3**  
 PESO BRUTO: **50,000**  
 PESO LÍQUIDO: **50,300**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
9	MARINE FRESH 5 LITROS 21/1788	38089415	0102	5102	BB	6,00	100,82	604,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089420	0102	5102	BB	4,00	267,33	1.069,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 VALOR DO ISSQN: **0,00**  
**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 05/07/21

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI OBS ORDEN DE COMPRA: 67.225 Tributos Aprox. R\$150,01 Federal R\$284,61 Estadual Fonte: IBPT/empresometr.com.br 8FC/A7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)  
 Reservado o Fisco  
 Emitido por: **Katieli R. Maculan**  
 Cargo: **Farmacêutica**  
 Assinatura:  
 Visto:  
 Cte. art. 63 da Lei 4.320/64  
 FOLHAS Nº 438

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

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>30/07/2021</b>	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor, 299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:				Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>	
Data do Documento <b>02/07/2021</b>	Numero do Documento <b>0001908001</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/07/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000015545</b>
Carteira <b>17/027</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento <b>1.674,24</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Doc/Parc: 19080/1 NF: 22421/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 31/07/2021 Cobrar multa de R\$ 50,22 para pagamento a partir de 31/07/2021				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ <b>88.324.860/0009-53</b> Código de Baixa	
Sacador/ Avalista:					

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica

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

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 03046.920009 00015.545171 4 88970000167424	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>30/07/2021</b>			
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor, 299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:				Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>			
Data do Documento <b>02/07/2021</b>	Numero do Documento <b>0001908001</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/07/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000015545</b>		
Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento <b>1.674,24</b>		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Doc/Parc: 19080/1 NF: 22421/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 31/07/2021 Cobrar multa de R\$ 50,22 para pagamento a partir de 31/07/2021				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado			
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ <b>88.324.860/0009-53</b> Código de Baixa			
Sacador/ Avalista:							



Autenticação - Ficha de Compensação  
**FOLHAS**  
 Nº **439**

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:26  
Data Do Vencimento 30/07/2021  
Valor Título 1.674,24  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 460009  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 1.674,24  
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00015.545171 4 86970000167424  
Protocolo 5841.3B1C.010C.0715.3356.4027

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


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





 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000423</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/07/2021 14:08:46	
	DATA DO FATO GERADOR 02/07/2021	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b>			
	ENDEREÇO RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA, ITAPEMA SC , 88220000	COMPLEMENTO SALA 01			
Nº CPF/CNPJ <b>27.134.829/0001-33</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>14528</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>47 33660280</b>	E-MAIL <b>gerencia@plannos.cnt.br</b>

## TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	01	4º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20211503 DO PMOC	2.405,29	2.405,29

Aline Bernardi  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

OBSERVAÇÕES 4º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20211503 DO PMOC- INICIO 15/03/2021 À 15/03/2022	TOTAL GERAL <b>2.405,29</b>
---	--------------------------------

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

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

## DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1167613d2a0acddd6a592a2be8bf8c66

Recebi(emos) de <b>AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO &amp; REFRIGERAÇÃO LTDA ME</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000423</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000423</b>  
---	--	---

## INFORMATIVO


**748-X**

## Recibo do Pagador

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento 15/07/2021	
Beneficiário <b>AR PROJECT CLIMATIZACAO &amp; REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33</b>					Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671	
Data do Documento 24/03/2021	Nº do Documento 0004	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/03/2021	Nosso Número 21/100018-0	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 2.405,29	
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

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

Corte na linha abaixo


**748-X**

74891.12115 00018.026062 02676.711068 2 86820000240529

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento 15/07/2021	
Beneficiário <b>AR PROJECT CLIMATIZACAO &amp; REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33</b>					Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671	
Data do Documento 24/03/2021	Nº do Documento 0004	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/03/2021	Nosso Número 21/100018-0	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 2.405,29	
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;
CPF/CNPJ	27.134.829/0001-33
Banco	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:29
Data Do Vencimento	15/07/2021
Valor Título	2.405,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460052
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	2.405,29
Linha Digitável	74891.12115 00018.026062 02676.711068 2 86820000240529
Protocolo	585E.5614.010C.0715.3356.5F10

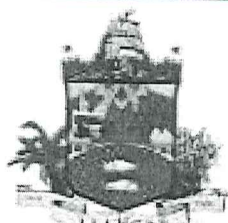
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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





OK



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

Número da  
NFS-e  
2868

Data e Hora da Emissão	05/07/2021 15:35:35	Competência	Julho/2021	Código de Verificação	VH3BSGXEH
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

#### Dados do Prestador de Serviço

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

#### Dados do Tomador de Serviço

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

#### Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
0713	<p>Controle mensal de pragas domiciliares e limpeza e higienização de reservatório de água (R\$ 550,00). OBSERVAÇÕES: *1* Verificar declaração de NÃO retenção de INSS anexa (Instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, empresa dispensada a fazer a retenção do INSS). *2* NOTA FISCAL COM RETENÇÃO DE ISS - TOMADOR DEVE REALIZAR RECOLHIMENTO DO ISS EM SEU MUNICÍPIO.</p>	550,0000	1,0000	550,0000	550,00x2,32	12,76

#### Código do serviço

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

#### Tributos Federais

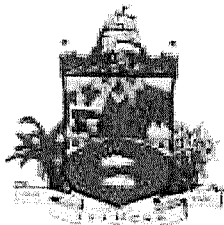

PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
--------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

#### Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	537,24								
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$			550,00	Natureza Operacional				Valor dos Serviços R\$			
(-) Desconto Condicionado			0,00	2 - Tributação fora do município				(-) Dedução Permitida em Lei			
(-) Retenções Federais			0,00	Regime Especial de Tributação				(-) Desconto Condicionado			
Outras Retenções			0,00	ME - Microempresa							
				Optante do Simples Nacional							
(-) ISS Retido / Substituído			12,76	Sim				ISS			
(=) Valor Líquido R\$			537,24	Incentivo a Cultura							
				Não							

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema



		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			Número da NFS-e 2868	
Data e Hora da Emissão	05/07/2021 15:35:35	Competência	Julho/2021	Código de Verificação	VH3BSGXEH	
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema	
<b>Dados do Prestador de Serviço</b>						
Razão Social/Nome	Dedetizadora Pires Ltda Me					
Nome Fantasia						
CPF/CNPJ	02.643.023/0001-40	Inscrição Municipal	5284	Município	Tijucas	
Endereço	R Nova Trento, 174, Joaia					
Cep	88200-000	Telefone	(47) 3268-5094	Email	dedet.pires@hotmail.com	
Complemento				http		
<b>Dados do Tomador de Serviço</b>						
Razão Social/Nome	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					
Nome Fantasia	HOSPITAL SANTO ANTONIO					
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal		Município	Itapema	
Endereço	RUA 700, 659, VARZEA					
Cep		Telefone		Email	domany@centralis.com.br	
Complemento				http		
<b>Outras Informações</b>						
Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Retenção Local da prestação do serviço: Itapema					 Verificar autenticidade	
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 14/2012 e Decreto nº 853/2013. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.32% Situação desta NFS-e: Retida Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.						
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 73,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 17,32 (3,15%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT						





Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02731.112005 10365.122174 3 86820000053724

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Nosso Número

00027311120010365122

Nr. do documento

2868

Data de Vencimento

15/07/2021

Valor Documento

537,24

(=) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

DEDETIZADORA PIRES LTDA ME  
RUA NOVA TRENTO 174

JOAIA

TIJUCAS

SC-88.200-000

CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40

Agência/Código do Beneficiário

3164-0/14443-6

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 02731.112005 10365.122174 3 86820000053724

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

15/07/2021

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

DEDETIZADORA PIRES LTDA ME - CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40

Agência/Código do Beneficiário

3164-0/14443-6

Data do Documento

05/07/2021

Nr. do documento

2868

Espécie Doc

DS

Aceite

N

Data Processamento

05/07/2021

Nosso Número

00027311120010365122

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

RS

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento

537,24

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

537,24

NF2868

CONTATO 48 99141-7005 (WHATS) - FELIPE - DEDET PIRES  
www.pirescontroledpragas.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:31  
Data Do Vencimento 15/07/2021  
Valor Título 537,24  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 460086  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 537,24  
Linha Digitável 00190.00009 02731.112005 10365.122174 3 86820000053724  
Protocolo 5814.1004.010C.0715.3357.0F5A

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

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



Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

OK

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
R 700 00659  
VARZEA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Número da Fatura: 2107.018771185  
Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	72,33
SERVICOS OI	72,33
Valor a pagar	72,33

Oi,  
Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.  
Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 15/07/2021  
Valor de sua conta: 72,33  
Número de seu telefone: 47 3368 1101  
Mês de referência: Julho 2021  
Data de emissão: 01/07/2021

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	18,08	0,00	0,47	2,16
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	18,08	0,00	0,47	2,16

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 018.535.948 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
R 700 00659  
VARZEA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Número do Cliente:234770614000009 Período 26/05/2021 a 25/06/2021  
Contrato Agrupador: 718.156.060-4 Telefone Agrupador: 47 3368 1101  
Contrato Agrupado: 718.156.060-4 Telefone Agrupado: 47 3368 1101  
CPF/CNPJ:86.324.860/0009-53 Insc. Estadual: ISENT0  
Data de emissão: 01/07/2021

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 -  
Florianópolis - SC  
Via: Única CFOP: 05307  
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	72,33	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	18,08	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO  
ABEE.D20E.CA62.5857.738C.A85D.B3B7.AFAD

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

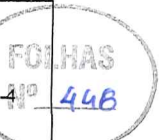
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
Número do Telefone: 47 3368 1101  
Número da Fatura: 2107.018771185  
Sequencial: 718156060 2021070114  
Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

8466000000 0 72330020718 7 15606020210 8 70114700323 3



Data de Vencimento: 15/07/2021  
Valor a pagar: 72,33

Nº Identificador para Débito Automático: 718.156.060-4



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
15/07/2021 - COMPROVANTE - 10:07:00  
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS  
COOP. 3239 - Viacredi  
Conta/DV: 1125375-4  
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

TELEPAR FIXA PR

-----  
Código de barras: 846600000000 723300207187  
156060202108 701147003233

Data do Pagamento:.....12/07/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 72,33

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
5801.3860.010C.0715.3357.1960

-----  
OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001  
SAC 0800-123-4567



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

OK



ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
R 700 00679  
CASA BRANCA  
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

JULHO/2021



7213512820600127273200018730050721

Telefone

(47) 3363 3755

Vencimento

15/07/2021

Total a pagar

R\$ 91,51

Resumo da sua fatura

OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 91,51

91,51

## LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS  
Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema  
Número do Telefone: 47 3363 3755  
Número da Fatura: 2107.01876  
Sequencial: 717691190 202107 01192  
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

84630000000 3 91510020717 3 69119020210 7 70119200323 7



Data de Vencimento 15/07/2021

Valor a pagar: 91,51

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9

FOLHAS

450



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
15/07/2021 - COMPROVANTE - 10:07:00  
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS  
COOP. 3239 - Viacredi  
Conta/DV: 1125375-4  
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

TELEPAR FIXA PR

-----  
Código de barras: 846300000003 915100207173  
691190202107 701192003237

Data do Pagamento:.....12/07/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 91,51

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

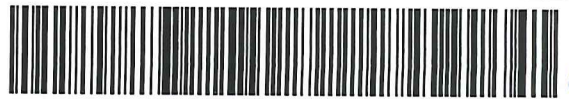
Autenticação:  
5802.2224.010C.0715.3357.2400

-----  
OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001  
SAC 0800-123-4567

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

1

Nº. 000.001.910  
Série 001  
Folha 1/1

OK

CHAVE DE ACESSO

4221 0724 0341 7700 0177 5500 1000 0019 1013 4751 1570

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

342210121856188 - 05/07/2021 17:23:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.034.177/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

05/07/2021

ENDEREÇO

**RUA 700, 659**

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**88220-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/07/2021

MUNICÍPIO

**Itapema**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 13/08/2021  
Valor R\$ 3.648,96

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	3.648,96
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	3.648,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**FRETE POR CONTA**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

56

ESPÉCIE

**CESTAS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	56,0000	6,5100	364,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	ACUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	112,0000	3,2300	361,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	112,0000	4,1600	465,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	56,0000	3,8400	215,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	CAFE VACUO CABOCLLO 500G	09012100	0101	5102	UN	56,0000	9,0400	506,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	56,0000	2,8800	161,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	FEIJAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	56,0000	6,8800	385,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	56,0000	3,4700	194,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	56,0000	2,3900	133,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	56,0000	2,3900	133,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	56,0000	3,2500	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	56,0000	1,3100	73,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
558	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	56,0000	8,4200	471,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 67.324 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR  
Inf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 86,54 correspondente a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 164,20

RESERVADO AO FISCO

NF-e gerado no [www.gosocket.net](http://www.gosocket.net) emissor gratuito!!FOLHAS  
Nº 452

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00857.331003 00001.843010 3 87110000364896



085-0

**RECIBO DO PAGADOR**

Nome do Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>08573310000001843</b>
Numero do documento <b>1910/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Vencimento <b>13/08/2021</b>	Valor documento <b>3.648,96</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÉ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/857331-0</b>					
					Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00857.331003 00001.843010 3 87110000364896

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>13/08/2021</b>
Beneficiário <b>GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI</b>			CNPJ/CPF <b>24.034.177/0001-77</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/857331-0</b>	
Data do Documento <b>05/07/2021</b>	Nº do Documento <b>1910/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>05/07/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>08573310000001843</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>3.648,96</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 3,50% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00%</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					
Beneficiário Final					Código de Barra

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EXCELENTE ALIMENTOS  
CPF/CNPJ 24.034.177/0001-77  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:36  
Data Do Vencimento 13/08/2021  
Valor Título 3.648,96  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 460157  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 3.648,96  
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00001.843010 3 87110000364896  
Protocolo 592C.431C.010C.0715.3357.423D

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

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





Identificação do emitente  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000659451  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4321 0707 7522 3600 0123 5500 1000 6594 5111 0004 6195**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIR  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143210133996534 05/07/2021 17:34:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 05/07/2021  
 ENDEREÇO R 700,659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX 4733087074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA  
 FATURA

001  
 04/08/2021  
 1.045.27

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS 993,67 VALOR DO ICMS 94,28 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.045,27  
 V 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 1.045,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13  
 ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B MUNICIPIO LAJEADO UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701  
 QUANTIDADE 9 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 40,000 PESO LIQUIDO 40,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10991	ALCOOL 1000ML 70% C/12 ITAJA ( SANEANTE E) LOTE: 21.103-70 - DT.VALID: 13/04/24 - GTIN.: 7898051680806 - REG. M. S.: 3245500040019 - FABRICANTE: JALLES M ACHADO S/A	38089429	000	6108	FR	60,00	5,80000	348,00	348,00	41,76	0,00	12,00%	0,00%
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS21E025 - DT.VALID: 31/05/23 - GTIN.: 7898166042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE I ND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	1,21670	121,67	121,67	14,60	0,00	12,00%	0,00%
12305	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13LT S CX C/20 FLEXPPELL LOTE: C2310085C - DT.VALID: 05/05/26 - GTIN.: 7898939098945 - REG. M. S.: 0080704570003 - FABRICANTE: FLEX IND USTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA - ME	48191000	000	6108	UN	40,00	5,30000	212,00	212,00	25,44	0,00	12,00%	0,00%
02013	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM	30039047	300	6108	AM	400,00	0,78000	312,00	312,00	12,48	0,00	4,00%	0,00%

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99  
 Protocolo: 143210133996534  
 Vendedor: DEBORA NOPEs  
 OC: 67.358  
 Pedido(s): 399919  
 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 120.40 (11,52%). 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\$ 74.64. 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:

RESERVADO AO FISCO  
**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 05/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: **Katieli R. M...**  
 Visto: **Farmacêutica CRF/SC 12076**  
**FOLHAS Nº 455**



**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE  
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR  
ES SA**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
IMIGRANTE Cep:96880-000  
VERA CRUZ/RS  
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  1  
1-SAÍDA  
N. 000659451  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4321 0707 7522 3600 0123 5500 1000 6594 5111 0004 6195**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIR

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

143210133996534 05/07/2021 17:34:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
260949043CNPJ  
07.752.236/0001-23**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
	FARMACE DICLOFARMA LOTE: DC21D012 - DT.VALID: 30/04/23 - GTIN.: 7898166040830 - REG. M. S.: 1108500160039 - FABRICANTE: FARMACE I ND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA												
12402	DRENO P/SUCCAO N.4.8 - 3/16 SANFONADO 500ML WILTEX LOTE: 20200712 - DT.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7898201748141 - REG. M. S.: 10150470344 - FABRICANTE: CIRURGICA F ERNANDES LTDA	90183929	740	6108	UN	3,00	17,20000	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FOLHAS  
Nº 456

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> Data de Vencimento      Nro. Documento      Moeda      Valor <b>04/08/2021      1 659451      R\$      1.045,27</b> Agencia/ Cod. Beneficiário      Nosso Numero <b>3683-8/77631-9      0200000162945-7</b>				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura		



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>04/08/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23   RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>05/07/2021</b>	Nro. Documento <b>1 659451</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/07/2021</b>	Nosso Numero <b>02/00000162945-7</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.045,27</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00  "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000  Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO</b>						Vencimento <b>04/08/2021</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23   RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>05/07/2021</b>	Nro. Documento <b>1 659451</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/07/2021</b>	Nosso Numero <b>02/00000162945-7</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.045,27</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00  "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento  (-) Outras Deduções  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)</b> <b>86.324.860/0009-53</b> R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000  Sacador/Avalista						



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:37
Data Do Vencimento	04/08/2021
Valor Título	1.045,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460177
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	1.045,27
Linha Digitável	23793.68307 20000.016293 45007.763100 3 87020000104527
Protocolo	5828.354C.010C.0715.3357.4C44

SAC 0800 647 2200 - 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 21370456  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221.0782.8730.6800.0140.5500.1021.3704.5619.9520.1763

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

342210121995644 05/07/2021 22:10:27

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE				DATA DE EMISSÃO 05/07/2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA ENTRADA / SAÍDA 06/07/2021
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA	CEP 88220000		HORA DE SAÍDA 03:00:00
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCR. ESTADUAL		

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/07/2021	261,98							

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 261,98		VALOR ICMS 44,53		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 261,98			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 261,98

TRANSPORTADOR						
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST / REMET 0	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE JAO2I89	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 479823	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 1,062	PESO LÍQUIDO 1,062	

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
0501666	FENITAL 50MG/ML 10AMPX5ML (POS) (C1) DESC:18,54% PF:39,53. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:54,65 LT:21020742 VAL:03/02/2023	30049065	000	5102	CX	8	32,20	257,60	257,60	43,79	17,00	0,00	0,00
0357392	HIDROCLOROTIAZIDA GER.25MG 30CPR (POS) DESC:73,88% PF:5,59. FABRICANTE:GERMED PMC:7,73 LT:265066 VAL:06/02/2023	30049079	500	5102	CX	3	1,46	4,38	4,38	0,74	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR O TRANSMISSAO SIMONE.MEN-264420.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 261.98 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0</p> <p>* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.</p> <p>* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.</p> <p>* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-20-ANVISA</p> <p>06 67356</p>	<p><b>CERTIFICADO</b> que o MATERIAL E SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 06/07/21 cfe. art. 1º da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:</p> <p><b>Katieli R. Maculan</b> Farmacêutica CRF/SC 12076</p> <p>FOLHAS Nº 459</p>

**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
21370456	261,98								

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

Destacar Aqui

		<b>001-9</b>			<i>Recibo do Pagador</i>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento <b>26/07/2021</b>
Data do documento 05/07/2021		Nº do documento 1213704561		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2021
Nosso Número 11870810037977172		Uso do Banco		CIP	Carteira	Moeda
(-) Valor do Documento 261,98		17		R\$		Quantidade
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,04		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento		
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO		(+/-) Mora/Multa/Juros		(+/-) Outros Acréscimos		
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC		CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		(-) Valor Cobrado		
Pagador/Avalista		Código da Baixa		Autenticação Mecânica		

Destacar Aqui

		<b>001-9</b>			<i>Recibo do Pagador</i>	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento <b>26/07/2021</b>		
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		
Data do documento 05/07/2021		Nº do documento 1213704561		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 05/07/2021
Nosso Número 11870810037977172		Uso do Banco		CIP	Carteira	Moeda
(-) Valor do Documento 261,98		17		R\$		Quantidade
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,04		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento		
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO		(+/-) Mora/Multa/Juros		(+/-) Outros Acréscimos		
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC		CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		(-) Valor Cobrado		
Pagador/Avalista		Código da Baixa		Autenticação no Verso		



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:38
Data Do Vencimento	26/07/2021
Valor Título	261,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460199
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	261,98
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 37977.172172 7 86930000026198
Protocolo	5809.1560.010C.0715.3357.564D

SAC 0800 647 2200 - 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 receptor

NF-e  
No. 383093  
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 4.094,76



PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída  
2-Entrada  
No. 383093  
Série 1



Chave de Acesso  
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3830.9310.0905.2729

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  
143210134036008

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
Endereço R. 700 659  
Município ITAPEMA Fone/Fax 47 3308 7074 UF SC Inscrição Estadual ISENTO  
CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 Data Emissão 05/07/2021  
CEP 88.220-000 Data Entrada/Saída  
Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

383093-A 02/08/2021 1.364,92	383093-B 09/08/2021 1.364,92	383093-C 16/08/2021 1.364,92									
------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 651547 Empenho: Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

LO DO IMPOSTO

Valor do ICMS 4.094,76	Valor do ICMS 491,37	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.094,76		
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor aprox de Tributos 1.267,33	Valor Total da Nota 4.094,76

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA  
Endereço ROD. RST 453 1470  
Município LAJEADO UF: RS Inscrição Estadual 0720086701  
Quantidade / Volumes 17 Espécie Marca Numeração Peso Bruto (Kg) 122,000 Peso Líquido (Kg) 122,000 Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

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
1284	ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1.8M CREMER Lote: 836082114 05/04/2026 Fabr.: 06/04/2021 Cod.Fabr.: 1284 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 789180000832 AAA Trib. Aprox RS: 9,36 Federal e 12,18 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: C89388D9-B4C3-431D-88DD-AF186308FF1C	30059090	500	6108	DZ	10	6,96000	69,60	69,60	8,35	0,00	0	12,00
9859	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 30GR C/ PUNHO PCT/10 UN STANDARD ANADONA Lote: 104-21 01/04/2023 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 9859 Reg. MS: 80175349006 Cod.EAN13: 7898433200226 Trib. Aprox RS: 193,68 Federal e 252,00 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	6108	PC	50	28,80000	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	0	12,00
4591	CARVEDILOL 6,25MG CX/30CPR GENERICO EMS Lote: 2G9250 15/04/2023 Fabr.: 15/04/2021 Cod.Fabr.: 4991 Reg. MS: 1023510730110 red Cod.EAN13: 7896004771236 Trib. Aprox RS: 1,10 Federal e 1,43 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: 7E59635C-462E-41DB-81A1-442CB59831F4	30049069	500	6108	CX	2	4,08000	8,16	8,16	0,98	0,00	0	12,00
96881	FUROSEMIDA 20MG 2ML FARMACE CX/100AMP FUROSEFARMA Lote: FS21E027 16/05/2023 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 96881 Reg. MS: 1108500200030 Lis2 Cod.EAN13: 7898166042766 Trib. Aprox RS: 13,32 Federal e 17,33 Estadual Fonte:IBPT	30039086	000	6108	CX	1	99,00000	99,00	99,00	11,88	0,00	0	12,00
81035	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML EQUIPLEX CX/70FRS Lote: 2113204 29/05/2023 Fabr.: 30/05/2021 Cod.Fabr.: 81035 Reg. MS: 1177200010395 Lis2 Cod.EAN13: 7898007677157 Trib. Aprox RS: 333,29 Federal e 433,65 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	CX	15	165,20000	2.478,00	2.478,00	297,36	0,00	0	12,00

OC 67357

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 204,74  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICO que o MATERIAL  MATERIAL  SERVIÇO

Reservado ao Fisco  
RECEBIDO e aceito em 05/07/21  
PRESTADO cfe. art. 3º da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto:  
Itatieli R. Maculato  
Farmacêutica  
CRF/SC 12078

FOLHAS  
Nº 462

Emitente: **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD**

NF-e: 383093

Série: 1

Página 2 de 2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCL: A3B2BA2C	97D2-40D0-A9AA-49		CEFS2EFRC									

FOLHAS  
Nº 463

**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
09/08/2021	1.364,92

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número		
05/07/2021	3683-8 / 448-0	2 / 00000202322-6		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador	No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	383093-B
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**

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					09/08/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					3683-8 / 448-0
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
05/07/2021	383093-B	DM	N	05/07/2021	2 / 00000202322-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	R\$			1.364,92
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,05 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:41  
Data Do Vencimento 09/08/2021  
Valor Título 1.364,92  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 460253  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 1.364,92  
Linha Digitável 23793.68307 20000.020238 22000.044804 1 87070000136492  
Protocolo 5835.2500.010C.0715.3358.110E

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

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





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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída   
 2-Entrada   
 No. 383093  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3830.9310.0905.2729

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

A PRAZO

Vr Total NF: 4.094,76

Natureza Operao: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros  
 Protocolo de autorizao de uso 143210134036008

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 05/07/2021  
 Endereço: R. 700, 659 Bairro Distrito: VAERZEA CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída:  
 Municipio: ITAPEMA UF: SC Inscrico Estadual: ISENTA Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA	
383093-A 02/08/2021 1.364,92	383093-B 09/08/2021 1.364,92
383093-C 16/08/2021 1.364,92	

**DADOS DO PEDIDO** Número: 651547 Empenho: Vendedor: 4 **DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

CÁCULO DO IMPOSTO	
Cculo do ICMS	Valor do ICMS
4.094,76	491,37
Valor do Frete	Valor do Seguro
0,00	0,00
Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias
0,00	0,00
Valor do IPI	Valor aprox de Tributos
0,00	1.267,33
Valor Total dos Produtos	Valor Total da Nota
4.094,76	4.094,76

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: I-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 Municipio: LAJEADO UF: RS Inscrico Estadual: 0720086701  
 Quantidade / Volumes: 17 Espécie: Marca: Numerao: Peso Bruto (Kg): 122,000 Peso Líquido (Kg): 122,000 Cubagem Total: 0,000

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
 Endereço: R. 700, 659 Bairro Distrito: VAERZEA CEP: 88.220-000  
 Municipio: ITAPEMA UF: SC

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS**

Cód.	Descrio dos Produtos / Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1284	ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1.8M CREMER Lote: 836082114 05/04/2026 Fabr.: 06/04/2021 Cod.Fabr.: 1284 Rex. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 789180000832 AAA Trib. Aprox RS: 9,36 Federal e 12,18 Estadual Fonte:IBPT Resoluo do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: C89388D9-84C3-431D-88DD-AF186208FF1C	30059090	500	6108	DZ	10	6,96000	69,60	69,60	8,35	0,00	0	12,00
9859	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 30GR C/ PUNHO PCT/10 UN STANDARD ANADONA Lote: 104-21 01/04/2023 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 9859 Rex. MS: 80175349006 Cod.EAN13: 7898433200226 Trib. Aprox RS: 193,68 Federal e 252,00 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	6108	PC	50	28,80000	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	0	12,00
4951	CARVEDILOL 6,25MG CX/30CPR GENERICO EMS Lote: 2G9250 15/04/2023 Fabr.: 15/04/2021 Cod.Fabr.: 4991 Rex. MS: 1023510730110 Cod.EAN13: 7896004771236 red Trib. Aprox RS: 1,10 Federal e 1,43 Estadual Fonte:IBPT Resoluo do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: 7E52635C-462E-41DB-81A1-442CB59831F4	30049069	500	6108	CX	2	4,08000	8,16	8,16	0,98	0,00	0	12,00
96881	FUROSEMIDA 20MG 2ML FARMACE CX/100AMP FUROSEFARMA Lote: FS21E027 16/05/2023 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 96881 Rex. MS: 1108500200030 Cod.EAN13: 7898166042766 Lis2 Trib. Aprox RS: 13,32 Federal e 17,33 Estadual Fonte:IBPT	30039086	000	6108	CX	1	99,00000	99,00	99,00	11,88	0,00	0	12,00
81035	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML EQUIPLEX CX/70FRS Lote: 2113204 29/05/2023 Fabr.: 30/05/2021 Cod.Fabr.: 81035 Rex. MS: 1177200010395 Cod.EAN13: 7898007677157 Lis2 Trib. Aprox RS: 333,29 Federal e 433,65 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	CX	15	165,20000	2.478,00	2.478,00	297,36	0,00	0	12,00

OC 67357

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informaes complementares  
 Obs. Fiscal: Vr. ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 204,74  
 Vr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 05/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 3 da Lei 4.320/64  
 Recebedor: **Atielli R. Macula**  
 Cargo: Farmacêutica  
 Assinatura: CRF/SC 12078  
 Visto:





Emitente: **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD**

NF-e : 383093

Série: 1

Página 2 de 2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: A3B2BA2C	97D2-40D0-	99AA-49	CEFS42	EFRC								

FOLHAS  
Nº 467

**Beneficiário****MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento  
16/08/2021Valor do Documento  
1.364,92

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

Data de emissão 05/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000202323-4
-------------------------------	--	--

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 383093-C
--	------------------------------

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**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 16/08/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 05/07/2021	No. do Documento 383093-C	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/07/2021
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 1.364,92
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,05 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.				(-) 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				ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista				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 MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ	94.389.400/0001-84
Banco	BCO BRADESCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:42
Data Do Vencimento	16/08/2021
Valor Título	1.364,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460263
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	1.364,92
Linha Digitável	23793.68307 20000.020238 23000.044802 8 87140000136492
Protocolo	5835.253C.010C.0715.3358.1B17

SAC 0800 647 2200 - 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 2256201

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0783 0173 5000 0198 5500 1002 2562 0116 0227 4740

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

83.017.350/0001-98

GNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210121049187 04/07/2021 20:17:27-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

04/07/2021

ENDEREÇO

RUA 700

Nº

659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

04/07/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

CEP

88220-000

FONE/FAX

047997389593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

20:16:18

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/08/2021	878,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
836,41	129,35	0,00	0,00	878,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				878,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PAULO AUGUSTO VILVERT 06955386913	0 - Remetente				35.358.954/0001-55
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MANOEL PORTO FILHO SN	SAO JOSE	SC	260332461		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
123	S			98,355	96,410

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VAL. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41680	ACHOCOLATADO EM PO ADORALLE 700G SCH	18069000	000	5102	UN1	2.0000	6,1650	12,33	12,33	2,10		17,00	0,00
7776	ACUCAR REFINADO UNIAO 1KG	17019900	000	5102	FD10	2.0000	38,9000	77,80	77,80	9,34		12,00	0,00
19904	ALHO TRITURADO S/SAL TOSCANA 1,00KG BD	21039029	000	5102	UN1	2.0000	11,3300	22,66	22,66	3,85		17,00	0,00
38966	BATATA PALHA BOCCONE 1KG	20052000	000	5102	UN1	2.0000	15,3650	30,73	30,73	5,22		17,00	0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360G	19053100	000	5102	XX20	1.0000	66,7600	66,76	66,76	11,35		17,00	0,00
31467	BISCOITO RENATA 360G MARIA	19053100	000	5102	XX20	1.0000	66,6000	66,60	66,60	11,32		17,00	0,00
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,6000	26,00	26,00	4,42		17,00	0,00
848	CHA PRENDA 10G CIDREIRA C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	10.0000	1,9900	19,90	19,90	3,38		17,00	0,00
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,6000	26,00	26,00	4,42		17,00	0,00
855	CHA PRENDA 18G MACA C/10UN CX	21069090	000	5102	UN1	5.0000	3,5000	17,50	17,50	2,98		17,00	0,00
31805	CHIMICHURRI TOSCANA 500G	21039021	200	5102	UN1	2.0000	21,4950	42,99	42,99	7,31		17,00	0,00
16334	COLORIFICO (COLORAU) SINHA 1,05KG	21039029	000	5102	UN1	1.0000	6,7500	6,75	6,75	1,15		17,00	0,00
41593	FARINHA TRIGO CISNE 1KG	11010010	020	5102	XX10	2.0000	28,1000	56,20	32,78	3,93		12,00	0,00
39466	FILTRO PAPEL 103 CABOCCO C/30	48232099	000	5102	UN1	15.0000	3,2000	48,00	48,00	8,16		17,00	0,00
40145	GRAO DE BICO SINHA 500GR SCH	07132090	500	5102	UN1	4.0000	5,7350	22,94	22,94	3,90		17,00	0,00
41089	MACARRAO CASEIRO C/OVOS N4 DONA DIDA 500GR	19021100	020	5102	UN1	12.0000	3,8092	45,71	26,66	3,20		12,00	0,00
2367	MAIONESE SOYA 500GR PET	21039011	000	5102	UN1	6.0000	3,2850	19,71	19,71	3,35		17,00	0,00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG PT	15171000	000	5102	UN1	10.0000	10,6570	106,57	106,57	12,79		12,00	0,00
24739	MOSTARDA AMARELA DAJUDA 170GR FR	21033021	000	5102	UN1	6.0000	2,6000	15,60	15,60	2,65		17,00	0,00
41963	REFRESCO TURMA QUALIMAX ABACAXI 15GR	21069010	000	5102	DP15	2.0000	7,6500	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
41967	REFRESCO TURMA QUALIMAX LARANJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIO DE ACORDO COM ANEXO III, DO RICMS/SC REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 233262 - NroPedido: 2406161 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 265.72(30,23%) - (VOLUME: 15+59+4+3+42 = 123) A praça de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 05/07/21  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebedor: Elizama P. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: CRN 10.5910  
 Visto Secretário:

FOLHAS

470



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

1 - SAIDA  
Nº 2256201  
SÉRIE 1  
FOLHA 2 / 2

4221 0783 0173 5000 0198 5500 1002 2562 0116 0227 4740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ  
83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210121049187 04/07/2021 20:17:27-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
41966	REFRESCO TURMA QUALIMAX LARANJA E ACEROLA 15GR	21069010	000	5102	UN1	15.0000	0,5100	7,65	7,65	1,30		17,00	0,00
41968	REFRESCO TURMA QUALIMAX LIMAO.15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
41969	REFRESCO TURMA QUALIMAX MANGA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX MARACUJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX MORANGO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
41972	REFRESCO TURMA QUALIMAX UVA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5100	15,30	15,30	2,60		17,00	0,00
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA CX C/1000UN 1GR	25010020	000	5102	CX1	1.0000	12,8400	12,84	12,84	1,54		12,00	0,00
34905	SOJA EM GRAO JUREIA 500G (6)	12019000	000	5102	UN1	4.0000	5,1350	20,54	20,54	3,49		17,00	0,00

FOLHA Nº 471

ITAU

**341-7**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	<b>01/08/2021</b>
Cedente							Agência/Código Cedente	1570/28248.1
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98								
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00193497-8
04/07/2021	2256201/1	DM	N	04/07/2021				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento			<b>878,88</b>
	109	R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento.							(-) Outras Deduções	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,05							(+ ) Mora/Multa	
Título: 2256201 / 1							(+ ) Outros Acréscimos	
Documento: 2256201							(-) Valor Cobrado	
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 233262 "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 19349.781575 02824.810002 4 86990000087888

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	<b>01/08/2021</b>
Cedente							Agência/Código Cedente	1570/28248.1
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98								
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00193497-8
04/07/2021	2256201/1	DM	N	04/07/2021				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento			<b>878,88</b>
	109	R\$						
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							(-) Desconto/Abatimento	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento							(-) Outras Deduções	
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,05							(+ ) Mora/Multa	
Título: 2256201 / 1							(+ ) Outros Acréscimos	
Documento: 2256201							(-) Valor Cobrado	
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 233262 "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





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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:43
Data Do Vencimento	01/08/2021
Valor Título	878,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460279
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	878,88
Linha Digitável	34191.09008 19349.781575 02824.810002 4 86990000087888
Protocolo	5821.5E28.010C.0715.3358.251F

SAC 0800 647 2200 - 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 COPAL ALIMENTOS LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 307,35		NF-e Nº. 2554613 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO			



Identificação do Emitente  
 COPAL ALIMENTOS LTDA  
 RUA HERIBERTO HULSE - 4635 -  
 SERRARIA - SAO JOSE - SC -  
 88115-000  
 Telefone: 48 3246-2244  
 Fax: 48 3246-0500  
 E-mail: copal@copalalimentos.com.br

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 2554613  
 SÉRIE 1  
 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0782 9007 1300 0176 5500 1002 5546 1311 1164 1480

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.900.713/0001-76	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342210122071629 06/07/2021 05:52:29
---------------------------------	---------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	- 76729	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 06/07/2021
LOGRADOURO R: 700	NÚMERO 659	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000	MUNICÍPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 4732685986	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 05:48	

FATURA

Nº 1	Venc. 27/07/21	VI. 307,35
---------	-------------------	---------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 307,35	VALOR DO ICMS 36,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 307,35
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 307,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MKC9354	UF SC	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 15,45	PESO LÍQUIDO 15,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
62751	C BV MOIDA CG TUBDOM PLENA 15X1KG	02023000	000	5102	KG	15,00	20,49	307,35	0,00	307,35	36,88	0,00	12,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>														

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 06/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: Elizama R. Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: CRN10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 64023015 / CARREGAMENTO: 130321 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO  
 NRO. PEDIDO CLIENTE:  
 NUM TRANSAÇÃO: 33643971 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA  
 OC 66.864  
 MOTORISTA: COPALALIMENTOS LTDA  
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 12.91  
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:  
 MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.  
 REDUCAO DA BASE DE CALCULO DO ICMS EM 41,667% CFME ANEXO 2 ART. 12-B DO RICMS/SC.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 474



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS-LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 0855587-7	Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 0855587-7
VALOR DO DOCUMENTO 307,35	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 307,35	Nº DO DOCUMENTO 2554613-1	
VENCIMENTO 7/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2554613-1	VENCIMENTO 27/07/2021	DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

		033-7		03399.60528 29000.000082 55587.701016 5 86940000030735					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 27/07/2021					
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA				CNPJ: 82900713000176					
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290									
DATA DOCUMENTO 06/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2554613-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 06/07/2021		NOSSO NÚMERO 0855587-7			
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 307,35			
INSTRUÇÕES <b>ATENÇÃO SR. CAIXA:</b> Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,92 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: <a href="https://www.santander.com.br/boletos">https://www.santander.com.br/boletos</a> Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO					
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES					
				(*) MORAMULTA					
				(*) ACRESCIMO					
				(*) VALOR COBRADO					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA				76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53			
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA				SC		CEP : 88220000			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FOLHAS  
Nº 475

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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:44  
Data Do Vencimento 27/07/2021  
Valor Título 307,35  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 460297  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 307,35  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 55587.701016 5 86940000030735  
Protocolo 580B.092C.010C.0715.3358.2F27

SAC 0800 647 2200 - 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.:02/07/2021 NUMCAR: 604349 EMISSAO.: 02/07/2021  
FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 524-> BNFS 047 QHK 5688 FPOLI:

NF-e  
Nº. 687536  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0012

Identificação do Emitente  
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA  
Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE  
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDEVAL -  
BIGUACU - SC - 88164160  
Telefone: (47) 3376-9500  
E-mail: atendimento@bnfs.com.br



DANF-e  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 687536  
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4221 0781 6119 3100 0985 5500 1000 6875 3611 2919 8120  
Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
342210119921337 02/07/2021 00:35:14

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 81.611.931/0009-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 02/07/2021  
LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/07/2021  
CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 Venc. 16/07/21 0012 VL 2.118,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.617,45 VALOR DO ICMS 219,51 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.118,15  
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 2.118,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO QHK5688 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63  
LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICIPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 35,57 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 42 PESO BRUTO 416,22 PESO LÍQUIDO 399,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
95899	ACUCAR REFINADO SACHE 1000X5G GUARANI	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	18,9900	0,00	0,000000	0,00	18,99	18,99	12	2,28	0,00	0,00
93010	AMACIANTE CARNE 500G NUTRIMENTAL	0	1	21039021	000	5102	PT	1,000	7,8900	0,00	0,000000	0,00	7,89	7,89	17	1,34	0,00	0,00
93276	ARROZ BRANCO 5KG TIO URBANO	2	0	10063021	020	5102	PT	12,000	17,9000	0,00	0,000000	0,00	214,80	125,30	12	15,04	0,00	0,00
93287	ARROZ INTEGRAL 1KG DELLARROZ	0	20	10062010	020	5102	PT	20,000	4,2900	0,00	0,000000	0,00	85,80	50,05	12	6,01	0,00	0,00
95914	BISCOITO AMANTEIGADO LEITE SACHE B.SABOR	2	0	19053100	000	5102	CX	2,000	39,9900	0,00	0,000000	0,00	79,80	79,80	17	13,57	0,00	0,00
95938	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE BOM SABOR	2	0	19053100	000	5102	CX	2,000	39,9900	0,00	0,000000	0,00	79,80	79,80	17	13,57	0,00	0,00
93523	CAFE TRADICIONAL VACUO 500G BOM JESUS	1	0	09012100	000	5102	UN	20,000	8,3300	0,00	0,000000	0,00	166,60	156,60	12	19,98	0,00	0,00
93970	CREME DE LEITE 17% 200G TIROL	1	0	04015021	000	5102	TP	27,000	2,5600	0,00	0,000000	0,00	69,12	69,12	17	11,75	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	1	0	20029090	000	5102	SH	40,000	1,5200	0,00	0,000000	0,00	60,80	60,80	17	10,34	0,00	0,00
102863	FARINHA MANDIOCA FINA 1KG PIRAO	1	0	11062000	020	5102	PT	10,000	3,0000	0,00	0,000000	0,00	30,00	17,50	12	2,10	0,00	0,00
96318	FEIJAO CARIOCA TIPO1 1KG RESERVA	0	10	07133399	020	5102	PT	10,000	5,9600	0,00	0,000000	0,00	59,60	34,77	12	4,17	0,00	0,00
315	FEIJAO PRETO TIPO1 1KG CALDAO	0	20	07133319	020	5102	PT	20,000	5,9600	0,00	0,000000	0,00	119,20	69,53	12	8,34	0,00	0,00
269	FUBA GROSSO 1KG ZANIN	0	10	11022000	020	5102	PT	10,000	2,9800	0,00	0,000000	0,00	29,80	17,38	12	2,09	0,00	0,00
95984	GELEIA DIET SORTIDA SACHE 15G RITTER	1	0	20079910	000	5102	CX	1,000	59,9000	0,00	0,000000	0,00	59,90	59,90	17	10,18	0,00	0,00
94859	LEITE INTEGRAL UHT C/ROSCA TIROL	13	0	04012010	020	5102	TP	156,000	3,7300	0,00	0,000000	0,00	581,88	339,43	12	40,73	0,00	0,00
95997	MARGARINA C/SAL SACHE 10G BOM SABOR	1	0	15171000	000	5102	CX	1,000	39,9900	0,00	0,000000	0,00	39,99	39,99	12	4,80	0,00	0,00
95059	MASSA ESPAGUETE SEMOLA 500G BOM GOSTO	0	10	19021900	020	5102	PT	10,000	2,0900	0,00	0,000000	0,00	20,90	12,19	12	1,44	0,00	0,00
103248	MASSA PARAFUSO C/OVOS 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	1,9900	0,00	0,000000	0,00	39,80	23,22	12	2,75	0,00	0,00
103243	MASSA PENA C/OVOS 500G ESTRELA	0	10	19021900	020	5102	PT	10,000	1,9900	0,00	0,000000	0,00	19,90	11,61	12	1,39	0,00	0,00
122538	MILHO VERDE 170G OLE	1	0	20058000	000	5102	LA	24,000	2,0700	0,00	0,000000	0,00	49,68	49,68	17	8,44	0,00	0,00
96373	OLEO COMPOSTO PET 800ML OLINDA	0	10	15179010	000	5102	GF	10,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	89,90	89,90	17	15,28	0,00	0,00
95367	OLEO DE SOJA PET 900ML CONCORDIA	1	0	15079011	000	5102	UN	20,000	7,7800	0,00	0,000000	0,00	155,60	155,60	12	18,67	0,00	0,00
95501	PEPINO CONS. VD 300G BEIRA RIO	0	2	20011000	000	5102	VD	2,000	5,5600	0,00	0,000000	0,00	11,12	11,12	17	1,89	0,00	0,00
95569	SAL REFINADO 10X1KG MARFIM	1	0	25010020	000	5102	PT	10,000	1,1000	0,00	0,000000	0,00	11,00	11,00	12	1,32	0,00	0,00
96370	VINAGRE ALCOOL PET 750ML GALO BARCELOS	0	10	22090000	000	5102	GF	10,000	1,6100	0,00	0,000000	0,00	16,10	16,10	12	1,93	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON  
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOM C/ILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR  
O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE  
INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%  
HORA: 08:00-18:00  
A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA  
NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO  
ORI GEM EM NOTA FISCAL.  
COD. CLIENTE.: 283272 - NR. PEDI DO: 3010008690 - NUM TRANS.: 33474669 - NUM CARREG.: 604349  
ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON-R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC  
COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:  
PEDI DO CLIENTE:  
HORARI COMERCIAL  
NR PEDI DO CLIENTE:  
0012 - F1 L02- BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010008690 RCA: 3010 SUELEN DAYANA  
RAMOS REPRESENTACOES EI REL. CELULAR:  
RESSARCIMENTO INDUSTRIA A BASE ICMS ST RS : ICMS ST RS : ICMS RS :  
ICMS B. C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC  
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCBASE DE  
CÁLCULO DE ICMS REDUZIDA CFME. ART. 2º, INC. VI DA LEI 10.297/96  
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC

CERTIFICADO que o MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
RECEBIDO e aceito em 02/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido:  
Cargo:  
Assinatura: *Elizama Lima*  
Visto Secretário:  
Nutricionista  
CRN 10.524

FOLHAS  
Nº 477

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 32277300000412108	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 16/07/2021	Nº DO DOCUMENTO 687536-1	VALOR DO DOCUMENTO 2.118,15	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CODIGO 283272			

NUM. CARREG 604349 VEND. :3010  
 NUM. N.FISCAL : 687536 - 1 COD.CLI:283272

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA  
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



Recibo do Pagador

**001-9 | 00190.00009 03227.730003 00412.108177 1 86830000211815**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Pagável em qualquer banco</b>						VENCIMENTO 16/07/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
DATA DOCUMENTO 02/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 687536-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/07/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000412108	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.118,15 (-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES  (+) MORA/MULTA  (+) ACRÉSCIMO  (=) VALOR COBRADO	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,87 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO						

PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC  
 283272 CNPJ/CPF: 81611931000985  
 86.324.860/0009-53  
 CEP : 88220000

SACADOR / AVALISTA

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412 Autenticação Mecânica  
 RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC  
 CNPJ: 81611931000985

**BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03227.730003 00412.108177 1 86830000211815**

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Pagável em qualquer banco</b>						VENCIMENTO 16/07/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
DATA DOCUMENTO 02/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 687536-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 02/07/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000412108	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.118,15 (-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES  (+) MORA/MULTA  (+) ACRÉSCIMO  (=) VALOR COBRADO	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,87 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO						

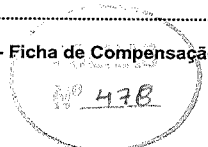
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC  
 283272 CNPJ/CPF: 81611931000985  
 86.324.860/0009-53  
 CEP : 88220000

SACADOR / AVALISTA

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412 Autenticação Mecânica  
 RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC  
 CNPJ: 81611931000985



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 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES  
CPF/CNPJ 81.611.931/0001-28  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:46  
Data Do Vencimento 16/07/2021  
Valor Título 2.118,15  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 460318  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 2.118,15  
Linha Digitável 00190.00009 03227.730003 00412.108177 1 86830000211815  
Protocolo 5853.3560.010C.0715.3358.4342

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

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



Recebemos de DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.070.019</b> <b>Série 001</b>
Emissão: 06/07/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 336,00		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>  RUA 432 LSQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	
	<b>Nº 000.070.019</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4221 0783 4722 5800 0118 5500 1000 0700 1910 0559 4633</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210122323690 06/07/2021 10:41:19</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.472.258/0001-18

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 06/07/2021
ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA 06/07/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3268-5986	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:40:00

<b>FATURA</b>	OS DA FATURA	Número: 070019 - Valor Original: R\$ 336,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 336,00
---------------	--------------	--

<b>DUPLICATAS</b>	Número : 001	Vencimento : 02/08/2021	Valor : R\$ 336,00
-------------------	--------------	-------------------------	--------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 78,91 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 360,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 24,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 336,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		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	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	360,00	24,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 06/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64


Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: SEN 10. 5019

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox. dos Tributos Federal: 78,91 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--------------------



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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>21/211885-2</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Vencimento <b>02/08/2021</b>	Número do Documento <b>070019/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>336,00</b>			
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Data do processamento <b>06/07/2021</b>	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>02/08/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>	
Data do Documento <b>06/07/2021</b>	Número do Documento <b>070019/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>06/07/2021</b>	Nosso Número <b>21/211885-2</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>336,00</b> <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b>						
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>						

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 11885.226065 02001.691035 9 87000000033600

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>02/08/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>	
Data do Documento <b>06/07/2021</b>	Número do Documento <b>070019/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>06/07/2021</b>	Nosso Número <b>21/211885-2</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <b>336,00</b> <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b>						
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>						

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / 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	86.324.860/0009-53

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:47
Data Do Vencimento	02/08/2021
Valor Título	336,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460334
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	336,00
Linha Digitável	74891.12123 11885.226065 02001.691035 9 87000000033600
Protocolo	580C.1A24.010C.0715.3358.4D47

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE		VALOR FAT: 858,51	NF-e Nº.1602039 SÉRIE 4 02/07/2021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

 Identificação do emitente <b>EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE</b> RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572 LIMOIEIRO ITAJAÍ - SC CEP 88318-996 - 4733556076	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO <b>4221 0704 3103 6400 0129 5500 4001 6020 3911 9126 8122</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210120761410 02/07/2021 22:06:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29	

NOME / RAZÃO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 02/07/2021
ENDEREÇO RUA 700 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 89220-000	DT ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4732685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1602039/001	23/07/2021	858,51						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 858,51		VALOR DO ICMS 145,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 844,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 14,31	VALOR TOTAL DA NOTA 858,51

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QIK9215	UF SC	CNPJ 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420		MUNICÍPIO ITAJAÍ	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE 16,00	ESPECIE	MARCA EMBRAST	NÚMERO	PESO BRUTO 32,415	PESO LÍQUIDO 32,415	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
24161	COPO IBRAS ABNT 180ML 25X100 (C-180 TR PS)	39241000	000	5102	CX	2,00	95,00	190,00	190,00	32,30	0,00	17,00	0,00
22172	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	000	5102	CX	1,00	79,00	79,00	79,00	13,43	0,00	17,00	0,00
23410	FILME PVC BOMPACK IMPORTADO 30X1000M LOTE EFPP 086 VAL 10/03/2026	39204390	100	5102	CX	1,00	89,00	89,00	102,35	17,40	13,35	17,00	15,00
23596	GUARDANAPO KING COOK 20X22,5 C/100X50	48183000	000	5102	CX	1,00	91,00	91,00	91,00	15,47	0,00	17,00	0,00
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 028 VA L 03/05/2025	39262000	100	5102	UN	6,00	3,20	19,20	20,16	3,43	0,96	17,00	5,00
25960	BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 014 VAL 10/12/2025	56039290	100	5102	UN	2,00	115,00	230,00	230,00	39,10	0,00	17,00	0,00
27527	MARMITEX BOM APETITE BM-102 750ML C/100 (PT102)	39239000	000	5102	FD	4,00	20,50	82,00	82,00	13,94	0,00	17,00	0,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	000	5102	FD	4,00	16,00	64,00	64,00	10,88	0,00	17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8-2015-4.04.7200/SC DIFERIMENTO PARCIAL DE ICMS TTD NR 13500000816587 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE P IS/COF CFE DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST; 296.6552 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 67230 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0 .51	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p><b>CERTIFICADO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>05/07/21</u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Servidor/Recebido: <u>Elizama F. Lima</u></p> <p>Cargo: <u>Nutricionista</u></p> <p>Assinatura: <u>CRN10 5910</u></p> <p>Visto Secretário:</p> </div>
--	--



Banco Itaú S/A

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					<b>23/07/2021</b>
Beneficiário					Agência/Código Cedente
<b>Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29</b>					<b>1414/40298-0</b>
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
<b>02/07/2021</b>	<b>1602039/01</b>	<b>DM</b>		<b>02/07/2021</b>	<b>109/00740999-6</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	<b>109</b>	<b>R\$</b>			<b>858,51</b>
Instruções  <b>NOTA FISCAL: 1602039</b>  <b>APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,86 AO DIA</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação

Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 74099.961414 44029.800008 4 86900000085851

Local de Pagamento					Vencimento
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento</b>					<b>23/07/2021</b>
Beneficiário					Agência/Código Cedente
<b>Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29</b>					<b>1414/40298-0</b>
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
<b>02/07/2021</b>	<b>1602039/01</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>02/07/2021</b>	<b>109/00740999-6</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	<b>109</b>	<b>R\$</b>			<b>858,51</b>
Instruções  <b>NOTA FISCAL: 1602039</b>  <b>APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,86 AO DIA</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação





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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	EMBRAST IND E COM DE EMB LTDA
CPF/CNPJ	04.310.364/0001-29
Banco	ITAO UNIBANCO S.A.


**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:48
Data Do Vencimento	23/07/2021
Valor Título	858,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460356
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	858,51
Linha Digitável	34191.09008 74099.961414 44029.800008 4 86900000085851
Protocolo	5821.114C.010C.0715.3358.574F

SAC 0800 647 2200 - 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><b>MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ</b>                  NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e                  NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número do RPS 810	Número da nota 3163
	Data da emissão da nota 07/07/2021 10:25:01	
	Data do fato gerador 07/07/2021 10:24:55	
	Código de verificação UNXZYSIT3	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição estadual:  
 Telefone: (48) 3245-6362  
 Celular: (47) 99652-4790

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Fatura 842 Período: 01/06/2021 - 30/06/2021 SERVIÇO DE COLETA - RESÍDUOS INFECTANTES 2028.52 KG R\$ 5.679,86	5.679,8600	1,0000	5.679,8600	5.679,86x3,11 =	176,64

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.503,22								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 5.679,86</b>		<b>Valor líquido = R\$ 5.503,22</b>		<b>Crédito tributário = R\$ 0,00</b>	

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


CNAE:  
 3812-2/00 - Coleta de resíduos perigosos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.679,86	176,64

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº030/2004  
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.11%  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.  
<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16256643015763163108113478657453480640151161646620361>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 763,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 230,03 (4,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

  
 Verificar autenticidade

Aline Bernardi  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema





Recibo do Pagador

Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE				CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Vencimento 22/07/2021
Endereço RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO AMARO DA IMPERATRIZ-SC					Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689
Data Documento	Número Documento 3163	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 07/07/2021	Nosso Número 00108959
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 5.503,22
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Multa / Mora / Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Beneficiário Final -					
Demonstrativo					Autenticação Mecânica
Faturamento #842					

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.32363 01022.368904 01089.590010 3 86890000550322

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.				Vencimento 22/07/2021	
Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO				CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689
Data Documento	Número Documento 3163	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 07/07/2021	Nosso Número 00108959
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 5.503,22
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)  COBRAR MULTA DE R\$110,06 A PARTIR DE 23/07/2021. COBRAR JUROS DE R\$1,65 AO DIA A PARTIR DE 23/07/2021.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa / Mora / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Beneficiário Final -					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE 0
CPF/CNPJ	21.138.527/0001-57
Banco	BANCO SICOOB S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**



Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:50
Data Do Vencimento	22/07/2021
Valor Título	5.503,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460368
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	5.503,22
Linha Digitável	75691.32363 01022.368904 01089.590010 3 86890000550322
Protocolo	5A12.6124.010C.0715.3359.0808

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

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






OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000402									
		SÉRIE:	1									
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emissor <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</b></p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p> <p><b>BIOTEC IMPLANTES</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000402 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>											
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e/PICONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42210629050988000185550010000004021000533021</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210104351862 09/06/2021 17:35:19										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85										
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 09/06/2021									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA 17:35												
<b>FATURA / DUPLICATA</b>												
402/1	19/07/2021	300,00										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		300,00									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		300,00										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF									
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERO									
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.   P.I.
MK-S-LBC-55-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE ÓSSEO PLUS S 5,5 Cód. RMS - 81277710002 Lote - 1802LH002A Val. Lote - 30/01/2023	9018.39.29	400	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 8 1130100008 Lote - 00005053 Val. Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
<b>DADOS ADICIONAIS</b>												
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>										
PAC.: ANTONIO SERGIO DE OLIVEIRA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 09/06/2021 CONV.: SUS ( SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 12,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC CÓD. ARTROSCOPIA 04.08.06.071-9												



FOLHAS  
Nº 489



RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000403	SÉRIE: 1
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</b></p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000403 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42210629050988000185550010000004031000533029</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210104355536 09/06/2021 17:38:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85	
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P./J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 09/06/2021
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>FATURA / DUPLICATA</b>		HORA DA SAÍDA 17:39	
403/1	19/07/2021	300,00	
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
NOME / RAZÃO SOCIAL		CÓDIGO ANTT	VALOR TOTAL DA NOTA 300,00
ENDEREÇO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MUNICÍPIO	C.N.P./J./C.P.F.
MARCA	NUMERO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	0400
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0400
CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO
5,102	UN	1	250,00
5,102	UN	1	50,00
VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.
250,00		0,00	0,00
50,00		0,00	0,00
ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.			
0 0			
0 0			
			
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> PAC.: JEAN MENDES DE OLIVEIRA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 09/06/2021 CONV.: SUS ( SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 12,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC CÓD. ARTROSCOPIA 04.08.06.071-9			





OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000404									
		SÉRIE:	1									
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</b></p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000404 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>										
 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221062905098800018555001000004041001506049</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210104359890 09/06/2021 17:42:23</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569		CNPJ 29.050.988/0001-85										
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P./J/C.P.F. 86.324.860/0009-53										
ENDEREÇO 700		DATA DA EMISSÃO 09/06/2021										
nº 659		DATA ENTRADA/SAÍDA 09/06/2021										
BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88.220-000										
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC										
FONE / FAX 47 3562 0226		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
		HORA DA SAÍDA 17:43										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>												
404/1		19/07/2021 1272,58										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.										
0,00		0,00										
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
		1.272,58										
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO										
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS										
		0,00										
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		1.272,58										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA										
		0 - EMITENTE										
		1 - DESTINATÁRIO										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO										
QUANTIDADE		PESO BRUTO										
0												
ESPÉCIE		PESO LÍQUIDO										
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
MK-S-LBC-55-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE ÓSSEO PLUS S 5,5 Cód. RMS - 81277710002 Lote - 1802LH002A Val. Lote - 30/01/2023	9018.39.29	400	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 8 1130100008 Lote - 00005053 Val. Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
5810-009-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 9 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 204691 Val. Lote - 31/12/2025	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0
5810-008-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 8 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 204243 Val. Lote - 31/12/2025	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>												
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>										
PAC.: GUSTAVO MENDES DA SILVA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 09/06/2021 CONV.: SUS ( SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 53,45 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC CÓD. ARTROSCOPIA 04.08.06.071-9 CÓD INTERFERENCIA TITANIO:07.02.03.071-6												

**FOLHAS**  
 Nº 491

OK


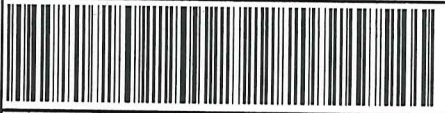
RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000411									
		SÉRIE:	1									
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</b></p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000411 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>										
 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42210629050988000185550010000004111001506043</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210109661829 17/06/2021 11:42:25</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ	29.050.988/0001-85									
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		C.N.P./J/C.P.F	86.324.860/0009-53									
DATA DA EMISSÃO 17/06/2021												
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA 11:43												
<b>FATURA / DUPLICATA</b>												
411/1	27/07/2021	1272,58										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		1.272,58									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		1.272,58										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
0												
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
5810-010-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 10 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 204246 Val.Lote - 31/12/2025	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0
5810-011-020	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 11X 20 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 200095 Val.Lote - 01/01/2025	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0
<b>CERTIFICADO</b>												
<p>Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema</p>												
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
<b>DADOS ADICIONAIS</b>												
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>												
PAC.: SIRLENE DIAS DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 16/06/2021 CONV.: SUS ( SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA Trib aprox R\$: 53,45 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC CÓD SUS: VIDEOARTOSCOPIA 04.08.06.071-9 CÓD SUS: INTERFERENCIA 07.02.03.071-6												

FOLHA  
Nº 492






OK

RECEBEMOS DE RAZAO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADº		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000418									
		SÉRIE:	1									
 <p>Identificação do Emitente <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</b> RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>Nº 000418 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221062905098800018555001000004181000431016</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210114232330 24/06/2021 09:00:37										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ	29.050.988/0001-85									
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P./J/C.P.F	86.324.860/0009-53									
ENDEREÇO 700		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAIDA 09:02												
<b>FATURA / DUPLICATA</b>												
418/1	03/08/2021	197,60										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		197,60									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		197,60										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO									
0												
PESO BRUTO		PESO LIQUIDO										
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
5904-050-016	ANCORA ROSQUEADA, DESC.. 5,0MM ORTOBIO Cód. R MS - 80062900011 Lote - 204610 Val.Lote - INDETERMIN ADA	90211010	0400	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0 0
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
<b>DADOS ADICIONAIS</b>												
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> PAC.: DENISE DOS SANTOS PINHO ALVES DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 23/06/2021 CONV.: SUS ( SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 8,30 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC CÓD SUS: ANCORA 07.02.03.002		<b>RESERVADO AO FISCO</b>										





OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000419	SÉRIE: 1									
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</b></p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p> <p><b>BIOTEC IMPLANTES</b></p>		<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000419 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		CHAVE DE ACESSO DA NF-e/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221062905098800018555001000004191000533029										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 29.050.988/0001-85										
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53										
ENDEREÇO 700		BAIRRO / DISTRITO VARZEA										
MUNICÍPIO ITAPEMA		CEP 88.220-000										
FONE / FAX 47 3562 0226		UF SC										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 24/06/2021										
HORA DA SAÍDA 09:10		DATA ENTRADA/SAÍDA 24/06/2021										
<b>FATURA / DUPLICATA</b>												
419/1		03/08/2021 300,00										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00		VALOR DO I.C.M.S. 0,00										
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO										
VALOR DO FRETE		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00										
VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00										
DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA 300,00										
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO										
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT 0										
QUANTIDADE 0		PLACA DO VEÍCULO										
ESPECIE		UF										
MARCA		C.N.P.J./C.P.F.										
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
NUMERO		PESO BRUTO										
PESO LIQUIDO												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>												
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> PAC.: LEANDRO VILMAR MANDEL DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 23/06/2021 CONV.: SUS ( SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 12,60 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC CÓD SUS 04.08.06.071		<b>RESERVADO AO FISCO</b>										

FOLHAS  
Nº 495






OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000420									
		SÉRIE:	1									
 <p>Identificação do Emitente <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</b> RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000420 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>										
 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42210629050988000185550010000004201002478050</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210114256816 24/06/2021 09:21:37</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569										
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 29.050.988/0001-85										
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P./J.C.P.F 86.324.860/0009-53										
ENDEREÇO 700 nº 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA										
MUNICÍPIO ITAPEMA		CEP 88.220-000										
FONE / FAX 47 3562 0226		UF SC										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 24/06/2021										
HORA DA SAÍDA 09:22												
<b>FATURA / DUPLICATA</b>												
420/1		03/08/2021 2245,16										
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.										
0,00		0,00										
VALOR DO FRETE		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS										
		2.245,16										
VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DO I.P.I.										
		0,00										
DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA										
		2.245,16										
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA										
		0 - EMITENTE										
ENDEREÇO		1 - DESTINATÁRIO										
		0										
QUANTIDADE		CÓDIGO ANTT										
0												
ESPÉCIE		PLACA DO VEÍCULO										
MARCA		UF										
NUMERO		C.N.P./J.C.P.F										
PESO BRUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
PESO LÍQUIDO												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
5810-010-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 10 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 204246 Val.Lote - 31/12/2025	9021.10.20	0400	5,102	UN	2	486,29	972,58		0,00	0,00	0 0
5810-009-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 9 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 204691 Val.Lote - 31/12/2025	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0
0042130-625	PARAFUSO INTERFERÊNCIA TITÂNIO 6X25MM ESTÉRIL Cód. RMS - 80083650046 Lote - 02328S Val.Lote - 30/07/2024	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>												
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>												
PAC.: JAIR PAULO DA SILVA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 23/06/2021 CONV.: SUS ( SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 94,30 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC CÓD SUS: ARTROSCOPIA 04.08.06.071 CÓD SUS: PARAF. INTERFERENCIA TIT. 07.02.03.071												

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

OK



RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000421	SÉRIE: 1
 <p><b>Identificação do Emitente</b>  <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</b>          RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579          VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC          (47) 3013-7963</p>		<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA          1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000421          SÉRIE 1          FOLHA 1 of 1</p>	
 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/42210629050988000185550010000004211000493017</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e          www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210114262252 24/06/2021 09:26:17	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		CNPJ 29.050.988/0001-85	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 24/06/2021
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	DATA ENTRADA/SAÍDA 24/06/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:27	
<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
421/1	03/08/2021	260,00	
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00		260,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
			0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		260,00	
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF
NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA 02X300 MM Cód. RMS - 80083650038 Lote - 201292 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400
CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO
5,102	UN	20	13,00
VALOR TOTAL		BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.
260,00			0,00
VALOR I.P.I.		ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.	
0,00		0 0	
			
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> CIR.: 23/06/2021 CONV.: SUS ( SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R\$: 10,92 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC COD SUS FIO DE KIRSCHNER 07.02.03.134.			

FOLHAS  
 Nº 497





OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>																	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000428	SÉRIE: 1																
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente <b>BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</b></p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000428 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>																	
 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/42210629050988000185550010000004281000431012</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210118944052 30/06/2021 19:41:15</p>																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569		CNPJ 29.050.988/0001-85																	
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>																			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 30/06/2021																
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000																
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 19:43																
<b>FATURA / DUPLICATA</b>																			
428/1		30/07/2021 197,60																	
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>																			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00		VALOR DO I.C.M.S. 0,00																	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO																	
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS																	
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																	
0,00		197,60																	
0,00		0,00																	
0,00		197,60																	
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>																			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTI																
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO																
QUANTIDADE 0		ESPECIE	UF																
MARCA		NUMERO	C.N.P.J./C.P.F.																
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																	
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. (I.P.I.)							
5904-050-016	ANCORA ROSQUEADA. DESC.. 5.0MM ORTOBIO Cód. R MS - 80062900011 Lote - 204610 Val.Lote - INDETERMINADA	90211010	0400	5,102	UN	1	197,60	197,60		0,00	0,00	0 0							
<b>CERTIFICADO</b>				Fernando Eskelsen do Nascimento				CPF 029.478.369-52				Diretor Geral				Hospital Santo Antônio de Itapema			
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>				INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			
<b>DADOS ADICIONAIS</b>				<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>				<b>RESERVADO AO FISCO</b>											
PAC.: JULIA ANA DA SILVA SIMAS DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 30/06/2021 CONV.: SUS ( SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA Trib aprox R\$: 8,30 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC Cód ANCORA TITÂNIO 07.02.03.002																			

FOI HAS  
Nº 499



Beneficiário <b>RICARDO BACKES</b> <b>CARLOS VITOR HARDT 579 CASA 06</b> <b>VILA NOVA</b> <b>JOINVILLE - SC</b>	29.050.988/0001-85  89237-330	Vencimento <b>30/07/2021</b>	Valor do Documento <b>8.893,68</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 31/07/2021 Juros 0,17%/dia A partir 31/07/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão <b>30/06/2021</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3039/1991418</b>	
		Noosso Número <b>330-4</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>BOLETO 06/2021</b>	
Endereço <b>RUA 700</b>			
Bairro / Distrito <b>VARZEA</b>			
Município <b>ITAPEMA</b>		UF <b>SC</b>	CEP <b>88220-000</b>
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

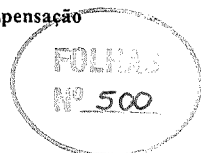
75691.30391 01199.141803 00033.040015 8 86970000889368

→ 8.893,68

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>30/07/2021</b>
Beneficiário <b>RICARDO BACKES</b> 29.050.988/0001-85					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3039/1991418</b>
Data do documento <b>30/06/2021</b>	N. documento <b>BOLETO 06/2021</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>30/06/2021</b>	Noosso número <b>330-4</b>
Úso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>8.893,68</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 31/07/2021 Juros 0,17%/dia A partir 31/07/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3039 SICOOB SÃO MIGUEL SC					
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700</b> <b>VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b>					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



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	RICARDO BACKES
CPF/CNPJ	29.050.988/0001-85
Banco	BANCO SICOOB S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:52
Data Do Vencimento	30/07/2021
Valor Título	8.893,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460389
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	8.893,68
Linha Digitável	75691.30391 01199.141803 00033.040015 8 86970000889368
Protocolo	5B36.3C34.010C.0715.3359.1C11

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

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



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.355  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 5510 0000 6998

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116210047 28/06/2021 08:47:26-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
28/06/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
28/06/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF FONE/FAX  
SC 4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
08:47:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,95
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	299,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,24 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	9,0000	1,80	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,96 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,84 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	5,98	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,56 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,87 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	10,0000	2,99	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,27 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,9000	2,98	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,93 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,0000	2,49	14,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,34 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	7,0000	3,98	27,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 02/06/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 71,59. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 02/06/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 28/06/2021 O VALOR TOTAL: 299,95 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e Nº 000.000.355 SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS  
Nº 502

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 N.º 000.000.355  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 5510 0000 6998**

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210116210047 28/06/2021 08:47:26-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**11.882.004/0001-67**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000066	LARANJA PONKAN VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	08052100	040	5102	KG	4,2100	2,49	10,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,09 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,3100	4,98	6,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,90 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,4900	3,98	5,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,63 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	0,7900	3,98	3,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,09 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	6,0000	4,49	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 503



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.000.356

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 5610 0000 6979

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116223510 28/06/2021 08:57:56-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
28/06/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
28/06/2021

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
08:57:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,59
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	330,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,80 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	55,0000	1,80	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,69 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,7850	1,98	13,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRIHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,04 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,1500	2,98	15,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,98 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,6500	2,98	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,94 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,0000	2,98	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,56 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,91 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,37 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,3600	4,98	16,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000094	MILHO BANDEJA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,71 (FONTE IBPT)	11041900	040	5102	UN	6,0000	5,98	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 28/06/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Reservado ao Fisco  
Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CRN10.5910**  
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NOTA COMPRAS DIA 04/06/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 74,44. (FONTE IBPT)..  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

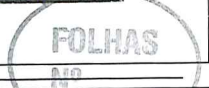
RESERVADO AO FISCO

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
28/06/2021 O VALOR TOTAL: 330,59 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\* ,VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 504  
N.º 000.000.356  
SÉRIE 1 SACOLAO MORRET



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.356

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 5610 0000 6979

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116223510 28/06/2021 08:57:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,76 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,3150	2,98	18,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,46 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,0000	4,49	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 505



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.357

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 5710 0000 6950

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

342210116258436 28/06/2021 09:22:13-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
28/06/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
28/06/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA SAÍDA  
09:22:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,74
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	377,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,88 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	33,0000	1,80	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,05 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	1,0000	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,08 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,3800	24,98	34,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,06 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	15,3000	1,98	30,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,97 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	25,0000	3,49	87,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,55 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,5950	2,98	7,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,93 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	10,1000	2,98	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,87 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	2,49	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,1000	1,49	15,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e  PRESTADO  
Valor Total do ISSQN: 07,0672  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Reservado ao Emissor/Recebedor:  
Cargo: **Elizama F. Lima**  
Assinatura: **Nutricionista**  
Visto Secretário: **CRN 10 5910**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COMPRAS DIA 07/06/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 91,72. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO

FOLHAS  
Nº 506

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 28/06/2021 O VALOR TOTAL: 377,74 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e Nº 000.000.357 SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.357

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 5710 0000 6950

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116258436 28/06/2021 09:22:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,97 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	1,0850	2,79	3,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,32 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,0700	3,49	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,22 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,3350	4,49	46,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHA Nº 507

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.358

**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 5810 0000 6930

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116271784 28/06/2021 09:30:53-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
28/06/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA  
28/06/2021

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
09:30:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,85
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	267,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,08 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	28,0000	1,80	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,18 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	6,0000	5,98	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRIHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,08 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	3,1700	2,49	7,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000038	BERINJELA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	07093000	040	5102	KG	3,0700	3,98	12,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,06 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,1300	2,98	15,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000048	CEBOLA ROXA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,12 (FONTE IBPT)	07031029	040	5102	KG	5,1750	3,98	20,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,84 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,8550	2,49	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,83 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,1400	1,49	9,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000066	LARANJA PONKAN VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,32 (FONTE IBPT)	08052100	040	5102	KG	4,6650	2,49	11,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
COMPRAS DIA 09/05/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 62,60. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 09/05/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: *Elizama F. Lima*  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: *Nutricionista*  
Visto Secretário: *CRN10.75910*

FOLHAS  
Nº 508

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 28/06/2021 O VALOR TOTAL: 267,85 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA-R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e N.º 000.000.358 SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.358

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 5810 0000 6930

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116271784 28/06/2021 09:30:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,49 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,5600	4,98	7,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,81 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,9850	3,98	11,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,04 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	0,7950	4,98	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,45 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,5950	12,98	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,78 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	2,98	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,96 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	7,6000	3,98	30,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,34 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	2,1200	5,98	12,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 509

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.359

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 5910 0000 6911

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116289441 28/06/2021 09:42:15-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
28/06/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
28/06/2021

MUNICIPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
09:42:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,19
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	356,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,36 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	51,0000	1,80	91,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,50 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,8300	1,98	17,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,69 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	16,3000	2,49	40,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,54 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	5,7850	2,98	17,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,66 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,7900	2,98	8,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000038	BERINJELA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,40 (FONTE IBPT)	07093000	040	5102	KG	5,1550	3,98	20,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,04 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,9750	2,98	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,73 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	7,2150	2,49	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,59 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,7000	1,49	12,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 11/06/21

PRESTADO

cte. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO Fornecedor/Recebido **Elizama F. Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CRN 11.5910**  
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO Fornecedor/Recebido
REFERENTE COMPRAS DIA 11/06/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 85,27. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	<b>Elizama F. Lima</b> Cargo: <b>Nutricionista</b> Assinatura: <b>CRN 11.5910</b> Visto Secretário:

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:	NF-e
28/06/2021 O VALOR TOTAL: 356,19 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	Nº 000.000.359
DATA DE RECEBIMENTO	SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS  
Nº 510



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 N.º 000.000.359  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 5910 0000 6911**

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210116289441 28/06/2021 09:42:15-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**11.882.004/0001-67**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,29 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,5550	2,59	4,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,4050	3,49	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,53 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	4,0850	4,98	20,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000105	OVOS VERMELHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,00 (FONTE IBPT)	00000000	040	5102	DZ	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,52 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	2,5450	2,98	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,78 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	2,98	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,48 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 511

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.360  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6010 0000 6700**

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210116312826 28/06/2021 09:58:18-03:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**11.882.004/0001-67**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

CNPJ/CPF  
**86.324.860/0009-53**

DATA DA EMISSÃO  
**28/06/2021**

ENDEREÇO  
**R 700 659 \*\*\*\*\***

BAIRRO/DISTRITO  
**VARZEA**

CEP  
**88220-000**

DATA SAÍDA  
**28/06/2021**

MUNICIPIO  
**ITAPEMA**

UF  
**SC**

FONE/FAX  
**4735620226**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
**09:58:00**

**FATURA**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>390,09</b>
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>390,09</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,24 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	59,0000	1,80	106,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,06 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,5300	24,98	38,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,76 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	3,0000	5,98	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,45 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	8,3100	2,49	20,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,49 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	12,1000	2,98	36,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,88 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,1500	2,98	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,80 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0550	2,98	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,93 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	10,1000	2,98	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,99 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,2500	1,99	30,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL e  SERVIÇO  
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em **14/06/21**  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: **Elizama P. Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CRN10/5910**  
Visto Secretário:

FOLHAS  
Nº 512

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE COMPRAS DIA 14/06/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 93,56. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 28/06/2021 O VALOR TOTAL: 390,09 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\* VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.360

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.360

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6010 0000 6700

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116312826 28/06/2021 09:58:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPT
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,10 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,4000	1,49	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,96 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,3550	2,59	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,07 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,7400	3,49	9,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,70 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,0650	4,98	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06.000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,68 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	5,3900	2,49	13,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,23 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	3,0850	3,98	12,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 513



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.361  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6110 0000 6723**

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  
**342210116343327 28/06/2021 10:20:17-03:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**11.882.004/0001-67**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
**86.324.860/0009-53**

DATA DA EMISSÃO  
**28/06/2021**

ENDEREÇO  
**R 700 659 \*\*\*\*\***

BAIRRO/DISTRITO  
**VARZEA**

CEP  
**88220-000**

DATA SAÍDA  
**28/06/2021**

MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**

UF  
**SC**

FONE/FAX  
**4735620226**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
**10:20:00**

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>212,30</b>
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>212,30</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,32 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	12,0000	1,80	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000014	ALHO PORO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,06 (FONTE IBPT)	07039090	040	5102	UN	9,0000	2,98	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,84 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	5,98	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000037	BERGAMOTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,44 (FONTE IBPT)	08052100	040	5102	KG	2,4200	2,98	7,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,59 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	7,0000	2,49	17,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,55 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,8650	1,99	9,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,49 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,0100	1,49	7,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,36 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	3,0000	2,99	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE COMPRAS DIA 16/06/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 52,62. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	<p><b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>16/06/21</u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Servidor/Recebedor: <u>Elizama F. Lima</u> Cargo: <u>Nutricionista</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Visto Secretário: <u>[Assinatura]</u></p>

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 28/06/2021 O VALOR TOTAL: 212,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	<b>Nº 000.000.361</b>
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES</b>

FOLHAS Nº 514

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.361

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6110 0000 6723

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116343327 28/06/2021 10:20:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,91 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	1,9950	2,98	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,73 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,0800	4,98	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,69 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,1050	3,98	8,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,01 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,49 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	0,8300	2,98	2,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,35 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,19 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,03 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	10,1000	2,49	25,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 5/5



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.362

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6210 0000 6747

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

342210116370021 28/06/2021 10:38:30-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

28/06/2021

ENDEREÇO

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

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

28/06/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:38:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	331,86
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	331,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,24 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	59,0000	1,80	106,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,57 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,17 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	1,98	15,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,71 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,0000	2,98	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,72 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,8850	2,98	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,58 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,0000	2,98	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,79 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,2750	2,98	6,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,79 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,0000	1,49	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 28/06/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Recebedor: **Elizama A Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CRN 10.0910**  
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE COMPRAS DIA 17 E 18/06/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 74,03. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 28/06/2021 O VALOR TOTAL: 331,86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FOLHAS**

NF-e 516

Nº 000.000.362

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.362

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6210 0000 6747

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

342210116370021 28/06/2021 10:38:30-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,30 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,9650	2,59	10,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,01 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,7900	3,49	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,83 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,6500	4,98	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,39 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	3,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,63 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,0700	2,99	6,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,84 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	5,7000	2,49	14,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 517

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
N.º 000.000.363  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6310 0000 6760**

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210116610183 28/06/2021 14:26:41-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**11.882.004/0001-67**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

CNPJ/CPF  
**86.324.860/0009-53**

DATA DA EMISSÃO  
**28/06/2021**

ENDEREÇO  
**R 700 659 \*\*\*\*\***

BAIRRO/DISTRITO  
**VARZEA**

CEP  
**88220-000**

DATA SAÍDA  
**28/06/2021**

MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**

UF  
**SC**

FONE/FAX  
**4735620226**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
**14:26:00**

**FATURA**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>411,28</b>
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>411,28</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,48 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	43,0000	1,80	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,18 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	12,0000	5,49	65,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,59 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,5850	22,98	36,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,32 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	25,0000	2,48	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,00 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,3550	2,98	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,93 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	10,1000	2,98	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,39 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,2850	1,99	20,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,41 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,1350	1,48	12,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,59 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,7100	2,98	8,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 21/06/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 96,60. (FONTE IBPT)..  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 21/06/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizabeth Flávia  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN 10.3910  
Visto Secretário:

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:  
28/06/2021 O VALOR TOTAL: 411,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FOLHAS**  
516  
NF-e  
Nº 000.000.363  
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.363

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6310 0000 6760

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116610183 28/06/2021 14:26:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,08 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,1800	2,49	15,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,84 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,5000	2,99	37,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,57 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	3,5350	5,98	21,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 519

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.364

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6410 0000 6784

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116637313 28/06/2021 14:45:12-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
28/06/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
28/06/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
14:45:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,38
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	202,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,60 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	10,0000	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,36 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,1000	2,98	24,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,92 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	1,0000	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,00 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	15,2500	2,49	37,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000037	BERGAMOTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,85 (FONTE IBPT)	08052100	040	5102	KG	3,1000	2,98	9,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,87 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,1750	2,98	24,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,65 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	3,3750	2,98	10,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,27 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,1550	1,99	16,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000056	GENGIBRE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,87 (FONTE IBPT)	09101100	040	5102	KG	1,4250	12,98	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 23/06/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 52,07. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 28/06/21  
 PRESTADO  
cfe. art 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CRNM 5910**  
Visto Secretário:

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 28/06/2021 O VALOR TOTAL: 202,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS  
NF-e 520  
Nº 000.000.364  
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.364

**SÉRIE 1**

**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO

**4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6410 0000 6784**

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA A VISTA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342210116637313 28/06/2021 14:45:12-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**11.882.004/0001-67**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,23 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	4,0450	2,49	10,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,20 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,2500	4,98	16,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,94 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	3,0600	2,99	9,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,31 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
 Nº 521

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.365

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6510 0000 6790

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

342210116673602 28/06/2021 15:09:43-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
28/06/2021

ENDEREÇO  
R 700 659 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA SAÍDA  
28/06/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

FONE/FAX  
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA SAÍDA  
15:09:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,79
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,80 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	55,0000	1,80	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,21 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,1000	1,98	16,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,35 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,2600	2,98	6,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,19 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	3,6750	2,98	10,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,23 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	5,3900	2,98	16,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,45 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,3000	1,99	24,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,91 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	4,9000	2,49	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,83 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	3,9900	2,99	11,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000094	MILHO BANDEJA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,29 (FONTE IBPT)	11041900	040	5102	UN	1,0000	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 25 E 26/06/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 68,97. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/06/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: *Elizama F. Lima*  
Cargo: *Nutricionista*  
Assinatura: *(Assinatura)*  
Visto Secretário: *(Assinatura)*

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 28/06/2021 O VALOR TOTAL: 294,79 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e nº 522

Nº 000.000.365

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.365

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6510 0000 6790

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210116673602 28/06/2021 15:09:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,22 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	0,3700	2,98	1,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,79 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	2,98	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,91 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	6,0350	4,98	30,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,57 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,0750	5,98	36,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 523



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N.º 000.000.366  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

**4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6610 0000 6770**

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**342210117227079 29/06/2021 09:41:14-03:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**11.882.004/0001-67**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF

**86.324.860/0009-53**

DATA DA EMISSÃO

**29/06/2021**

ENDEREÇO  
**R 700 659 \*\*\*\*\***

BAIRRO/DISTRITO

**VARZEA**

CEP

**88220-000**

DATA SAÍDA

**29/06/2021**

MUNICÍPIO  
**ITAPEMA**

UF

**SC**

FONE/FAX

**4735620226**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

**09:41:00**

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>431,39</b>
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>431,39</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,68 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	63,0000	1,80	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,94 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,3600	24,98	33,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,76 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	3,0000	5,98	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,93 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	15,1500	2,49	37,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,75 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,2900	2,49	25,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,07 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,4750	2,98	10,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,23 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	12,5600	2,49	31,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,91 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,0900	1,99	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,50 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	15,1000	1,49	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 28/06/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 105,56. (FONTE IBPT).  
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em **28/06/21**  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CRN10.5910**  
Visto Secretário:

**FOLHAS**  
**Nº 524**

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/06/2021 O VALOR TOTAL: 431,39 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

NR-e

**Nº 000.000.366**

**SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.366

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6610 0000 6770

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

342210117227079 29/06/2021 09:41:14-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,27 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	3,4050	2,99	10,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,88 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,1750	4,98	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,80 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,2250	5,98	37,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,62 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,1000	4,98	40,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS  
Nº 525



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

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

sacolaomorretes@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N.º 000.000.367  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 0611 8820 0400 0167 5500 1000 0003 6710 0000 6751**

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA A VISTA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342210118938910 30/06/2021 19:31:24-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**256085099**

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**11.882.004/0001-67**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

CNPJ/CPF  
**86.324.860/0009-53**

DATA DA EMISSÃO  
**30/06/2021**

ENDEREÇO  
**R 700 659 \*\*\*\*\***

BAIRRO/DISTRITO  
**VARZEA**

CEP  
**88220-000**

DATA SAÍDA  
**30/06/2021**

MUNICIPIO  
**ITAPEMA**

UF  
**SC**

FONE/FAX  
**4735620226**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
**19:31:00**

**FATURA**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>180,03</b>
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>180,03</b>

**TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,32 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	12,0000	1,80	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,65 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	7,1950	2,98	21,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000037	BERGAMOTA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,52 (FONTE IBPT)	08052100	040	5102	KG	2,5450	2,98	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,96 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,1050	4,98	15,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,04 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,3800	3,98	9,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,38 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	4,0000	2,98	11,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,45 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	2,0000	14,98	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,48 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,5700	4,98	62,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO  
Valor recebido em R\$ **180,03** em **30/06/21**  
efe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: **Elizama Lima**  
Cargo: **Nutricionista**  
Assinatura: **CRN10: 5910**  
Visto Secretário:

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NOTA DIA 29 E 30/06/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 44,80. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
**Nº 526**

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/06/2021 O VALOR TOTAL: 180,03 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 \*\*\*\*\*VARZEA-ITAPEMA-SC

NE-e

Nº 000.000.367

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

### Instruções

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

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9			
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
SACOLAO MORRETES LTDA ME		R\$		0003258052000000023	
Endereço					
RUA 412 A 400 MORRETES ITAPEMA SC - 88220000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
000000367	20.039.346	11.882.004/0001-67	12/07/2021	4.086,42	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				4.086,42	
Pagador					
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Instruções				Autenticação mecânica	
JUROS: DISPENSADO					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 13/07/2021					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
REFERENTE NOTAS FISCAIS 000000355 356 357 358 359 3					
60 361 362 363 364 365 366 000000367					

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>		001-9		00190.00009 03258.052004 00000.023176 1 86790000408642	
Pagável em qualquer banco até o vencimento				12/07/2021	
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário			
SACOLAO MORRETES LTDA ME		3164-X / 50400-9			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/07/2021	000000367	DM	N	01/07/2021	0003258052000000023
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
17	R\$			4.086,42	
Instruções				(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: DISPENSADO				(-) Outras Deduções	
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 13/07/2021				(-) Mora/Multa	
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.				(-) Outros Acrescimos	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(=) Valor Cobrado	
REFERENTE NOTAS FISCAIS 000000355 356 357 358 359 3				4.086,42	
60 361 362 363 364 365 366 000000367					
Pagador					
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53					
RUA 700 N 659					
ITAPEMA - SC - 88220-000					
Sacador/Avalista					
				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	

Corte na linha pontilhada

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



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário	SACOLAO MORRETES LTDA ME
CPF/CNPJ	11.882.004/0001-67
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:53
Data Do Vencimento	12/07/2021
Valor Título	4.086,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460391
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	4.086,42
Linha Digitável	00190.00009 03258.052004 00000.023176 1 86790000408642
Protocolo	593E.1F3C.010C.0715.3359.2612

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

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





OK

RECEBEMOS DE I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.016.128 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO // /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

<b>I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI</b>  ROD. BR 101, 2650, GALPAO 04 - PARTE 1 BAIRRO/DISTRITO: SALSEIROS CEP: 88.311-600 Itajai - SC FONE/FAX: (47) 3348 9304	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 4221 0718 4871 4400 0180 5500 1000 0161 2816 4956 4592
	Saída: 1 Entrada: 2	Nº 000.016.128 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210124553100 - 08/07/2021 04:08:45 PM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.090.860	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 18.487.144/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	08/07/2021
ENDEREÇO R 700, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/07/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3308 7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 16:11:34

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 23/07/2021	5.082,75				

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	5.082,75
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	5.082,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		3 - Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
329,00	CILINDROS		0	26.320,00	19.740,00	

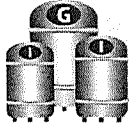
CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000072	NITROGENIO GASOSO ONU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO NAO APLICAVEL GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL PEDIDO: 29784	2804.30.00	0101	5.102	m3	6,00	12,0000	72,00					
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL PEDIDOS: 32227 32228 32234 32240 32243 32380 32502 32503 32383 32389 32400 31481 32462 32470 32477 32480 32492 32497	2804.40.00	0101	5.102	m3	2.535,00	1,6500	4.182,75					
000103	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL PEDIDOS: 32043 32138 32139 32147 32206 32208 32212 32213 29637 32227 32228 32239 32240 32380 32502 32383 32400 31481 32462 32470 32477 32492 32497	2804.40.00	0101	5.102	m3	69,00	12,0000	828,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
de ICMS no valor de R\$ 210,93, correspondente a alíquota de 4,15% nos termos do Artigo 23 da Lei Complementar 123/2006.

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. Numero Interno: 30.985 Referência para Entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA NOTA COMPLEMENTAR A NF 15707 - REFRENTE A DIFERENÇA DE VALORES LANÇADOS A MENOR Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>			<b>Comprovante de Entrega</b>	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI			Ag. / Cód. Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Nosso número <b>09/00000207785-2</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>23/07/2021</b>	Nr do Documento 016128/A-01	Moeda R\$	Valor do documento <b>R\$ 5.082,75</b>			
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura		Data	Entregador	
Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal</b>					Data Processamento 08/07/2021	



## I.G.I. INDÚSTRIA

I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI  
 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS  
 88.311-600 - Itajaí - SC

## Demonstrativo de Cobrança

À  
**ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**  
 88.220-000 ITAPEMA SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente a(s) fatura(s) abaixo indicada(s).

Fatura Valor Referente  
 016128/0A-1 R\$ 5.082,75

Obs.: se você possuir qualquer dúvida sobre os dados deste documento, por favor, entre em contato conosco através do telefone (047)3348-9304 ou através do e-mail contato@igiindustria.com.br

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	23792.22702 90000.020777 85000.655309 2 86900000508275		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC					Agência / Código Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>	
Data do Documento <b>08/07/2021</b>					Vencimento <b>23/07/2021</b>	
Número do Documento <b>016128/A-01</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>08/07/2021</b>		(=) Valor do Documento <b>5.082,75</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	Nosso Número <b>09/00000207785-2</b>	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) <b>APOS 23/07/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 101,65</b> <b>APOS 23/07/2021 COBRAR R\$ 6,78 POR DIA DE ATRASO</b> <b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>						(-) Outras Deduções
Pagador <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53</b> <b>R 700, 659 VARZEA</b> <b>88.220-000 ITAPEMA - SC</b>						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
						Código de Baixa:

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

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	23792.22702 90000.020777 85000.655309 2 86900000508275		<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO</b>					Vencimento <b>23/07/2021</b>	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC					Agência / Código Beneficiário <b>02227-6/0006553-6</b>	
Data do Documento <b>08/07/2021</b>					Nosso Número <b>09/00000207785-2</b>	
Número do Documento <b>016128/A-01</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>08/07/2021</b>		(=) Valor do Documento <b>5.082,75</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	Nosso Número <b>09/00000207785-2</b>	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) <b>APOS 23/07/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 101,65</b> <b>APOS 23/07/2021 COBRAR R\$ 6,78 POR DIA DE ATRASO</b> <b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>						(-) Outras Deduções
Pagador <b>ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53</b> <b>R 700, 659 VARZEA</b> <b>88.220-000 ITAPEMA - SC</b>						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
						Código de Baixa:

Pagador / 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	I G I INDUSTRIA DE GASES
CPF/CNPJ	18.487.144/0001-80
Banco	BCO BRADESCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/07/2021 14:24:55
Data Do Vencimento	23/07/2021
Valor Título	5.082,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	460415
Data Do Pagamento	12/07/2021
Valor	5.082,75
Linha Digitável	23792.22702 90000.020777 85000.655309 2 86900000508275
Protocolo	5A02.122C.010C.0715.3359.3A2E

SAC 0800 647 2200 - 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 MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000027512 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>Identificação do emitente</b>  <b>MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA</b>  RUA ALBERTO WERNER, 191  VILA OPERARIA Cep:88304-053  ITAJAI/SC  Fone: 554730456695</p>	<p><b>DANFE</b>  DOCUMENTO AUXILIAR DA  NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1  1-SAÍDA</p> <p>N. 000027512  SÉRIE 1  FOLHA 01/01</p>	
		<p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b>  4221 0604 0780 4300 0221 5500 1000 0275 1211 0030 8658</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210102248111 07/06/2021 14:51:53-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256517258	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 04.078.043/0002-21
---------------------------------	------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 07/06/2021
ENDEREÇO R 700.659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/06/2021
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 14:50:00			

FATURA 001 07/07/2021 2.527,76									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.527,76	VALOR DO ICMS 429,72	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.527,76	
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 2.527,76

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.078.043/0002-21
ENDEREÇO R ALBERTO WERNER, 191		MUNICIPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256517258		
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LIQUIDO 2,000	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
1009-5682-000-S	BATERIA DE CHUMBO ACIDO COM CAPAC D E 4 AH 12V - LOTE: E200529AB - VALI D. 31/12/2099 RMS: 80071260306	85072010	100	5102	UN	2,00	1.263,880	2.527,76	2.527,76	429,72	0,00	17,00%	0,00%

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 295706	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 342210102248111 07062021 EMAIL BOLETO Pedido(s): 027672/ Cliente: 006052	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itaperma
--	--

FOLHAS  
Nº 532

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 03329.233005 00008.306177 1 86740000252776		
Beneficiário <b>MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>3329233000008306-5</b>
Endereço <b>AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT 1369 DEPOSIT SARANDI PORTO ALEGRE RS - 91150010</b>				
Nr. do documento <b>000027512</b>	Contrato <b>17376531</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>04.078.043/0001-40</b>	Vencimento <b>13/07/2021</b>	Valor Documento <b>2.527,76</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>2.527,76</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C - 86.324.860/0009-53</b>				
Instruções <b>JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,53 APOS 14.07.2021</b> <b>MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 14/07/2021</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>//// ATENCAO //// --&gt; SEGUNDA-VIA</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> <b>PROTESTO:16.07.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO</b>				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 03329.233005 00008.306177 1 86740000252776		
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>13/07/2021</b>		
Beneficiário <b>MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES</b>		Agência/Código Beneficiário <b>1248-3 / 21950-9</b>		
Data do <b>07/06/2021</b>	Nr. do documento <b>000027512</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>08/07/2021</b>
Carteira <b>17</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor
Instruções <b>JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,53 APOS 14.07.2021</b> <b>MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 14/07/2021</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>//// ATENCAO //// --&gt; SEGUNDA-VIA</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b> <b>PROTESTO:16.07.2021.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO</b>		Nosso número <b>3329233000008306-5</b>		
		Valor Documento <b>2.527,76</b>		
		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(-) Mora/Multa		
		(-) Outros Acrescimos		
		(=) Valor Cobrado <b>2.527,76</b>		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C - 86.324.860/0009-53</b> <b>R 700, 659</b> <b>ITAPEMA - SC - 88220-000</b> 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 MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS  
CPF/CNPJ 04.078.043/0001-40  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/07/2021 14:24:56  
Data Do Vencimento 13/07/2021  
Valor Título 2.527,76  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 460433  
Data Do Pagamento 12/07/2021  
Valor 2.527,76  
Linha Digitável 00190.00009 03329.233005 00008.306177 1 86740000252776  
Protocolo 5863.6340.010C.0715.3359.4433

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

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



## NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/6

Emitida em:  
09/07/2021 às 15:13:56Competência:  
09/07/2021Código de Verificação:  
f679de5c

Logo prestador

## MONITORE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 24.874.577/0001-90

Inscrição Municipal: 59162724

R DUQUE DE CAXIAS, 1220, AP/SL 41, CENTRO HISTORICO - Cep: 90010-281

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

## Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659, VARZEA - Cep: 88220-000

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

## Discriminação do(s) Serviço(s)

PLANTOES MEDICOS JUNHO/2021.

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: ITAPEMA

Código de Tributação Municipal:

40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4208302 / Itapema

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Valor dos serviços: R\$ 21.600,00

Valor dos serviços: R\$ 21.600,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 1.328,40

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 648,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 21.600,00

Valor Líquido: R\$ 19.623,60

(x) Alíquota: 3%

(=) Valor do ISS: R\$ 648,00

## Retenções Federais:

PIS: R\$ 140,40 COFINS: R\$ 648,00 IR: R\$ 324,00 CSLL: R\$ 216,00



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

<https://servicos.procempa.com.br>

CERTIFICADO

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



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/06/2021~30/06/2021

*Do Kennis*

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 24.874.577/0001-90 Razão social: MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI Nome fantasia: MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI Cód. Banco: Agência:

C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
3/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>26 plantões</b>	<b>180:00</b>			<b>R\$ 21.600,00</b>

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 336 - BCO C6 S.A.  
ISPB Favorecido 31872495  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 6551434.3 - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI  
CNPJ Favorecido 24.874.577/0001-90

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**


Documento 74031355  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 143724  
Valor a Pagar 19.623,60  
Data/Hora Transação 14/07/2021 15:26:39  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0331.3853.4801.0E07.1537.3B5B.21

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

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



OK

<p><b>MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA</b></p> <p>RUA DEP BENEDITO TERESIO CARVALHO JUNIOR, 927, SALA 01 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-340 Telefone: 4398400021 CNPJ: 41.076.153/0001-08 CMC: 576.089-5</p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFPS-E</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 9 Autorização: 0372921 Emissão: 12/07/2021 Código de Verificação: 3945-995A-F2A1-ADB6</p> 
---	---

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CFPS 9205
ENDEREÇO Rua Setecentos, 679 -	BAIRRO/DISTRITO Varzea	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	Pais BRASIL
		CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53
		CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630599	(ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) PLANTÕES MÉDICOS JUNHO	1	0,00	R\$ 5.760,00	1	R\$ 5.760,00

CERTIFICADO

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

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 5.760,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO <a href="http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica">portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica</a> . EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3945995AF2A1ADB6 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTE - CMC: 5760895
--	--

FOLHAS  
 Nº 538

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/06/2021~30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 41.076.153/0001-08 Razão social: MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 077  
Agência: 0001 C. Corrente: 117688673 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
12/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		<b>Total</b>	<b>6 plantões</b>			<b>R\$ 5.760,00</b>



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido	416968
Agência Favorecido	0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido	11768867.3 - MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	41.076.153/0001-08



#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74031356
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	143736
Valor a Pagar	5.760,00
Data/Hora Transação	14/07/2021 15:26:41
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.021D.5401.0E07.1537.3C0B.2A

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

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



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000009</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 05/07/2021 15:40:12	
	DATA DO FATO GERADOR 05/07/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>MAYLE HALMENSCHLAGER ME</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>MAYLE HALMENSCHLAGER</b>			
ENDEREÇO RUA 265, Nº 113, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000					COMPLEMENTO APTO 1102
Nº CPF/CNPJ <b>38.473.519/0001-60</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>20780</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 88283883	E-MAIL bira0106@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA</b>					
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	Referente a plantões Junho 2021	720,00	720,00

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

**OBSERVAÇÕES**

DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA 3298, CONTA 3316-7, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL CNPJ 38.473.519/0001-60. **TOTAL GERAL 720,00**

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>SIM</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	720,00	14,47	<b>705,53</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
**8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 117,58 (16.33%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d025c020028b107319a2b61b6c327ae4

Recebi(emos) de <b>MAYLE HALMENSCHLAGER ME</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000009</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000009</b>
---	--	--------------------------------------

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/06/2021~30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 38.473.519/0001-60 Razão social: MAYLE HALMENSCHLAGER Nome fantasia: MAYLE HALMENSCHLAGER Cód. Banco: 104 Agência: 3298 C. Corrente: 3316-7  
Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/06/2021 08:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		<b>Total 1 plantão</b>	<b>06:00</b>			<b>R\$ 720,00</b>

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**



Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 3316.7 - MAYLE HALMENSCHLAGER ME  
CNPJ Favorecido 38.473.519/0001-60

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74031357  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 143742  
Valor a Pagar 705,53  
Data/Hora Transação 14/07/2021 15:26:43  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.000C.1801.0E07.1537.3C1F.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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000019</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 06/07/2021 09:16:06	
	DATA DO FATO GERADOR 06/07/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b>	
ENDEREÇO RUA 153 A, Nº 175, CENTRO, ITAPEMA SC, 88220000		COMPLEMENTO APTO 605 - BLOCO B	
Nº CPF/CNPJ <b>39.623.410/0001-24</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21155</b>	INSC. ESTADUAL
TELEFONE <b>47 33084375</b>		E-MAIL <b>fiscal.ubf@gmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
E-MAIL			

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
1	1	Dra lara - Repasse referente a 114 horas de serviços médicos prestados.	13.680,00	13.680,00		
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>13.680,00</b>		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO <b>13.680,00</b>
<b>NÃO</b>	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	
				BASE DE CÁLCULO 13.680,00	TOTAL ISS 274,97	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS						

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 2.150,50 (15.72%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5797df8ae8e6b5d0a8b8b57836e13066

Recebi(emos) de <b>ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000019</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000019</b>
---	--	--------------------------------------



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/06/2021~30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 39.623.410/0001-24 Razão social: ICM SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: ICM SERVICOS MEDICOS LIMITADA Cód. Banco: 001 Agência: 1390

C. Corrente: 18227-3 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>12 plantões</b>	<b>114:00</b>			<b>R\$ 13.680,00</b>



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

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

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74031350  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 143740  
Valor a Pagar 13.680,00  
Data/Hora Transação 14/07/2021 15:26:42  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032F.1309.4C01.0E07.1537.3C15.10

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

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)**

Número da NF-em  
**300**

Data e Hora de Emissão  
**07/07/2021 22:04**

Código de Verificação  
**FAAA80DA-A42C-FAE6-01F7-8B3F8560D0E3**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **86.324.860/0009-53** 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 EM ORTOPEDIA, - Junho /2021- Dr. Leandro

**DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:**

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

Valor líquido a ser pago R\$10.323,50

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.000,00**

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

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
<b>0,00</b>	<b>11.000,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>220,00</b>
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)
<b>71,50</b>	<b>330,00</b>	<b>0,00</b>	<b>165,00</b>
			CSLL ( 0,00 %)
			<b>110,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

**FOLHAS**  
**Nº 547**

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO



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

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74053231  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 147266  
Valor a Pagar 10.323,50  
Data/Hora Transação 16/07/2021 15:57:49  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032D.5F00.0401.1007.1539.2E60.01

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

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000047</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 08/07/2021 09:19:26	
	DATA DO FATO GERADOR 08/07/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS</b>	
ENDEREÇO RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000			COMPLEMENTO APTO 801
Nº CPF/CNPJ <b>34.060.011/0001-89</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>18486</b>	INSC. ESTADUAL
TELEFONE <b>47 92010525</b>	E-MAIL <b>fiscal1@resultadors.com.br</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
		E-MAIL	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
1	1	REF PLANTOES JUNHO/2021 CC: 347011-9 AG: 0001 COD BANCO. 197  <div style="text-align: center;">             Fernando Ekkelsen do Nascimento            CPF 029.478.369-52            Diretor Geral            Hospital Santo Antônio de Itapema         </div>	6.480,00	6.480,00		
				TOTAL GERAL <b>6.480,00</b>		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO <b>6.349,75</b>
<b>SIM</b>	INSS 0,00 PIS/PASEP 0,00 COFINS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 6.480,00	TOTAL ISS 130,25		
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>						

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 1.058,18 (16.33%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8389173956406b282d9e7c865bf4e9aa

Recebi(emos) de **C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000047**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000047**

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/06/2021-30/06/2021

*Handwritten signature*

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: 34.060.011/0001-89 Razão social: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Nome fantasia: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 197 Agência: 0001  
C. Corrente: 347011-9 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
07/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/06/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/06/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
<b>Total</b>		<b>7 plantões</b>	<b>54:00</b>			<b>R\$ 6.480,00</b>

FOLHAS  
Nº 550



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 197 - STONE PAGAMENTOS S.A.  
ISPB Favorecido 16501555  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 347011.9 - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS  
CNPJ Favorecido 34.060.011/0001-89

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74053213  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 147237  
Valor a Pagar 6.349,75  
Data/Hora Transação 16/07/2021 15:57:45  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032C.2403.1001.1007.1539.2E37.3F

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

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 08/07/21 11:13:06

Número da Nota  
00000000080

Cód. de Verificação  
LC2J-1T4P

Data de Emissão  
08/07/2021

Data de Cancelamento  
--

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L. D EPIRO DE SOUZA CAMPOS - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL - ME  
CNPJ/CPF: 29.489.946/0001-45 Inscrição Municipal (CMC): 2397935  
Endereço: RUA CONDE DE NOVA FRIBURGO, 77 APT 1602  
CAICARAS CEP 86015630  
Município: LONDRINA UF: Paraná

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
Endereço: 700, 659  
VARZEA CEP 88220000  
Município: ITAPEMA UF: Santa Catarina

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

NF PLANTAO MEDICO JUNHO-2021  
Dr. Larissa Campos Empresa optante pelo simples Nacional  
COD BANCO 748  
AG0718  
CC 64727-1

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

Retenção ISS: R\$ 0,00  
Retenção IR: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 0,00  
Retenção CSLL: R\$ 0,00

Retenção COFINS: R\$ 0,00  
Retenção INSS: R\$ 0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.880,00**

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	2.880,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor Líquido: R\$ 2.880,00. Competência: 08/07/2021
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/06/2021~30/06/2021

29 1/2022

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

GNPJ: 29.489.946/0001-45 Razão social: L. D EPIRO DE SOUZA CAMPOS - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL Nome fantasia:  
L. D EPIRO DE SOUZA CAMPOS - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL Cód. Banco: 748 Agência: 0718 C. Corrente: 64727-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
	<b>Total</b>	<b>2 plantões</b>	<b>24:00</b>			<b>R\$ 2.880,00</b>



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 0718 - SICREDI MARINGA  
Conta/Nome Favorecido 64727.1 - L D EPIRO DE SOUZA CAMPOS  
CNPJ Favorecido 29.489.946/0001-45

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74053235  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 147243  
Valor a Pagar 2.880,00  
Data/Hora Transação 16/07/2021 15:57:46  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.6119.1C01.1007.1539.2E41.4E

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)**

Número da NF-em  
301

Data e Hora de Emissão  
07/07/2021 22:07

Código de Verificação  
FC0F87FB-FD43-26A5-  
1F01-9C349C9C8C94

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 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**

CIRURGIAS DE URGÊNCIA EM ORTOPEDIA, - junho /2021- Dr. Leandro

**DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:**

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

Valor líquido a ser pago R\$981,39

**CERTIFICADO**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.045,71**

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.045,71	2,00%	20,91
PIS ( 0,00 % ) 6,80	COFINS ( 0,00 % ) 31,37	INSS ( 0,00 % ) 0,00	IR ( 0,00 % ) 15,69
			CSLL ( 0,00 % ) 10,46

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

FOLHAS  
Nº 555



Cirurgias Urgência

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

## COMPETÊNCIA 06/2021

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA	MUNICIPIO	Valor Honorário
3	Rafaella Rossi	0408025040-7	Ortopedia	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	2	Itapema	R\$ 66,01
4	Ederaldo Vilson Felix	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cir. Tornozelo Unimaleolar	2	Itapema	R\$ 86,82
6	Jadilson Bertholdo Ferreira	040802041-5	Ortopedia	Trat. Cir. Metáfise Ossos Antebraço	2	Itapema	R\$ 92,86
7	Daniel Da Costa	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Acromio-clavicular	2	Itapema	R\$ 71,50
9	Lisandro Zedi Hermes Silva	040802040-7	Ortopedia	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	9	Itapema	R\$ 66,01
12	Maiara Carolini Raulino Adao	040802045-8	Ortopedia	Trat. Frat. Kuxação Galeazzi/Monteggia/Essex-Lopresti	9	Itapema	R\$ 92,86
14	Maria Eduarda Oliveira	040802040-7	Ortopedia	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	9	Itapema	R\$ 66,01
17	Ellen Sibila Reis Klux	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisaria Metacarpianos	16	Itapema	R\$ 78,05
19	Silvana Mengaz	040802040-7	Ortopedia	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	16	Itapema	R\$ 66,01
20	Wemilly Katlyn Prado	040805050-0	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Diáfise Tibia	16	Itapema	R\$ 150,57
21	Ubiratan Costa Rodrigues	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Acromio-clavicular	16	Itapema	R\$ 71,50
26	Andreia Valentin Souza	040802040-7	Ortopedia	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	23	Itapema	R\$ 66,01
34	Eduardo Araujo Schawentek	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Acromio-clavicular	30	Itapema	R\$ 71,50
							<b>R\$ 1.045,71</b>

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO


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

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74053236  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 147253  
Valor a Pagar 981,39  
Data/Hora Transação 16/07/2021 15:57:47  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.151F.1C01.1007.1539.2E4B.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

<b>CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA</b> CNPJ: 24.778.480/0001-84 RUA FAXINAL DOS GUEDES, 70 - SALA 02 CEP: 89120-000 - Bairro: QUINTINO Município: TIMBO - SC Telefone: (47) 33808300 Email: controladoria@institutovida.org Insc. Municipal: 13550	Número da NFS-e <b>619</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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



Estado de Santa Catarina  
 Prefeitura Municipal de Timbó  
 Secretaria da Fazenda e Administração

Autenticidade

0183570048190274

Data Emissão  
02/07/2021Hora Emissão  
08:53:49

## TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1712	8357	3.0000 %	TI	25.000,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Serviços de central de compras, contas a pagar/receber, gestão de pessoas e apoio administrativo mês 06/2021						
Base de Cálculo 25.000,00	Valor ISSQN SIMPLES NACIONAL	Valor ISSRF 0,00	Desconto 0,00	Valor Total 25.000,00		
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00		

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
 1712 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Legenda do local da prestação do serviço  
 8357 - TIMBO - SC

## Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

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

(1712) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 103/2016 de 27/05/2016.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/08/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.362,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 700,00 (2.8000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

**Alíne Bernardi**  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
 Nº 558

### COMPROVANTE DE 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 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
ISPB Favorecido 315557  
Agência Favorecido 1207 - PAC TIMBO  
Conta/Nome Favorecido 60380.5 - CENTRALIS GERENCIAMENTO  
CNPJ Favorecido 24.778.480/0001-84

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 74053237  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 147270  
Valor a Pagar 25.000,00  
Data/Hora Transação 16/07/2021 15:57:49  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0333.5206.2C01.1007.1539.2E60.1C

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






**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  **MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS**  
**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**  
**SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP**

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.256.305/0001-08 CONSTRUTORA WDD LTDA R 214 110 NOVA TRENTO SC CEP 88270-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		4 - COMPETÊNCIA	06/2021
20/07/2021		5 - IDENTIFICADOR	07.256.305/0001-08
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.		6 - VALOR DO INSS	1.932,10
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.932,10

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**PREVIDÊNCIA SOCIAL**  **MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS**  
**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**  
**SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP**

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.256.305/0001-08 CONSTRUTORA WDD LTDA R 214 110 NOVA TRENTO SC CEP 88270-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		4 - COMPETÊNCIA	06/2021
20/07/2021		5 - IDENTIFICADOR	07.256.305/0001-08
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.		6 - VALOR DO INSS	1.932,10
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.932,10

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

-----  
19/07/2021 - COMPROVANTE - 15:50:03  
DE PAGAMENTO DE GPS

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....19/07/2021  
N. DA TRANSACAO:.....3562676  
CONVENIO:.....GPS SEM CODIGO DE BARRAS  
CODIGO PAGAMENTO:.....2100  
COMPETENCIA:.....06/2021  
IDENTIFICADOR:.....07256305000108  
VALOR INSS:.....1.932,10  
VALOR OUTRAS ENTIDADES:.....0,00  
VALOR ATM/MULTAS e JUROS:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....1.932,10

---

AUTENTICACAO:

341000000003247361907202103432400193210

AUTENTICACAO ELETRONICA:

B77C.44FF.9A22.90A7.E48A.CC52.1C56.A5F5

---

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





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

1ª Via

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIFENCIA CRISTA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
CSRF S SERVICOS TOMADOS 06.2021 - ITAPEMA	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.795,22
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.795,22
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000057-5 95220064120-9 11863248600-7 00159521181-2



cortar nesta linha



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

2ª Via

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIFENCIA CRISTA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
CSRF S SERVICOS TOMADOS 06.2021 - ITAPEMA	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.795,22
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.795,22
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000057-5 95220064120-9 11863248600-7 00159521181-2



cortar nesta linha

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

FOLHAS  
Nº 564

-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB  
19/07/2021 - COMPROVANTE - 14:24:24  
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

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

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

CODIGO DE BARRAS: 85600000057 95220064120  
11863248600 00159521181  
DATA PAGAMENTO:.....19/07/2021  
PERIODO DE APURACAO:.....  
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....  
CODIGO RECEITA:.....  
NUMERO DE REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....  
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....  
PERCENTUAL:.....  
VALOR PRINCIPAL:.....  
VALOR DA MULTA:.....  
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....  
VALOR TOTAL:.....5.795,22

-----  
AUTENTICACAO:  
BANCOOB0001008 190721 058 0000....5.795,22 0501

CI:323950

4E3A4B1A-053C-46A2-A0BF-580673686E07

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001  
-----







**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

1ª Via

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIFENCIA CRISTA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
IRRF S SERVICOS TOMADOS 06.2021 - ITAPEMA	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.869,43
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.869,43
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000018-2 69430064120-6 11863248600-7 00117081181-2



cortar nesta linha



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

2ª Via

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIFENCIA CRISTA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
IRRF S SERVICOS TOMADOS 06.2021 - ITAPEMA	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.869,43
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.869,43
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000018-2 69430064120-6 11863248600-7 00117081181-2



cortar nesta linha

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

-----  
SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB  
19/07/2021 - COMPROVANTE - 14:24:24  
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

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

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

CODIGO DE BARRAS: 85650000018 69430064120  
11863248600 00117081181  
DATA PAGAMENTO:.....19/07/2021  
PERIODO DE APURACAO:.....  
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....  
CODIGO RECEITA:.....  
NUMERO DE REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....  
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....  
PERCENTUAL:.....  
VALOR PRINCIPAL:.....  
VALOR DA MULTA:.....  
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....  
VALOR TOTAL:.....1.869,43

-----  
AUTENTICACAO:  
BANCOOB0001008 190721 058 0000....1.869,43 0501

CI:323950

AA703B0E-28C9-48D0-8A22-A81D5E70FF4B

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001  
-----

FOLHAS  
Nº 568

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 10490.71200 27000.100043 00027.576628 9 86870000421014  
 Valor: R\$ 4.210,14

**CAIXA** | 104-0

10490.71200 27000.100043 00027.576628 9 86870000421014

BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA				Agência/Código do Cedente 3298 / 071202-7	Vencimento 20/07/2021
CPF/CNPJ 82572207000103	Número do documento 7665807	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 4.210,14
(-) Desconto / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos
NOME DO PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS... CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53					Nosso número 14000000000275766-0
Demonstrativo Parcela 6 / 2021 Composicao do Boletto - ISS SUBSTITUTO: 4.210,14					Autenticação mecânica

**CAIXA** | 104-0

10490.71200 27000.100043 00027.576628 9 86870000421014

Corte na linha pontilhada

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento.					Vencimento 20/07/2021
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA					Agência/Código cedente 3298 / 071202-7
Data do documento 08/07/2021	Número do documento 7665807	MOEDA DM	Aceite N	Data processamento 08/07/2021	Nosso número 14000000000275766-0
Use do banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 4.210,14
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE *** NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO *** * SR(A). CAIXA, NÃO RECEBER PAGAMENTO COM CHEQUES * Parcela 6 / 2021 Composicao do Boletto - ISS SUBSTITUTO: 4.210,14 ISS Substituição Internet. Referente: 6/2021 ISS normal: 0,00 ISS retido: 0,00 ISS substituído: 4.210,14					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
IDENTIF. PARCELA: 18550845					Cód. baixa
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS... CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 700 659 CMC DA EMPRESA: 21887					

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 PM DE ITAPEMA ALVARA ISS  
CPF/CNPJ 82.572.207/0001-03  
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:19:28  
Data Do Vencimento 20/07/2021  
Valor Título 4.210,14  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 237033  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 4.210,14  
Linha Digitável 10490.71200 27000.100043 00027.576628 9 86870000421014  
Protocolo 5817.345C.0113.0715.3338.562F

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

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







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



Número da Nota Fiscal  
**1893**  
Série: E  
Data Emissão: 13/07/2021  
Certificação:  
**1CC54D25D**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS  
Nome Fantasia: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS  
CNPJ/CPF: 11.251.041/0001-77 Insc. Municipal: 91692  
Endereço: HELLMUTH BUTZKE Insc. Estadual:  
Bairro: VELHA CENTRAL N°: 189  
Município: BLUMENAU Compl.: FUNDOS  
E-mail: fiscal@vipicontabilidade.com.br UF: SC CEP: 89046-490  
País: BRASIL Telefone: 4733391285

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:  
Bairro: VARZEA N°: 659  
Município: ITAPEMA Compl.:  
E-mail: UF: SC CEP: 88220-000  
País: BRASIL Telefone:  
Nif:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 04/2021 (ITAPEMA)  
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL  
BOLETO EMITIDO COM VCTO PARA 20/07/2021

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 2.500,04	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.500,04	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 50,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.500,04</b>	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 07/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 6920601	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município			Data Geração: 13/07/2021 07:43:14		
Observações:						
Impresso em: 03/08/2021 às 11:18:09			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Recebi(emos) de: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1893 Certificação 1CC54D25D		
_____/_____/_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor				

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema





MUNICÍPIO DE BLUMENAU  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
DIRETORIA DE RECEITA  
GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS  
CARTA DE CORREÇÃO



Número da Nota Fiscal  
**1893**

Série: **E**

Data Emissão: **13/07/2021**

Certificação:  
**1CC54D25D**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS**  
Nome Fantasia: **VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS**  
CNPJ/CPF: **11.251.041/0001-77** Insc. Municipal: **91692**  
Endereço: **HELLMUTH BUTZKE**  
Bairro: **VELHA CENTRAL**  
Município: **BLUMENAU**  
E-mail: **fiscal@vipicontabilidade.com.br**  
País: **BRASIL**

Nº: **189**  
Compl.: **FUNDOS**  
UF: **SC** CEP: **89046-490**  
Telefone: **4733391285**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA**  
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:  
Endereço: **RUA 700**  
Bairro: **VARZEA**  
Município: **ITAPEMA**  
E-mail:  
País: **BRASIL**

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 07/2021 (ITAPEMA)  
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL  
BOLETO EMITIDO COM VCTO PARA 20/07/2021

**Nº 5661 - ANEXADA EM 03/08/2021**

A Carta de Correção permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III - o número da nota e a data de emissão;
- IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviço - RPS.

A Carta de Correção permite a regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, possui número único e sempre acompanhará a NFS-e correlata.

Impresso em: 03/08/2021 às 11:18:10

## 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 VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORI  
CPF/CNPJ 11.251.041/0001-77  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:19:30  
Data Do Vencimento 20/07/2021  
Valor Título 2.500,04  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 237045  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 2.500,04  
Linha Digitável 08591.01008 20908.821000 00000.720011 3 86870000250004  
Protocolo 5737.0D14.0113.0715.3339.063C

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

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



**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.644  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0720 7859 9900 0139 5500 1000 0446 4410 0060 4857

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

342210126519758 - 12/07/2021 14:50:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de**

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

12/07/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SC

4735620226

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 09/08/2021  
Valor R\$ 773,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
773,00	101,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95	773,00
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	118,21	13,57	773,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

36 35,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8012110900	BOV RESF ACEM BIFE 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 67242	02013000	000	5101	KG	20,5000	29,00000	594,50	0,00	594,50	71,34		12,00	
1010348400	LINGUICA TOSCANA Numero da Ordem do Pedido 67242	16010000	000	5102	KG	15,0000	11,90000	178,50	0,00	178,50	30,35		17,00	

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 13/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama T. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN10/5910  
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 67242 | Aliquota 12% conforme artigo 26, inciso III, alinea "d" do RICMS-SC/01 | Aliquota de 17% conforme artigo 26, inciso I do RICMS-SC/01  
Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 118,21

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 574

Banco Itaú S.A. **341-7**

**34191.09008 00756.840153 45790.070002 7 87070000077300**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>09/08/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00007568-4</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do Documento <b>12/07/2021</b>	Número do Documento <b>000044644</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>12/07/2021</b>	Valor do Documento <b>773,00</b>		
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. **341-7**

**34191.09008 00756.840153 45790.070002 7 87070000077300**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>09/08/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>						CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>	
Data do documento <b>12/07/2021</b>						Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Nº do documento <b>000044644</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>12/07/2021</b>		Nosso Número <b>109/00007568-4</b>	
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>773,00</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 15,46 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,26 - Percentual 0,03 %						(+ ) Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**  
Endereço: **R 700 659**  
**88220000 ITAPEMA**

**VARZEA**  
**SC**

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

Sacador/avalista

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



**FOLHAS**  
**Nº 575**



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:19:32  
Data Do Vencimento 09/08/2021  
Valor Título 773,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 237053  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 773,00  
Linha Digitável 34191.09008 00756.840153 45790.070002 7 87070000077300  
Protocolo 5656.0534.0113.0715.3339.1A43

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

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



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

Emissão: 13/07/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 328,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.070.210  
Série 001

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -  
CEP: 88220-000  
Fone:

Nº 000.070.210  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4221 0783 4722 5800 0118 5500 1000 0702 1010 0256 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210127172281 13/07/2021 09:56:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
83.472.258/0001-18

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
13/07/2021

ENDEREÇO  
R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88220-000

DATA DA SAÍDA  
13/07/2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

UF  
SC

TELEFONE / FAX  
(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
09:55:00

**FATURA**

OS DA FATURA

Número: 070210 - Valor Original: R\$ 328,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 328,00

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 09/08/2021  
Valor : R\$ 328,00

**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	78,91 (21,92 %)	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	32,00	0,00	0,00	328,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUÇÃO	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	IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1.00	360,00	32,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 08/07/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *Elizama P. Lima*  
Visto Secretário: *Nutricionista*  
CRP 5910

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valor aprox. dos Tributos Federal: 78,91 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE, DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 577

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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) <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)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>21/212038-5</b>			
Vencimento <b>09/08/2021</b>	Número do Documento <b>070210/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>328,00</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento <b>13/07/2021</b>	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>09/08/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>13/07/2021</b>	Número do Documento <b>070210/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>13/07/2021</b>		
Uso do Banco		Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Nosso Número <b>21/212038-5</b>		
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-) Valor do Documento <b>328,00</b>		
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>				(-) Desconto / Abatimento		
				(+) Mora / Multa		
				(=) Valor Cobrado		

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

CPF / CNPJ  
 86324860000953  
 Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 12038.526062 02001.691050 1 87070000032800

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>09/08/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>13/07/2021</b>	Número do Documento <b>070210/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>13/07/2021</b>		
Uso do Banco		Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Nosso Número <b>21/212038-5</b>		
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-) Valor do Documento <b>328,00</b>		
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>				(-) Desconto / Abatimento		
				(+) Mora / Multa		
				(=) Valor Cobrado		

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

CPF / CNPJ  
 86324860000953  
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:19:33  
Data Do Vencimento 09/08/2021  
Valor Título 328,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 237059  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 328,00  
Linha Digitável 74891.12123 12038.526062 02001.691050 1 87070000032800  
Protocolo 5644.1954.0113.0715.3339.2447

SAC 0800 647 2200 - 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 579



RECEBEMOS DE SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 327,32  
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
 Nº. 3206028  
 SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente  
 SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2  
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -  
 BELCHIOR CENTRAL - 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. 3206028  
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0701 3339 8400 0276 5500 1003 2060 2811 3218 0427

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)  
 342210126959211 13/07/2021 04:33:31

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 13/07/2021
LOGRADOURO R 700	NUMERO 659	COMPLEMENTO VARZEA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/07/2021
CEP 88220000	MUNICIPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 47 99738 9593	HORA DE SAÍDA 04:33
UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

**FATURA**

Nº 1	Venc. 18/07/21	VL 327,32
---------	-------------------	--------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS 232,73	VALOR DO ICMS 27,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 327,32
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 327,32

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL IBM TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO RLF7007	UF SC	CNPJ/CPF 33755120000158
LOGRADOURO DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS	MUNICIPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 23,00	PESO LÍQUIDO 23,00

**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
99014	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO RICO	02071400	020	5102	KG	20	11,35	227,00	132,41	15,89	0,00	0,00	12,00
103392	QUEIJO MUSSARELA FAT PCT500G CX44UN P/A UN 500G BUSS	04061010	000	5102	UN	6	16,72	100,32	100,32	12,04	0,00	0,00	12,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 13/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido: Elizama Lima  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: [Assinatura]  
 Visto Secretário: CRN 10.5910

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CARGA: 231200  
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL  
 PEDIDO: TRANSACAO: 9840141  
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS ANTES - 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD. 41 99729-4777  
 / OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL OC 67.241 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBOMEI  
 DISPENSA EM SSO CTE CFE. ART167 ANEXOS RICMS/SC - APLICACAO DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
 BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
 DESCONTO ICMS: 0  
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 27,93  
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
 ALIQUOTAS PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004  
 RED BC41, 67% RICMS/01 ANEXOS ART12-A - ALIQUOTAS PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 580

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



## Comprovante de Entrega

CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>3420-7 / 1221-1</b>		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>		NOSSO NÚMERO <b>26792920003501616</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO <b>18/07/2021</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>03206028 1</b>	VALOR DO DOCUMENTO <b>327,32</b>			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :231200 RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3206028- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI:253680

86.324.860/0009-53

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO

**BANCO DO BRASIL | 001-9****RECIBO DO SACADO**

CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2</b>		01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		VENCIMENTO	
<b>ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE</b>		<b>Cep.: 89117540 GASPAS SC</b>		<b>3420-7 / 1221-1</b>		<b>18/07/2021</b>	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO	
<b>13/07/2021</b>	<b>03206028 1</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>13/07/2021</b>		<b>26792920003501616</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO	
	<b>17</b>	<b>R\$</b>				<b>327,32</b>	
INSTRUÇÕES				(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
<b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,46				(+ ) JUROS/MULTA			
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%				(+ ) OUTROS ACRESCIMOS			
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				(-) VALOR COBRADO			
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		<b>R 700</b>		<b>253680</b>		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
<b>ITAPEMA</b>		<b>SC</b>		<b>659</b>		<b>86.324.860/0009-53</b>	
						<b>CEP : 88220000</b>	
SACADOR / AVALISTA							

**ATENÇÃO**

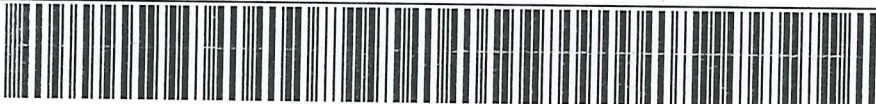
**CUIDADO COM FRAUDES!**  
**NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.**

**BANCO DO BRASIL | 001-9**

00190.00009 02679.292009 03501.616175 4 86850000032732

PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

PAGAMENTO		VENCIMENTO	
		<b>18/07/2021</b>	
CEDENTE <b>SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2</b>		01333984000276	
<b>ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE</b>		<b>Cep.: 89117540 GASPAS SC</b>	
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE
<b>13/07/2021</b>	<b>03206028 1</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>
DATA PROCESSAMENTO		<b>13/07/2021</b>	
NOSSO NÚMERO		<b>26792920003501616</b>	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE
	<b>17</b>	<b>R\$</b>	
VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO	
		<b>327,32</b>	
INSTRUÇÕES			
<b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>			
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,46			
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%			
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO			
SACADO <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		<b>R 700</b>	
<b>ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	
		<b>659</b>	
		<b>253680</b>	
		<b>86.324.860/0009-53</b>	
		<b>CEP : 88220000</b>	
SACADOR / AVALISTA			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

**FOLHAS**  
**Nº 581**

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:19:34  
Data Do Vencimento 18/07/2021  
Valor Título 327,32  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 237063  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 327,32  
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03501.616175 4 86850000032732  
Protocolo 5644.1720.0113.0715.3339.2E49

SAC 0800 647 2200 - 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 SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 692,00	NF-e Nº: 000.003.875 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)	

<b>SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA</b> RUA THEODORO HOLTRUP, 670  VILA NOVA BLUMENAU SC TEL/FAX: 4733239616 CEP: 89035300	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.003.875 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0776 8677 4600 0169 5500 1000 0038 7510 4327 7007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255431660	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 76.867.746/0001-69

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)</b>		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 14/07/2021
ENDEREÇO 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/07/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:15:37

**FATURA**

Número	Data Veto	Valor
001	11/08/2021	692,00

**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 692,00
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 136,72	VALOR TOTAL DA NOTA 692,00

**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 5	ESPÉCIE	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000001219	RELE DE NIVEL 220V DPN-I	90261029	0 101	5102	UN	1,0000	260,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,76
000000000057	CARTUCHO 10/2 5 MICRAS - HYDRONIX	84219999	0 101	5102	UN	1,0000	37,9000	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,84
000000000325	CARTUCHO 10/2 CARBON BLOCK	84219999	0 101	5102	UN	1,0000	86,5000	86,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,75
000000001839	ELEMENTO FILTRANTE CCG-10 PARA OSMOSE REVERSA	84212100	0 101	5102	PC	1,0000	89,6000	89,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00
000000000379	MEMBRANA OSMOSE REVERSA 100 GPD PROTEC	84219991	0 101	5102	UN	1,0000	218,0000	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,37

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**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 ORDEM SERVIÇO NO: 7326 (APARELHO: AUTOCLAVE HORIZONTAL; NO DE SERIE: 05816; NO PATRIMONIO: 365 LITROS); PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$16,12; CORRESPONDENTE A A LIQUOTA DE 2,33%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR NO 123, DE 2006 Voce pagou aproximadamente 19,76% em impostos, sendo: R\$ 54,43 (7,87%) em tributos federais; R\$ 82,28 (11,89%) tributos estaduais; R\$ 555,29 pelos produtos/serviços Fonte: IBPT v20.2.A (02C353) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Guarde este boleto com segurança

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00393.287701 00002.274017 2 87090000069200



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/393287-7</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>03932877000002274</b>
Número do documento <b>3875/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>76.867.746/0001-69</b>	Vencimento <b>11/08/2021</b>	Valor documento <b>692,00</b>	
Pagador <b>ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/393287-7</b>					
					Autenticação Mecânica

Guarde este boleto com segurança



085-0

08591.01073 00393.287701 00002.274017 2 87090000069200

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>11/08/2021</b>
Beneficiário <b>SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME</b>			CNPJ/CPF <b>76.867.746/0001-69</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/393287-7</b>	
Data do Documento <b>14/07/2021</b>	Nº do Documento <b>3875/0001</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>14/07/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>03932877000002274</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>692,00</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00 PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53</b> <b>700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA  
CPF/CNPJ 76.867.746/0001-69  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:19:35  
Data Do Vencimento 11/08/2021  
Valor Título 692,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 237073  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 692,00  
Linha Digitável 08591.01073 00393.287701 00002.274017 2 87090000069200  
Protocolo 5652.5244.0113.0715.3339.3850

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

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





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

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 4.347	Número da nota 4347
Data da emissão da nota 14/07/2021 10:40	
Data do fato gerador 14/07/2021 10:23	
Código de verificação 7JGN4TUWJ	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:  
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA  
CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15  
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400  
Complemento  
Município: SAO JOSE UF: SC  
E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:  
Inscrição municipal: 9027191  
Telefone: 40204411/08006486600  
Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição municipal:  
Inscrição estadual:  
Telefone:  
Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 07/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/08/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/08/2021	A Vista	14.045,39								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 17.926,50</b>		<b>Valor Líquido = R\$ 14.045,39</b>			

**Códigos dos serviços:**

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.  
CNAE:  
8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributado fora Município  
Situação tributária do ISSQN: Retenção  
Local da prestação do serviço: Itapema  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014  
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
Situação desta NFS-e: Retida  
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1626269991466434775819580117853532378765723352778878284>  
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**Aline Bernardi**  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema





Banco  
Itaú S/A | **341-7**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento <b>03/08/2021</b>	
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente <b>0289/208381</b>	
Data de Emissão 14/07/2021	Número do Documento 4347/1	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2021	Nosso Número <b>109/00208113-5</b>	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento <b>14.045,39</b>
Instruções:  Receber conforme instruções no próprio título.  JUROS DE 1% AO MÊS.  MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.  APOS 10 DIAS SUJEITO A PROTESTO.  Número NFS 4.347					(-) Desconto / Abatimento	
					(+ ) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI  
RUA 4 DE OUTUBRO, 115  
89190-000 TAI0 SC  
Código 329.673 86.324.860/0001-04 SEMINARIO/TA

Sacador / Avalista  
Recebimentos através do Cheque nr. do Banco Autenticação Mecânica  
Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado

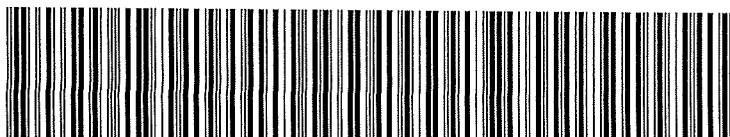
(Corte aqui) Banco Itaú S/A **341-7** 34191.09008 20811.350287 92083.810009 5 87010001404539

Local de Pagamento					Vencimento 03/08/2021	
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente 0289/208381	
Data de Emissão 14/07/2021	Número do Documento 4347/1	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2021	Nosso Número 109/00208113-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento 14.045,39
Instruções:  Receber conforme instruções no próprio título.  Juros de mora diária de R\$ 4,68					(-) Desconto / Abatimento	
					(+ ) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI  
RUA 4 DE OUTUBRO, 115  
89190-000 TAI0 SC  
Código 329.673 86.324.860/0001-04 SEMINARIO/TA

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:19:36  
Data Do Vencimento 03/08/2021  
Valor Título 14.045,39  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 237085  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 14.045,39  
Linha Digitável 34191.09008 20811.350287 92083.810009 5 87010001404539  
Protocolo 5C10.6060.0113.0715.3339.4258

SAC 0800 647 2200 - 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 588

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

Fatura  
Nº 86721 Emissão: 01/07/2021  
CFOP: 5303

OK

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
RUA 700 N 679  
88220-000 VARZEA Itapema (SC)

Nº de Referência: 21930  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04  
Inscrição Estadual:

SEQ.	SERVIÇO DE VALOR ADICIONADO/LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(2) Ip Válido-	29,90	0,00	0,00

**TOTAL**

**R\$ 29,9**

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
Nº 589

**SEANET TELECOM EIRELI EPP**

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 Série 25

Nº 025-00117281 Emissão: 01/07/2021

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

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

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias				
<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA - Itapema		N° de Referência: 21930 CNPJ: 86.324.860/0001-04 I.E.:		
Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
159,90	19.19	0.00		159,90

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
<b>0a33.d235.9eac.4f87.3b2a.92fe.6fe9.75d4</b>	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/06/21 a 20/07/21	159.90	19.19	159.90

*Aline Bernardi*  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema





**748-X** | 74891.11968 39768.426064 02289.791093 4 86870000018980

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

Agência / Código Beneficiário: 2606.02.28979

Data do Processamento <b>10/05/21</b>	Nº Documento <b>0721M21930</b>	Nosso Número <b>19/639768-4</b>	Vencimento <b>20/07/2021</b>	(=) Valor do Documento (R\$) <b>189,80</b>
--	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---

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

Texto de responsabilidade do beneficiário:

**Descrição:**

(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)-  
 (2) Ip Válido-

**Período:**

(21/06/2021 até 20/07/2021)  
 (21/06/2021 até 20/07/2021)

**Valor:**

R\$159.90  
 R\$29.90

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

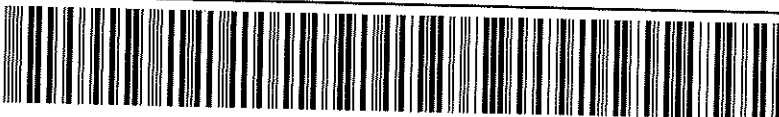


**748-X** | 74891.11968 39768.426064 02289.791093 4 86870000018980

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi</b>					Vencimento <b>20/07/2021</b>
Beneficiário <b>SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2606.02.28979</b>
Data Documento <b>10/05/2021</b>	Número do Documento <b>0721M21930</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>10/05/21</b>	Nosso Número <b>19/639768-4</b>
Carteira <b>CR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>189,80</b>	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000</b> Sacador/Avalista					CNPJ:86.324.860/0001-04

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 SEANET TELECOM EIRELI  
CPF/CNPJ 09.035.659/0001-58  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:19:31  
Data Do Vencimento 20/07/2021  
Valor Título 189,80  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 237049  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 189,80  
Linha Digitável 74891.11968 39768.426064 02289.791093 4 86870000018980  
Protocolo 563E.4830.0113.0715.3339.1020

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

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





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

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 4.347	Número da nota 4347
Data da emissão da nota 14/07/2021 10:40	
Data do fato gerador 14/07/2021 10:23	
Código de verificação 7JGN4TUWJ	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15 Inscrição municipal: 9027191 Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400  
 Telefone: 40204411/08006486600  
 Complemento Município: SAO JOSE UF: SC Celular:  
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 07/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/08/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/08/2021	A Vista	14.045,39				

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido = R\$ 14.045,39			

**Códigos dos serviços:**

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.  
 CNAE:  
 8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Deduções (R\$)	Base de cálculo (R\$)	Valor ISS (R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributado fora Município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Itapema  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014  
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=162626999146643477581958011785352378765723352778878284>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT





Verificar autenticidade

**Aline Bernardi**  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema



OK

 <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	07/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p><b>ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411</b> Rua Getúlio Vargas 470 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000004347 NFS-e: 4347 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.971,92
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTC (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.971,92
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
<p>Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0003-15</p> <p><b>PREZADO CLIENTE,</b> <b>CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</b></p>		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	07/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p><b>ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411</b> Rua Getúlio Vargas 470 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000004347 NFS-e: 4347 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.971,92
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTC (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.971,92
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
<p>Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0003-15</p> <p><b>PREZADO CLIENTE,</b> <b>CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</b></p>		

FOLHAS  
Nº 594

-----  
19/07/2021 - COMPROVANTE - 15:50:03  
DE PAGAMENTO DE GPS

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....19/07/2021  
N. DA TRANSACAO:.....3563099  
CONVENIO:.....GPS SEM CODIGO DE BARRAS  
CODIGO PAGAMENTO:.....2631  
COMPETENCIA:.....07/2021  
IDENTIFICADOR:.....14355814000315  
VALOR INSS:.....1.971,92  
VALOR OUTRAS ENTIDADES:.....0,00  
VALOR ATM/MULTAS e JUROS:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....1.971,92

AUTENTICACAO:  
341000000003248881907202103432400197192

AUTENTICACAO ELETRONICA:  
5777.9180.B0DD.8EE4.191A.E00B.3ADF.ABBE

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



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

OK



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

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 4.347	Número da nota 4347
Data da emissão da nota 14/07/2021 10:40	
Data do fato gerador 14/07/2021 10:23	
Código de verificação 7JGN4TUWJ	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:  
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA  
CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15  
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400  
Complemento  
Município: SAO JOSE UF: SC  
E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição municipal: 9027191  
Inscrição estadual:  
Telefone: 40204411/08006486600  
Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição municipal:  
Inscrição estadual:  
Telefone:  
Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 07/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/08/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/08/2021	A Vista	14.045,39								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido = R\$ 14.045,39			

**Códigos dos serviços:**

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

CNAE:

8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributado fora Município  
Situação tributária do ISSQN: Retenção  
Local da prestação do serviço: Itapema  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014  
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
Situação desta NFS-e: Retida  
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1626269991466434775819580117853532378765723352778878284>  
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT





Verificar autenticidade

**Aline Bernardi**  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema



OK

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDE</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
NOTA FISCAL (Rps 4.347) NFS-e: 4347 Emissão: 14/07/2021 IRRF	07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
	08 VALOR DA MULTA	0,00
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até 20/08/2021	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	179,27
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICIO 14.355.814/0003-15		1

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDE</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
NOTA FISCAL (Rps 4.347) NFS-e: 4347 Emissão: 14/07/2021 IRRF	07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
	08 VALOR DA MULTA	0,00
<b>ATENÇÃO</b> É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até 20/08/2021	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	179,27
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICIO 14.355.814/0003-15		2

-----  
19/07/2021 - COMPROVANTE - 15:50:00  
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....19/07/2021  
N. DA TRANSACAO:.....3563073  
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA  
PERIODO APURACAO:.....31/07/2021  
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04  
CODIGO RECEITA:.....1708  
NUMERO REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....20/08/2021  
VALOR PRINCIPAL:.....179,27  
VALOR MULTA:.....0,00  
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....179,27

AUTENTICACAO:

341000000003248621907202103432400017927

AUTENTICACAO ELETRONICA:

D8B7.CB0F.C267.1993.E112.BDBE.D3FC.8586

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

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

OK



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

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 4.347	Número da nota 4347
Data da emissão da nota 14/07/2021 10:40	
Data do fato gerador 14/07/2021 10:23	
Código de verificação 7JGN4TUWJ	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:  
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA  
CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15  
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400  
Complemento: Município SAO JOSE UF: SC  
E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:  
Telefone: 40204411/08006486600  
Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Inscrição municipal:  
Inscrição estadual:  
Telefone:  
Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 07/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/08/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/08/2021	A Vista	14.045,39								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido= R\$ 14.045,39			

**Códigos dos serviços:**

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.  
CNAE:  
8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

**OUTRAS INFORMAÇÕES**


Natureza da operação: Tributado fora Município  
Situação tributária do ISSQN: Retenção  
Local da prestação do serviço: Itapema  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014  
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
Situação desta NFS-e: Retida  
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1626269991466434775819580117853532378765723352778878284>  
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83(2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

**Aline Bernardi**  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

**FOLHAS**  
Nº 599

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
NOTA FISCAL(Rps): 4.347 NFS-e: 4347 PIS/COFINS/CSSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/09/2021 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS   14.355.814/0003-15	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	833,59
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

1

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
NOTA FISCAL(Rps): 4.347 NFS-e: 4347 PIS/COFINS/CSSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/09/2021 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS   14.355.814/0003-15	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	833,59
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

2



-----  
19/07/2021 - COMPROVANTE - 15:50:00  
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....19/07/2021  
N. DA TRANSACAO:.....3563075  
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA  
PERIODO APURACAO:.....31/08/2021  
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04  
CODIGO RECEITA:.....5952  
NUMERO REFERENCIA:.....  
DATA VENCIMENTO:.....20/09/2021  
VALOR PRINCIPAL:.....833,59  
VALOR MULTA:.....0,00  
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00  
VALOR TOTAL:.....833,59

AUTENTICACAO:  
341000000003248641907202103432400083359

AUTENTICACAO ELETRONICA:  
6C37.C1DC.3054.A87C.7776.F2B5.5F36.C37C

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

MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA  
Rua Fagundes Varela, 962 - Jardim Social, Curitiba, PR  
- CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - entrada  
1 - saída  
Nº 000.042.113  
SÉRIE: 001  
Página 1 de 1

controle de fisco



chave de acesso

4121 0712 6947 4700 0176 5500 1000 0421 1319 4750 6000

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

natureza da operação

Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual

9053687536

inscrição estadual do subst. trib.

cnpj

12.694.747/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210148633523 - 12/07/2021 12:30

destinatário/remetente

nome razão social

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

cnpj/cpf

86.324.860/0009-53

data da emissão

12/07/2021

endereco

RUA SETECENTOS, 679

bairro/distrito

VARZEA

cep

88220-000

data de entrada/ saída

município

Itapema

fone/fax

47 35620226

uf

SC

inscrição estadual

hora de entrada saída

fatura

1. 11/08/2021 R\$ 870,60

cálculo do imposto

base de cálculo do icms

870,60

valor do icms

34,83

base de cálculo do icms st

0,00

valor do icms st

0,00

valor total dos produtos

870,60

valor aproximado dos tributos

161,85

valor do frete

0,00

valor do seguro

0,00

desconto

0,00

outras despesas acessórias

0,00

valor do ipi

0,00

valor total da nota

870,60

transportador/volumes transportados

razão social

ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA

frete por conta

0 - REMETENTE

código anit

placa do veículo

uf

cnpj/cpf

82.467.531/0001-53

endereco

RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300

município

Curitiba

uf

PR

inscrição estadual

9038209776

quantidade

4

espécie

VOLUME

marca

numeração

0

peso bruto

0,00

peso líquido

0,00

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	non/eh	est	ctop	unid.	qtd	vlr. unit	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind. tot
A0036	PERATIVE RTH- 1000ML Lote: 27764NR Qtd: 6,0000, Data Fabricacao: 01-03-2021, Data Validade: 30-06-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 46,74 (18,59%) Fonte: IBPT	2106,90,90	2,00	6108	LN	6,000	41,9000	251,40	251,40	10,06	0,00	4,00	0,00	1
A0022	JEVITY HICAL RTH - 1000ML Lote: 27682NR Qtd: 10,0000, Data Fabricacao: 01-03-2021, Data Validade: 31-03-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 53,54 (18,59%) Fonte: IBPT	2106,90,90	2,00	6108	LN	10,000	28,8000	288,00	288,00	11,52	0,00	4,00	0,00	1
A0030	OSMOLITE PLUS IIN RTH - 1000ML Lote: 27696NR Qtd: 12,0000, Data Fabricacao: 01-03-2021, Data Validade: 31-03-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 61,57 (18,59%) Fonte: IBPT	2106,90,90	2,00	6108	LN	12,000	27,6000	331,20	331,20	13,25	0,00	4,00	0,00	1

cálculo do issqn

inscrição municipal

valor total dos serviços

0,00

base de cálculo do issqn

0,00

dados adicionais

informações complementares

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino RS113,18 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. OC 67.575

reservado ao fisco

CERTIFICO que o MATERIAL

Constante deste documento foi

RECEBIDO

PRESTADO

e aceito em 13/07/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: Katielli R. Macul.:  
Farmacêutica

Visto: CRF/SC 12076

FOLHAS  
Nº 602



001-9

## Comprovante de Entrega

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/08/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-/129872-0
					Nosso Número 25644590100005426
Data do Documento 12/07/2021	Núm. do documento 42113/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/07/2021	(=) Valor do documento 870,60
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(+) Juros (Mora) / multa
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



001-9

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/08/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-/129872-0
					Nosso Número 25644590100005426
Data do Documento 12/07/2021	Núm. do documento 42113/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/07/2021	(=) Valor do documento 870,60
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(+) Juros (Mora) / multa
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



001-9

00190.00009 02564.459010 00005.426176 2 87090000087060

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 11/08/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76					Agência / Código Beneficiário 3041-/129872-0
					Nosso Número 25644590100005426
Data do Documento 12/07/2021	Núm. do documento 42113/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/07/2021	(=) Valor do documento 870,60
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento  Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(+) Juros (Mora) / multa
					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



FOLHAS  
Nº 603

**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 NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR  
CPF/CNPJ 12.694.747/0001-76  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:38:53  
Data Do Vencimento 11/08/2021  
Valor Título 870,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 243797  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 870,60  
Linha Digitável 00190.00009 02564.459010 00005.426176 2 87090000087060  
Protocolo 565E.1620.0113.0715.3449.252D

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

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

RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e 365558 Série: 1
EMISSÃO: 14/07/2021 VALOR TOTAL: 2.186,98 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

DANFE 365558  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída 1 1 Página 1 de 2  
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210128612542
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4221 0708 8468 3600 0113 5500 1000 3655 5815 6329 6478

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 14/07/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
ENDEREÇO RUA 700. 679		UF SC	DATA SAÍDA/ENTRADA 14/07/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:43:18

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.186,98		VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.290,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 104,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.186,98	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		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		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVICO</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
130248	ACUCAR CRISTAL 1K EXTRA FINO BOA MESA	17019900	000	5929	UN	4	3,60		14,40	14,40	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50		90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50		90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50	3,53	90,00	86,47	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	6,66	60,00	53,34	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	5,45	60,00	54,55	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00		120,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	8,99	96,00	87,01	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	6	12,00	6,56	72,00	65,44	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	5	12,00	4,45	60,00	55,55	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	1	12,00	0,89	12,00	11,11	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	13,34	120,00	106,66	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	6	12,00	2,81	72,00	69,19	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	6	12,00	6,55	72,00	65,45	0,00	0,00	0,00	0
100799	AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	24	2,49	5,44	59,76	54,32	0,00	0,00	0,00	0
100799	AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	36	2,49	6,66	89,64	82,98	0,00	0,00	0,00	0
18544	CAFE 3 CORACOES 500G EXTRA FORTE	09012100	000	5929	UN	10	10,25		102,50	102,50	0,00	0,00	0,00	0
113005	CHOC GRANULADO JP 250G	18069000	000	5929	UN	2	6,75		13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0
102453	CRAVO INDIA MAO PILAO 10G	09071000	000	5929	UN	2	2,79	0,21	5,58	5,37	0,00	0,00	0,00	0
22632	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04022130	000	5929	UN	14	2,59		36,26	36,26	0,00	0,00	0,00	0
22632	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04022130	000	5929	UN	1	2,59		2,59	2,59	0,00	0,00	0,00	0
24618	LEITE UHT INTEGRAL TIROL 1L	04012010	000	5929	UN	12	3,99		47,88	47,88	0,00	0,00	0,00	0
24618	LEITE UHT INTEGRAL TIROL 1L	04012010	000	5929	UN	24	3,99		95,76	95,76	0,00	0,00	0,00	0
10568	LINGUICA TOSC SADIA 950G	16010000	000	5929	UN	2	15,99		31,98	31,98	0,00	0,00	0,00	0
1732	LOMBO BOVINO SEM OSSO KG	02013000	000	5929	KG	5,014	32,99		165,41	165,41	0,00	0,00	0,00	0
219	MASSA GALO 500G PARAFUSO 2	19021900	000	5929	UN	8	2,59		20,72	20,72	0,00	0,00	0,00	0
119557	MEL ABELHA BRO MEL 260GR	04090000	000	5929	UN	4	17,25		69,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0
88516	MILHO PIPOCA YOKI 500G	10059010	000	5929	UN	2	3,79		7,58	7,58	0,00	0,00	0,00	0
128101	MILHO VERDE CROCANTE FUGINI 170G	20058000	000	5929	UN	11	2,69		29,59	29,59	0,00	0,00	0,00	0
128101	MILHO VERDE CROCANTE FUGINI 170G	20058000	000	5929	UN	1	2,69		2,69	2,69	0,00	0,00	0,00	0
128101	MILHO VERDE CROCANTE FUGINI 170G	20058000	000	5929	UN	24	2,69		64,56	64,56	0,00	0,00	0,00	0

FOLHAS  
Nº 605





MERCADO ABC LTDA

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

DANFE

365558

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SÉRIE: 1

Saída 1 1 Página 2 de 2

Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210128612542		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4221.0708.8468.3600.0113.5500.1000.3655.5815.6329.6478		

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 14/07/2021	
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000	DATA SAÍDA/ENTRADA 14/07/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:43:18

**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
124175	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G TRADICIONAL	21032010	000	5929	UN	10	0,99		9,90	9,90	0,00	0,00	0,00	0
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	6	8,79		52,74	52,74	0,00	0,00	0,00	0
11785f	PAO MENTUS MINI HOT DOG 340G	19059090	000	5929	UN	6	5,25		31,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0
120	SALSICHA KG	16010000	000	5929	KG	5,058	13,99	2,76	70,76	68,00	0,00	0,00	0,00	0
120	SALSICHA KG	16010000	000	5929	KG	4,07	13,99		56,93	56,93	0,00	0,00	0,00	0
126994	SAPATO DE EVA BRANCO 36	64039990	000	5929	UN	1	75,00	7,01	75,00	67,99	0,00	0,00	0,00	0
118193	SUCO DE UVA AURORA 1.5 L TINTO	22029900	000	5929	UN	4	17,25	2,69	69,00	66,31	0,00	0,00	0,00	0
118193	SUCO DE UVA AURORA 1.5 L TINTO	22029900	000	5929	UN	3	17,25		51,75	51,75	0,00	0,00	0,00	0

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 15/07/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: Elizama F. Lima  
Visto Secretário: Nutricionista  
CRN 10.5910

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

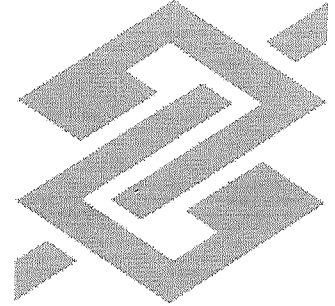
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2106220016 - REF. CUPOM NUM. 2106240047 - REF. CUPOM NUM. 2106290066 - REF. CUPOM NUM. 2107010112 - REF. CUPOM NUM. 2107070007 - REF. CUPOM NUM. 2107100010 - REF. CUPOM NUM. 2107120073 - REF. CUPOM NUM. 2106200005 - REF. CUPOM NUM. 2107010003 - REF. CUPOM NUM. 2107040015 - REF. CUPOM NUM. 2106220105 - REF. CUPOM NUM. 2106270008 - REF. CUPOM NUM. 2107130038 - REF. CUPOM NUM. 2106250106	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



BB Cobrança 3.00.00	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 31273120000000218	
	Data de Vencimento 30/07/2021	Nr Documento 365558	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 2.186,98	
	Recebi(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome
	Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					

BB Cobrança 3.00.00	Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					
	Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					
	Sacador / Avalista:					
	Nosso-Número 3127312000000021	Nr Documento 365558	Data de Vencimento 30/07/2021	Valor do Documento 2.186,98	(=) 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			Data Processamento 14/07/2021		
	Instruções de Responsabilidade do Beneficiário			Espécie DOC DM		
				Data do Documento 14/07/2021		
				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

BB Cobrança 3.00.00	Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					
	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 14/07/2021					
	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					
	Data de Vencimento 30/07/2021					
	Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9					
	Data do Documento 14/07/2021	Nr do Documento 365558	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 14/07/2021	Nosso-Número 31273120000000218
	Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.186,98
	Instruções de responsabilidade do Beneficiário.			(-) Desconto/Abatimento		
				(+) Juros/Multa		
			(=) Valor Cobrado			

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 607

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MERCADO ABC LTDA EPP  
CPF/CNPJ 08.846.836/0001-13  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:38:57  
Data Do Vencimento 30/07/2021  
Valor Título 2.186,98  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 243821  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 2.186,98  
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.218172 8 86970000218698  
Protocolo 572E.5924.0113.0715.3449.4D33

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

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



## ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057,  
AVENTUREIRO - 89226-001  
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.791  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0720 7859 9900 0139 5500 1000 0447 9110 0060 6839

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210128718736 - 14/07/2021 18:22:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

14/07/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SC

4735620226

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

11/08/2021

Valor

R\$ 257,58

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
150,25	18,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,58
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	18,03	0,00	257,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

16,200

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
8013116600	SUINO CONG BIFE 100G Numero da Ordem do Pedido 67487 pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	16,2000	15,90000	257,58	0,00	150,25	18,03		12,00	

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 15/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:  
Cargo: Elizama Lima  
Assinatura: Matrícula nº 105910  
Visto Secretário: CRN 105910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 67487 | Reducao de 41,667 conforme artigo 11-A, X do anexo 2, do RICMS/SC |  
Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996  
Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 18,03

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 609

Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09008 00762.600153 45790.070002 3 87090000025758**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>11/08/2021</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00007626-0</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>
Data do Documento <b>14/07/2021</b>		Número do Documento <b>000044791</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>14/07/2021</b>	Valor do Documento <b>257,58</b>

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09008 00762.600153 45790.070002 3 87090000025758**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>11/08/2021</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154 / 57900-7</b>	
Data do documento <b>14/07/2021</b>		Nº do documento <b>000044791</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>14/07/2021</b>	Nosso Número <b>109/00007626-0</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>257,58</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 5,15 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,09 - Percentual 0,03 %						(+) Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 610



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:39:00  
Data Do Vencimento 11/08/2021  
Valor Título 257,58  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 243844  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 257,58  
Linha Digitável 34191.09008 00762.600153 45790.070002 3 87090000025758  
Protocolo 5645.4914.0113.0715.344A.073C

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

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





Zeus do Brasil - Filial BR470  
Rod. BR 470, 8484 - KM 63 - Sala 1  
Badenfurt - 89.070-200 - Blumenau - SC  
Acesse: www.zeusdobrasil.com.br

Fone: 47 3231-1111 - Fax: 47 3231-1112

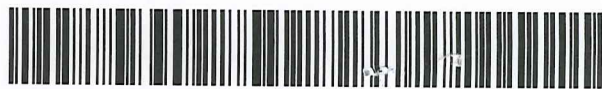
### DANFE

Documento auxiliar  
Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.347.414  
FL 01/01  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0782 6995 8800 1079 5500 1000 3474 1411 1831 4331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda mercadoria adq./rec. terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210129048833 15/07/2021 09:50:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257012095	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 82.699.588/0010-79	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 15/07/2021
ENDEREÇO R 700 N° 659 - *****		BAIRRO/DISTRITO Varzea	DATA DE SAÍDA 15/07/2021
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	CEP 88220-000	FONE/FAX 4735620226
TIPO DE COPIA DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:50:26

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2021	410,94			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 410,94	VALOR ICMS R\$ 69,85	BASE DE CÁLCULO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR ICMS ST R\$ 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 376,00	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR IPI R\$ 34,94	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 410,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL Transportadora Daniela - BC		FRETE POR CONTA 0 - REM(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CPF/CNPJ 17.515.845/0001-12
ENDEREÇO Rua Ida Constantino Zuchinali		MUNICÍPIO Sao Jose		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256942641	
QUANTIDADE 0002	ESPÉCIE 0 VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,168	PESO LIQUIDO 2,628	

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
23957	Iluminacao de emergencia c/ led - 30 leds - Standard (S) 40/2720 Trib. Aprox. R\$: 67.39 Fed. 30.43 Est. Fonte: IBPT Auton.: Alta intensidade 3h/baixa intensidade 6h- 1 ano Garantia Acompanha parafusos e buchas.	94051099	100	5102	PC	10,00	17,90	179,00	205,85	34,99	17,00
25930	Placa fotolumin. Identif. Hidrante 300x300mm (N) - E9 01/10	39269090	000	5102	PC	4,00	26,90	107,60	107,60	18,29	17,00
224	Visor c/ adesivo incendio p/ cx. mangueira 21x22cm 01/10/100/300	49111010	000	5102	PC	4,00	7,90	31,60	31,60	5,37	17,00
25330	Sinalizacao Saida SLIM FU c/adesivo 01/20/500	94056000	100	5102	PC	1,00	53,90	53,90	61,99	10,54	17,00
22270	Adesivo- incendio (p/cx.mangueira) 19x6cm-LEGIVEL (Externo) 01/10/100	39269090	000	5102	PC	1,00	3,90	3,90	3,90	0,66	17,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 16/07/2021  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura: *[Assinatura]*  
Visto:  RESERVADO AO FISCO

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox. R\$: 94.82 Fed. 63.92 Est. Fonte: IBPT  
Autorizado por Marcos retirado por Marcos.  
OC: Tipo de Cliente: Uso/Consumo  
Nome do Vendedor: Lucas H. Stolf, Numero da AF: 2242522, Codigo do Cliente: 186962,  
Cliente Entrega:  
Endereço de Entrega: R 700 659 - \*\*\*\*\* Varzea 88220000 Itapema SC CEI:

FOLHAS  
Nº 612

341-7

## COMPROVANTE DE ENTREGA

Beneficiário Zeus do Brasil Ltda - Filial BR470		Agência/Código Beneficiário 3246/20871-8		C.N.P.J. 82.699.588/0010-79	
Endereço Rodovia BR 470 Km63, 8484, Badenfurt - Blumenau - SC - CEP 89070-200				Motivos de não Entrega (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (18696)		Nosso Número 109/00011266-3		<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> RECUSADO <input type="checkbox"/> NÃO PRODURADO <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE NÚM. <input type="checkbox"/> FALECIDO <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUF. <input type="checkbox"/> OUTROS	
Vencimento 05/08/2021	Nr. Documento 347414/1	Espécie Moeda R\$	Valor Documento 410,94		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

341-7

ITAÚ

## RECIBO PAGADOR

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após somente no ITAÚ					Vencimento 05/08/2021	
Beneficiário Zeus do Brasil Ltda - Filial BR470 - 82.699.588/0010-79 - Rodovia BR 470 Km63					Agência/Código Beneficiário 3246/20871-8	
Data Documento 15/07/2021	Número Documento 347414/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2021	Nosso Número 109/00011266-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X Valor	(=) Valor Documento 410,94	
Instruções "(Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)" Multa de R\$ 8,22 após vencimento. Juros de mora de R\$ 0,82 por dia de atraso. Após 4 dias úteis, envio automático para Negativação no Serasa Atualize seu boleto no site "www.itaú.com.br/boletos" ou solicite financeiro@zeusdobrasil.com.br Para 2ª via de Nota Fiscal, solicite através do e-mail financeiro@zeusdobrasil.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (186962) R 700, 659 - Varzea Itapema					CNPJ:86.324.860/0009-53	
Pagador / Avalista:					SC 88220-000	

Autenticação Mecânica

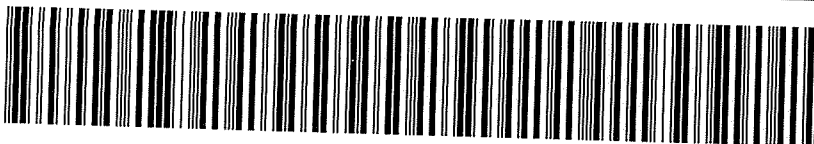
341-7

34191.09008 01126.633245 62087.180006 9 87030000041094

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após somente no ITAÚ					Vencimento 05/08/2021	
Beneficiário Zeus do Brasil Ltda - Filial BR470 - 82.699.588/0010-79 - Rodovia BR 470 Km63					Agência/Código Beneficiário 3246/20871-8	
Data Documento 15/07/2021	Número Documento 347414/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2021	Nosso Número 109/00011266-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X Valor	(=) Valor Documento 410,94	
Instruções "(Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)" Multa de R\$ 8,22 após vencimento. Juros de mora de R\$ 0,82 por dia de atraso. Após 4 dias úteis, envio automático para Negativação no Serasa Atualize seu boleto no site "www.itaú.com.br/boletos" ou solicite financeiro@zeusdobrasil.com.br Para 2ª via de Nota Fiscal, solicite através do e-mail financeiro@zeusdobrasil.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (186962) R 700, 659 - Varzea Itapema					CNPJ:86.324.860/0009-53	
Pagador / Avalista:					SC 88220-000	

CÓD. BAIXA:

Autent. Mecânica - Ficha de Compensação



CERTIFICO que o		<input type="checkbox"/>
Constante deste documento foi		<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em	
<input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO	cf. art. 63 da Lei 4.728/64	
Servidor/Recebedor:	<i>[Assinatura]</i>	
Cargo:		
Assinatura:		
Visto Secretário:		

FOLHAS  
Nº 613

## 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	ZEUS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ	82.699.588/0010-79
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	19/07/2021 14:39:02
Data Do Vencimento	05/08/2021
Valor Título	410,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	243862
Data Do Pagamento	19/07/2021
Valor	410,94
Linha Digitável	34191.09008 01126.633245 62087.180006 9 87030000041094
Protocolo	564B.5750.0113.0715.344A.1C06

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

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





RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.188.792
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 <b>ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA</b> RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.188.792 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR		
VENDA DE MERCADORIA			4221 0707 2813 2900 0117 5500 1000 1887 9212 6421 1828		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
254952844		07.281.329/0001-17	342210128597890 14/07/2021 16:36:26		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
		5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	14/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, Nº 659		VARZEA		88220-000	14/07/2021
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
ITAPEMA		(47) 3562-0226	SC		16:35

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.077,64	12/08/2021	002	1.077,64	19/08/2021	003	1.077,64	26/08/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		3.232,92	549,60	0,00	0,00	3.232,92
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.232,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		HERVAL D OESTE		SC	254530630			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
3	VOLUME(S)		19156	17,416	16,917			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
3857	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ 2,5ML (G) (100) FARMACE AM C/ 1 UN LOTE: DX21F019 QTD LOTE: 200 30/06/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 211.70 (13.45%) FONTE: IBPT	30039099	000	5102	AM	200	7,870	0,0000	1.574,00	1.574,00	267,58	17,00	0,00
2544	MALHA TUBUL. 10CM X 15M POLAR FIX RL C/ 1 UN LOTE: 45665 QTD LOTE: 3 23/12/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 4.64 (13.45%) FONTE: IBPT	60029010	500	5102	RL	3	11,490	0,0000	34,47	34,47	5,86	17,00	0,00
1168	CAMPO CIRURG. SMS 100X100CM 50G AZUL POLAR FIX PT C/ 1 UN LOTE: 47941 QTD LOTE: 5 31/03/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 136.45 (13.45%) FONTE: IBPT	56031240	000	5102	PT	5	202,900	0,0000	1.014,50	1.014,50	172,47	17,00	0,00
1318	CAMPO CIRURG. SMS 75X75CM 50G AZUL POLAR FIX PT C/ 1 UN LOTE: 49597 QTD LOTE: 5 22/06/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 82.04 (13.45%) FONTE: IBPT	56031240	000	5102	PT	5	121,990	0,0000	609,95	609,95	103,69	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SIGLA: BGQ PEDIDO:19156 PED. CLIENTE:67724 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$434.83 (13.45%) FONTE IBPT 00 67724		


DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/07/2021 16:30:06

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em 15/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES  
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS  
VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

FOLHAS  
Nº 615



Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 19/08/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/07/2021	Nº do Documento 188792B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2021		Nosso Número 109/00174097-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.077,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,87 Multa no valor de R\$ 21,55 para pagamento após o dia 19/08/2021. Ped.: 19156 NF: 188792						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 19/08/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/07/2021	Nº do Documento 188792B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2021		Nosso Número 109/00174097-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.077,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,87 Multa no valor de R\$ 21,55 para pagamento após o dia 19/08/2021. Ped.: 19156 NF: 188792						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 19/08/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/07/2021	Nº do Documento 188792B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2021		Nosso Número 109/00174097-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.077,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,87 Multa no valor de R\$ 21,55 para pagamento após o dia 19/08/2021. Ped.: 19156 NF: 188792						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica / FOLHAS

**FOLHAS**

Nº 616



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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**


Beneficiário	ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME
CPF/CNPJ	07.281.329/0001-17
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	19/07/2021 14:38:46
Data Do Vencimento	19/08/2021
Valor Título	1.077,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	243739
Data Do Pagamento	19/07/2021
Valor	1.077,64
Linha Digitável	34191.09008 17409.720285 96986.640009 3 87170000107764
Protocolo	5702.2E58.0113.0715.3448.4300

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

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

**FOLHAS**  
Nº 617

RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e Nº: 000.188.792 Série: 001

**ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA**

RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS

SAO JOSE/SC


CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000.188.792  
SÉRIE: 001  
PÁGINA 1/1

**CONTROLE DO FISCO**



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**4221 0707 2813 2900 0117 5500 1000 1887 9212 6421 1828**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254952844 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 07.281.329/0001-17

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342210128597890 14/07/2021 16:36:26**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

ENDEREÇO: **RUA 700, Nº 659**

MUNICÍPIO: **ITAPEMA**

BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**

FONE / FAX: **(47) 3562-0226**

UF: **SC**

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

DATA EMISSÃO: **14/07/2021**

CEP: **88220-000**

DATA SAÍDA / ENTRADA: **14/07/2021**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

HORA SAÍDA: **16:35**

DÚPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DÚPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DÚPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.077,64	12/08/2021	002	1.077,64	19/08/2021	003	1.077,64	26/08/2021

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
3.232,92	549,60	0,00	0,00	3.232,92
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DO IPI
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.232,92

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **MULTISCV TRANSPORTES EIRELI**

ENDEREÇO: **BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1**

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA: **0** 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **04.169.737/0001-93**

MUNICÍPIO: **HERVAL D OESTE** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **254530630**

NUMERAÇÃO: **19156** PESO BRUTO: **17,416** PESO LÍQUIDO: **16,917**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
3857	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ 2,5ML (G) (100) FARMACE AM C/ 1 UN LOTE: DX21F019 QTD LOTE: 200 30/06/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 211.70 (13.45%) FONTE: IBPT	30039099	000	5102	AM	200	7,870	0,0000	1.574,00	1.574,00	267,58	17,00	0,00
2544	MALHA TUBUL. 10CM X 15M POLAR FIX RL C/ 1 UN LOTE: 45665 QTD LOTE: 3 23/12/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 4.64 (13.45%) FONTE: IBPT	60029010	500	5102	RL	3	11,490	0,0000	34,47	34,47	5,86	17,00	0,00
1168	CAMPO CIRURG. SMS 100X100CM 50G AZUL POLAR FIX PT C/ 1 UN LOTE: 47941 QTD LOTE: 5 31/03/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 136.45 (13.45%) FONTE: IBPT	56031240	000	5102	PT	5	202,900	0,0000	1.014,50	1.014,50	172,47	17,00	0,00
1318	CAMPO CIRURG. SMS 75X75CM 50G AZUL POLAR FIX PT C/ 1 UN LOTE: 49597 QTD LOTE: 5 22/06/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 82.04 (13.45%) FONTE: IBPT	56031240	000	5102	PT	5	121,990	0,0000	609,95	609,95	103,69	17,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: SIGLA: BQG PEDIDO:19156 PED. CLIENTE:67724 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$434.83 (13.45%) FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CO 07724

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/07/2021 16:30:06

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO  PRESTADO e aceito em 15/07/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: **Katielli R. Maculan**  
Visto: **Farmacêutica**  
**CRF/SC 12076**

**FOLHAS**  
**Nº 618**

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 26/08/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/07/2021	Nº do Documento 188792C	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2021		Nosso Número 109/00174098-0
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.077,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,87 Multa no valor de R\$ 21,55 para pagamento após o dia 26/08/2021. Ped.: 19156 NF: 188792						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 26/08/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/07/2021	Nº do Documento 188792C	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2021		Nosso Número 109/00174098-0
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.077,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,87 Multa no valor de R\$ 21,55 para pagamento após o dia 26/08/2021. Ped.: 19156 NF: 188792						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 26/08/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/07/2021	Nº do Documento 188792C	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2021		Nosso Número 109/00174098-0
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.077,64
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,87 Multa no valor de R\$ 21,55 para pagamento após o dia 26/08/2021. Ped.: 19156 NF: 188792						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica / FOLHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME  
CPF/CNPJ 07.281.329/0001-17  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:38:48  
Data Do Vencimento 26/08/2021  
Valor Título 1.077,64  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 243758  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 1.077,64  
Linha Digitável 34191.09008 17409.800285 96986.640009 7 87240000107764  
Protocolo 5702.3004.0113.0715.3448.5709

SAC 0800 647 2200 - 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 620



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

**5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e Nº: 000.188.792  
Série: 001

**ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA**

RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS  
SAO JOSE/SC  
CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
1 0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 000.188.792  
SÉRIE: 001  
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**4221 0707 2813 2900 0117 5500 1000 1887 9212 6421 1828**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254952844 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 07.281.329/0001-17

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342210128597890 14/07/2021 16:36:26**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO: 14/07/2021

ENDEREÇO: RUA 700, Nº 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/07/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: (47) 3562-0226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA SAÍDA: 16:35

DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.077,64	12/08/2021	002	1.077,64	19/08/2021	003	1.077,64	26/08/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
3.232,92	549,60	0,00	0,00	3.232,92
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DO IPI
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.232,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA: 0 (0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete) CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93

ENDEREÇO: BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1 MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: 19156 PESO BRUTO: 17,416 PESO LÍQUIDO: 16,917

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
3857	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ 2,5ML (G) (100) FARMACE AM C/ 1 UN LOTE: DX21F019 QTD LOTE: 200 30/06/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 211.70 (13.45%) FONTE: IBPT	30039099	000	5102	AM	200	7,870	0,0000	1.574,00	1.574,00	267,58	17,00	0,00
2544	MALHA TUBUL. 10CM X 15M POLAR FIX RL C/ 1 UN LOTE: 45665 QTD LOTE: 3 23/12/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 4,64 (13.45%) FONTE: IBPT	60029010	500	5102	RL	3	11,490	0,0000	34,47	34,47	5,86	17,00	0,00
1168	CAMPO CIRURG. SMS 100X100CM 50G AZUL POLAR FIX PT C/ 1 UN LOTE: 47941 QTD LOTE: 5 31/03/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 136,45 (13.45%) FONTE: IBPT	56031240	000	5102	PT	5	202,900	0,0000	1.014,50	1.014,50	172,47	17,00	0,00
1318	CAMPO CIRURG. SMS 75X75CM 50G AZUL POLAR FIX PT C/ 1 UN LOTE: 49597 QTD LOTE: 5 22/06/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 82,04 (13.45%) FONTE: IBPT	56031240	000	5102	PT	5	121,990	0,0000	609,95	609,95	103,69	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: SIGLA: BGQ PEDIDO:19156 PED. CLIENTE:67724 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$434,83 (13.45%) FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CC 67724

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/07/2021 16:30:06

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 15/07/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura: **Katielli R. Mizulan**  
Visto: **Farmacêutica**  
**CRF/SC 12076**

FOLHAS Nº 621

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 12/08/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/07/2021	Nº do Documento 188792A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2021	Nosso Número 109/00174096-4	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.077,64	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,87 Multa no valor de R\$ 21,55 para pagamento após o dia 12/08/2021. Ped.: 19156 NF: 188792						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

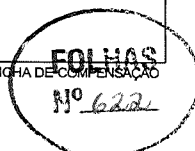
Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 12/08/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/07/2021	Nº do Documento 188792A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2021	Nosso Número 109/00174096-4	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.077,64	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,87 Multa no valor de R\$ 21,55 para pagamento após o dia 12/08/2021. Ped.: 19156 NF: 188792						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 12/08/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 14/07/2021	Nº do Documento 188792A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/07/2021	Nosso Número 109/00174096-4	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.077,64	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,87 Multa no valor de R\$ 21,55 para pagamento após o dia 12/08/2021. Ped.: 19156 NF: 188792						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME  
CPF/CNPJ 07.281.329/0001-17  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:38:49  
Data Do Vencimento 12/08/2021  
Valor Título 1.077,64  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 243770  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 1.077,64  
Linha Digitável 34191.09008 17409.640285 96986.640009 1 87100000107764  
Protocolo 5702.3050.0113.0715.3448.6110

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

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





Identificação do Emitente

**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**Rua Ricardo Georg, 1115  
Itoupava Central - BLUMENAU / SC  
CEP: 89069-100  
Tel.: (47) 3144-9700**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - Entrada  1  
1 - Saída  1  
Nº 94.881  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4221 0703 0335 8900 0112 5500 1000 0948 8110 1636 3874

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210125499967 09/07/2021 16:52:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.033.589/0001-12

## DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 09/07/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 *****	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/07/2021
MUNICÍPIO Itapema	FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA SAÍDA 16:51:00

0	11/08/2021	258,50	
---	------------	--------	--

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 258,50	VALOR DO ICMS 43,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 213,50
VALOR DO FRETE 45,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 258,50

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BTT		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,300	PESO LÍQUIDO	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
112905	GUIA ENTUBAÇÃO 3.3 MM 10 FR WELL LEAD - LOTE: 2005010695 - VL: 19/05/2025 - Valor Aprox. Trib. R\$7,83 Federal e R\$43,95 Estadual	90183929	700	5102	UN	5,0000	42,7000	213,50	258,50	43,95	0,00	17,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
OC Cliente: 67.558  
Valor Aprox. Tributos: R\$ 7,83 Federal e R\$ 43,95 Estadual  
MDS: 162a9f0b538ec47c91fb1320e1f29849

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 12/07/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 6º da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto:

**Katielli R. Maculan**  
Farmacêutica  
CRF/SC 12976

RESERVADO AO FISCO:

FOLHAS  
Nº 624



Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					11/08/2021	
Cedente					Agência/Código Cedente	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4	
Data do Documento	Num. de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
09/07/2021	94881-1/1	DM	Sim	09/07/2021	109/00058239-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			258,50	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Endereço: RUA 700					Nro.: 659	
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC	
Município: Itapema						
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00058239-3	
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					11/08/2021	
Cedente					Agência / Código Cedente	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4	
Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número	
09/07/2021	94881-1/1	DM	Sim	09/07/2021	109/00058239-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			258,50	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						
					(+ ) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Endereço: RUA 700					Nro.: 659	
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC	
Município: Itapema						
Sacador / Avalista:					Código de Baixa 109/00058239-3	
					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 OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA  
CPF/CNPJ 03.033.589/0001-12  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:38:50  
Data Do Vencimento 11/08/2021  
Valor Título 258,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 243776  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 258,50  
Linha Digitável 34191.09008 05823.938526 51205.340006 3 87090000025850  
Protocolo 5645.483C.0113.0715.3449.0716

SAC 0800 647 2200 - 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. 384149 Série 1



**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 384149  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3841.4910.0906.4613

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

A PRAZO

Vr Total NF: 1.154,41

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

Protocolo de autorização de uso: 143210137943206

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53** Data Emissão: **09/07/2021**

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: \_\_\_\_\_

<b>FATURA / DUPLICATA</b>											
384149-A		08/08/2021		1.154,41							

**DADOS DO PEDIDO** Número: **653672** Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: **4**

**DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Valor do ICMS	954,71	Valor do ICMS	61,60	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.154,41	
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	367,92	Valor Total da Nota	1.154,41

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social: **I-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: **5** Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): **16,000** Peso Líquido (Kg): **16,000** 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
4685	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UN ESTILO Lote: 00421A771 31/01/2024 Fabr.: 01/01/2021 Cod.Fabr.: 4685 Reg. MS: 81453139001 Cod.EAN13: 7896187800501 Trib. Aprox RS: 2,95 Federal e 1,23 Estadual Fonte:IBPT	44219900	000	6108	PC	5	4,39000	21,95	21,95	2,63	0,00	0	12,00
79065	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML UNIAO QUIMICA CX/50AMP DESLANOL Lote: 2120775 31/05/2023 Fabr.: 24/05/2021 Cod.Fabr.: 79065 Reg. MS: 1049712290018 Cod.EAN13: 7896006265702 red Trib. Aprox RS: 13,05 Federal e 16,98 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B66BEB08-A8A7-49E9-949B-F1715742AE19	30049075	500	6108	CX	1	97,00000	97,00	97,00	11,64	0,00	0	12,00
	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/ CAPA PROCITEX CREMER Lote: 1993123F 07/06/2023 Fabr.: 07/06/2021 Cod.Fabr.: 3080 Reg. MS: 80245219058 Cod.EAN13: 7891800204667 AAA Trib. Aprox RS: 23,37 Federal e 30,41 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:CC28373B-ABEF-41B8-AADA-C962C85D12DB	30051030	500	6108	UN	24	7,24000	173,76	173,76	20,85	0,00	0	12,00
57	FAIXA SMARCH 10CM X 2M TAYLOR Lote: EF09421 09/04/2024 Fabr.: 09/04/2021 Cod.Fabr.: 57 Reg. MS: 10229650050 Cod.EAN13: 07899072300568 Decr: 65 Trib. Aprox RS: 10,75 Federal e 13,99 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	6108	RL	5	15,99000	79,95	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1433	FAIXA SMARCH 15CM X 2M TAYLOR Lote: EC17321 17/03/2024 Fabr.: 17/03/2021 Cod.Fabr.: 1433 Reg. MS: 10229659021 Cod.EAN13: 07899072300582 Decr: 65 Trib. Aprox RS: 16,11 Federal e 20,96 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	6108	RL	5	23,95000	119,75	0,00	0,00	0,00	0	0,00

oc 67555

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares

Decretos: 56: Isenção - Cfe Livro I, art. 9º, inciso XXXIX do Decreto 37.699 de 97  
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 100,70  
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 6193.

**CERTIFICADO** Reservado ao Fisco que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi  RECEBIDO e aceito em **13/07/21** cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: **Katieli R. Macul...**  
 Farmacêutica  
 CRF/SC 12076

**FOLHAS**  
 Nº 627

## 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
6193	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS SR Lote: I465 30/06/2026 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 6193 Reg. MS: 80026180029 Cod.EAN13: 7898259490900 Lis5 Trib. Aprox R\$: 102,28 Federal e 15,85 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	6108	UN	1.000	0,66200	662,00	662,00	26,48	0,00	0	4,00

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

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento  
08/08/2021Valor do Documento  
1.154,41

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

Data de emissão 09/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000203981-5
-------------------------------	--	--

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 384149-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**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso	Vencimento 08/08/2021
--	--------------------------

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
---	--

Data do Documento: 09/07/2021	No. do Documento 384149-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/07/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000203981-5
----------------------------------	------------------------------	--------------------	-------------	----------------------------------	--

Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.154,41
--------------	---------------	---------------	------------	-----------	------------------------------------

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,73 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.	(-) Descontos/Abatimentos
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:38:50  
Data Do Vencimento 08/08/2021  
Valor Título 1.154,41  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 243782  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 1.154,41  
Linha Digitável 23793.68307 20000.020394 81000.044800 4 87060000115441  
Protocolo 5705.383C.0113.0715.3449.071B

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

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





NF-e  
Nr 3861  
Série 2

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE MCA HOSPITALAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão:09/07/2021 Valor Total: 255,00 Destinatário: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO ( ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO ) - RUA 700, 679, VARZEA - ITAPEMA / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Frente Caixa: 1.13 - 719 (18/05/2021 21:18)

 <b>MCA HOSPITALAR</b> MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA RUA JURERE, 100 - CASA - BELA VISTA CEP 88110-770 - SAO JOSE \ SC Fone (48)3258-8227 assistencia@mcahospitalar.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  Nr 3861 Série 2 0-Entrada 1-Saída	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4221 0715 2299 0200 0171 5500 2000 0038 6113 6969 8659
	Página 1 de 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CNPJ 15.229.902/0001-71	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256671362	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210125140947 09/07/2021 11:13:00

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 09/07/2021
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX (47)3267-1570	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:12:29

<b>FATURA</b>	NÚMERO 1/1	VENCIMENTO 05/08/2021	VALOR 255,00	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
---------------	---------------	--------------------------	-----------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	VALOR DO ICMS 255,00	VALOR DO ICMS 43,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 225,00
VALOR DO FRETE 30,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 255,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ARLETE (FRETE)		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 72.090.442/0003-49
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA		MUNICÍPIO SAO PAULO	CÓD ANT	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 140074479118
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA DIVERSAS	NÚMERO 1	PESO BRUTO 1	PESO LÍQUIDO 1

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6094	FITA ERC 09 PRETA	96121090	5102	000	UND	5	45,00	225,00	255,00	43,35		17	

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 13/07/21  
 PRESTADO  
cfe art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor: **Katieli R. Maculan**  
Cargo: Farmacêutica  
Assinatura: CRF/SC 12076  
Visto:

<b>DADOS ADICIONAIS</b> MD-5: 7a5b3de46dca7c846a5f7cd2cf3bc64e Referente a ordem de compra 67.073 e orçamento 333/2021. Local de entrega HSA - Almoxarifado.	00 67073	RESERVADO AO FISCO
---	----------	--------------------

Trib aprox R\$: 45,23(Fed) R\$: 38,25(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7g13

**FOLHAS**  
Nº 631

**CAIXA****104-0**

10493.20342 25000.100047 00000.588301 4 87030000025500

Beneficiário <b>MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA</b>				Agência/Código do beneficiário <b>3521 / 320342-5</b>	Moeda <b>R\$</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC</b>				Quantidade	Nosso Número <b>14/000000000005883-7</b>
Número do documento <b>3861/2 -1/1</b>	Data do documento <b>09/07/2021</b>	CPF/CEI/CNPJ <b>15.229.902/0001-71</b>	Vencimento <b>05/08/2021</b>	Valor documento <b>255,00</b>	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador <b>712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 679 - VÁRZEA</b> <b>88220000 - ITAPEMA - SC</b>		
Data de Entrega	Assinatura	Recibo de Entrega

Corte na linha pontilhada

**CAIXA****104-0**

10493.20342 25000.100047 00000.588301 4 87030000025500

Beneficiário <b>MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA</b>				Agência/Código do beneficiário <b>3521 / 320342-5</b>	Moeda <b>R\$</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC</b>				Quantidade	Nosso Número <b>14/000000000005883-7</b>
Número do documento <b>3861/2 -1/1</b>	Data do documento <b>09/07/2021</b>	CPF/CEI/CNPJ <b>15.229.902/0001-71</b>	Vencimento <b>05/08/2021</b>	Valor documento <b>255,00</b>	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador <b>712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b>		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Cobrar multa de R\$ 5,10 após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso		

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
Duvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br

Autenticação Mecânica Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

**CAIXA****104-0**

10493.20342 25000.100047 00000.588301 4 87030000025500

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE</b>						
Beneficiário <b>MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ: 15.229.902/0001-71</b>				Vencimento <b>05/08/2021</b>		
Endereço Beneficiário <b>RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC</b>				Agência/Código do beneficiário <b>3521 / 320342-5</b>		
Data do documento <b>09/07/2021</b>	Nº do documento <b>3861/2 -1/1</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>09/07/2021</b>	Nosso Número <b>14/000000000005883-7</b>	
Uso do Banco/Convênio	Carteira <b>RG</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento <b>255,00</b>	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Cobrar multa de R\$ 5,10 após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras deduções		
				(+) Mora/Multa/Juros		
				(+) Outras acréscimos		
				(=) Valor cobrado		

Pagador <b>712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 679 - VÁRZEA</b> <b>88220000 - ITAPEMA - SC</b>		
Sacador/Avalista	Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 632

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:38:51  
Data Do Vencimento 05/08/2021  
Valor Título 255,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 243792  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 255,00  
Linha Digitável 10493.20342 25000.100047 00000.588301 4 87030000025500  
Protocolo 5645.3B3C.0113.0715.3449.1125

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

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





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

Data do Recebimento: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do receptor: \_\_\_\_\_

No. 123435  
Série 1



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída  
2-Entrada 1

No. 123435  
Série 1

Chave de Acesso  
4321.0706.1060.0500.0180.5500.1000.1234.3510.0542.3616

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**

Inscrição Estadual: 1080139670 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 09/07/2021

Endereço: **R 700** 659 Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

Município: **ITAPEMA** Fone/Fax: 47 33087074 UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA

123435-A	123435-B									
06/08/2021	13/08/2021									
643,25	643,25									

DADOS DO PEDIDO

Número: 284954 Empenho: \_\_\_\_\_ Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

VALOR DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.072,00	Valor do ICMS	128,64	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.286,50
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	400,97	Valor Total da Nota	1.286,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: \_\_\_\_\_ Placa do Veículo: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55

Endereço: **RUA 28 DE SETEMBRO** 2160 Município: **SANTA CRUZ DO SUL** UF: **RS** Inscrição Estadual: 1080194930

Quantidade / Volumes: 8 Espécie: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Numeração: \_\_\_\_\_ Peso Bruto (Kg): 65,000 Peso Líquido (Kg): 65,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **R 700** 659 Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: 88.220-000

Município: **ITAPEMA** UF: **SC**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
422	ALGODAO HIDROFILO 500GR CX/20 ERS NATHY Lote: 03/21 18/03/2026 Fabr.: 18/03/2021 Cod.Fabr.: 422 Reg. MS: 181400000001 Cod.EAN13: 7898136150057 Trib. Aprox.R\$: 7,99 Federal e 10,40 Estadual Fonte:IBPT	52030000	000	6108	RL	6	9.90000	59,40	59,40	7,13	0,00	0	12,00
92524	BOLSA COL URINA S FECH 2000ML S/FILTRO C/ PONTO DE COLETA E VALVULA ANTI-REFLUXO PCT/20 DESCARPACK Lote: SBSPA016A 31/01/2026 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 0490101 Reg. MS: 10330669136 Cod.EAN13: 7898283810361 Trib. Aprox.R\$: 21,63 Federal e 24,50 Estadual Fonte:IBPT	39269030	600	6108	UN	40	3.50000	140,00	140,00	16,80	0,00	0	12,00
49905	GEL P/ECG ULTRASSOM 100GR INCOLOR CARBOGEL CX/90 Lote: 210173 31/05/2023 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 50010315 Reg. MS: 80005910004 Cod.EAN13: 7898107240077 Trib. Aprox.R\$: 25,42 Federal e 33,08 Estadual Fonte:IBPT	30067000	000	6108	FR	90	2.10000	189,00	189,00	22,68	0,00	0	12,00
7875	LUVA CIRUR N6,5 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER Lote: LP011L 30/06/2023 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: 7875 Reg. MS: 80256170022 Cod.EAN13: 7898538970512 Trib. Aprox.R\$: 34,97 Federal e 45,50 Estadual Fonte:IBPT	40151100	000	6108	PAR	200	1.30000	260,00	260,00	31,20	0,00	0	12,00
92976	OCTREOTIDA 0,1MG/ML 01ML IV-SC 5 AMP (2 A 8°C) SUN PHARMA OCTRIDE 100	30043929	640	6108	AM	5	42.90000	214,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00

67556

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.

Obrigado!

Decretos: 15: Oncológicos - Livro I, art. 9º, inciso XLI, apêndice XL

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00

Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 64,58

Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **13/07/21**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: **Katielli R. Maculan**

Visto: **Farmacêutica GRF/SC 12076**

**FOLHAS**  
Nº 634

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: JKX3337A 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 10403022 Reg. MS: 1468200200046 Cod.EAN13: 7898909980041 Decr: 17 red Trib. Aprox.R\$: 28,85 Federal e 37,54 Estadual Fonte:IBPT												
1821	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS FR CXE/200 GEN HIPOLABOR Lote: 0128/21 28/02/2023 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 1821 Reg. MS: 1134301330030 Cod.EAN13: 7898123908074 Li Trib. Aprox.R\$: 2,91 Federal e 3,78 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	FR	20	1.08000	21.60	21.60	2.59	0.00	0	12.00
3830	SORO RINGER LACTATO 0500ML 30 FR FRESENIUS Lote: 74QE1860 30/04/2023 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 1510093 Reg. MS: 1004101030035 Cod.EAN13: 7897947706644 Li Trib. Aprox.R\$: 54,07 Federal e 70,35 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	FR	120	3.35000	402.00	402.00	48.24	0.00	0	12.00

FOLHAS  
 Nº 635



Beneficiário <b>STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b> A.V. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS CNPJ: 06.106.005/0001-80				Vencimento 06/08/2021	Valor do Documento 643,25
( - ) Descontos/Abatimentos	( - ) Outras Deduções	( + ) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	( = ) Valor Cobrado	
Data de emissão 09/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/213998-8			

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 123435-A
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


**| 748 - X | 74891.12123 13998.801560 05586.661059 1 87040000064325**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 06/08/2021
Beneficiário <b>STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 09/07/2021	No. do Documento 123435-A	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento 09/07/2021	Nosso Número 21/213998-8
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	( = ) Valor do Documento 643,25
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,67 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					( - ) Descontos/Abatimentos
					( - ) Outras Deduções
					( + ) Mora/Multa
					( + ) Outros Acréscimos
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 Sacador/Avalista					( = ) Valor Cobrado
CEP : 88.220-000					ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP  
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80  
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:38:54  
Data Do Vencimento 06/08/2021  
Valor Título 643,25  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 243801  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 643,25  
Linha Digitável 74891.12123 13998.801560 05586.661059 1 87040000064325  
Protocolo 5655.0D10.0113.0715.3449.2F3F

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

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





# STOCK MED

Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.  
 CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 029.014.9670  
 Av. Paulistas nº 103 - Centro - CEP: 65.616-405  
 São Luís - Maranhão - Brasil - Fone: (55) 3149-7100

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 123435  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4321.0706.1060.0500.0180.5500.1000.1234.3510.0542.3616

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**  
 Inscrição Estadual: 1080139670 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 06.106.005/0001-80  
 Protocolo de autorização de uso: 143210138061371

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 Razão Social: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
 Endereço: R 700, 659, Bairro Distrito VARZEA  
 Município: ITAPEMA, UF: SC, Inscrição Estadual: ISENTO  
 CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53  
 Data Emissão: 09/07/2021  
 Data Entrada/Saída: Hora de Entrada/Saída

**FATURA / DUPLICATA**

123435-A	123435-B								
06/08/2021	13/08/2021								
643,25	643,25								

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 284954, Empenho: Vendedor: 4, DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

**LIQUIDACAO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS: 1.072,00	Valor do ICMS: 128,64	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.286,50
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
			Valor aprox de Tributos: 400,97	Valor Total da Nota: 1.286,50

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL  
 Endereço: RUA 28 DE SETEMBRO, 2160, Município: SANTA CRUZ DO SUL, UF: RS, Inscrição Estadual: 1080194930  
 Quantidade: 8, Espécie: Marca: 2160, Frete por Conta: 0-Remetente (CIF), Código ANTT, Placa do Veículo, UF: RS, CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55  
 Peso Bruto (Kg): 65,000, Peso Líquido (Kg): 65,000, Cubagem Total: 0,000

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
422	ALGODAO HIDROFILO 500GR CX/20 ERS NATHY Lote: 03/21, 18/03/2026, Fabr.: 18/03/2021 Cod.Fabr.: 422, Reg. MS: 181400000001 Cod.EAN13: 7898136150057 Trib. Aprox. R\$: 7,99 Federal e 10,40 Estadual Fonte: JBPT.	52030000	000	6108	RL	6	9,90000	59,40	59,40	7,13	0,00	0	12,00
92524	BOLSA COL URINA S FECH 2000ML S/FILTRO C/ PONTO DE COLETA E VALVULA ANTI-REFLUXO PCT/20 DESCARPACK Lote: SBSAAA016A, 31/01/2026, Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 0490101, Reg. MS: 10330669136 Cod.EAN13: 7898283810361 Trib. Aprox. R\$: 21,63 Federal e 24,50 Estadual Fonte: JBPT.	39269030	600	6108	UN	40	3,50000	140,00	140,00	16,80	0,00	0	12,00
49905	GEL P/ECG ULTRASSOM 100GR INCOLOR CARBOGEL CX/90 Lote: 210173, 31/05/2023, Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 50010315, Reg. MS: 80005910004 Cod.EAN13: 7898107240077 Trib. Aprox. R\$: 25,42 Federal e 33,08 Estadual Fonte: JBPT.	30067000	000	6108	FR	90	2,10000	189,00	189,00	22,68	0,00	0	12,00
7875	LUVA CIRUR N6.5 EST C/PO LIFE PLUS CXB/200 LEMGRUBER Lote: LP011L, 30/06/2023, Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: 7875, Reg. MS: 80256170022 Cod.EAN13: 7898538970512 Trib. Aprox. R\$: 34,97 Federal e 45,50 Estadual Fonte: JBPT.	40151100	000	6108	PAR	200	1,30000	260,00	260,00	11,20	0,00	0	12,00
92976	OCTREOTIDA 0,1MG/ML 01ML IV-SC S AMP (2 A 8°C) SUN PHARMA OCTRIDE 100	30043929	640	6108	AM	5	42,90000	214,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00

67556

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigada!  
 Decretos: 15: Oncológicos - Livro I, art. 9º, inciso XLI, apêndice XL  
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 64,58  
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 13/07/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: **Katiell R. Maculza**  
 Farmacêutica  
 CRF/SC 12076



## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: JXX3337A 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 10403022 Reg. MS: 1468200200046 Cod.EAN13: 78998909980041 Decr: 17 red Trib. Aprox. R\$: 29,83 Federal e 37,54 Estadual Fonte: IBPT												
1821	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS FR CXB/200 GEN HIPOLABOR Lote: 0128/21 28/02/2023 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 1821 Reg. MS: 1134301330030 Cod.EAN13: 7898123908074 Li Trib. Aprox. R\$: 2,91 Federal e 3,78 Estadual Fonte: IBPT	30049099	500	6108	FR	20	1,08000	21,60	21,60	2,59	0,00	0	12,00
3839	SORO RINGER LACTATO 0500ML 30 FR FRESSENIUS Lote: 74QE1860 30/04/2023 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 1510093 Reg. MS: 1004101030035 Cod.EAN13: 7897947706644 Li Trib. Aprox. R\$: 54,07 Federal e 70,35 Estadual Fonte: IBPT	30049099	500	6108	FR	120	3,35000	402,00	402,00	48,24	0,00	0	12,00

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

		Vencimento 13/08/2021	Valor do Documento 643,25
( - ) Descontos/Abatimentos	( - ) Outras Deduções	( + ) Mora/Multa	( + ) Outros acréscimos ( = ) Valor Cobrado
Data de emissão 09/07/2021	Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/213999-6	

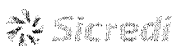
**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 123435-B	
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


**| 748 - X | 74891.12123 13999.601563 05586.661000 3 87110000064325**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 13/08/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 09/07/2021	No. do Documento 123435-B	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento 09/07/2021	Nosso Número 21/213999-6
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	( = ) Valor do Documento 643,25
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,67 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					( - ) Descontos/Abatimentos
					( - ) Outras Deduções
					( + ) Mora/Multa
					( + ) Outros Acréscimos
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC					( = ) Valor Cobrado
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	19/07/2021 14:38:55
Data Do Vencimento	13/08/2021
Valor Título	643,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	243809
Data Do Pagamento	19/07/2021
Valor	643,25
Linha Digitável	74891.12123 13999.601563 05586.661000 3 87110000064325
Protocolo	5655.0D40.0113.0715.3449.3942

SAC 0800 647 2200 - 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**  
**C M HOSPITALAR S.A (LDA)**  
 AV. TIRADENTES, 6640  
 JARDIM ROSIQUER CEP: 96072-000  
 LONDRINA/PR  
 Fone: 554333159400

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000783211  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 4121 0712 4201 6400 0238 5500 1000 7832 1111 0026 0951  
 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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 257845070

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 14121015147330 14/07/2021 17:07:24:03:00  
 CNPJ 12.420.164/0002-38

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (132685-0009)		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 14/07/2021	
ENDEREÇO R 700.659		UF SC		CEP 88220-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FAX 4732685986		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA 001 12/08/2021 639,25		VALOR DO ICMS 639,25		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 639,25	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPT 0,00	
RAZÃO SOCIAL HEALTH L.C.S. - ROTA VALE DO ITAJAI		FRETE POR CONTA O-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1		PESO LÍQUIDO 1	
QUANTIDADE		MUNICÍPIO CAJAMAR		MUNICÍPIO CAJAMAR							

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
000329	AGULHA DESC SPIN AL 27G3 1/2 CX. C/25 408381 - BE CTON DICKINSON - ANEST (ANESTESI A)	90183219	800	6108	CX	1.0000	389,250000	389,25	389,25	0,00	15,57	0,00	4,00%	0,00%	1	1089940	31/03/2026	01/04/2021	
008028	AGULHA DESC SPIN AL 26G3 1/2 CX 2 5 UNID REF:408379 - BECTON DICKIN	90183219	800	6108	CX	1,0000	250,000000	250,00	250,00	0,00	10,00	0,00	4,00%	0,00%	1	0273401	30/09/2025	01/10/2020	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1847597		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O.C 67.725 Nosso Pedido: 731714 - IE DIFAL/DESTINON 257845070/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\$ 83,10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		Pedido: 731714 Rep.: 001300 Nº da OS 000000913072 (P)		Volumens Recebidos Assinado: <b>Katellin Mack...</b> Farmacêutica CRF/SC 12076		Constante VALOR DO ISSQN O valor do ISSQN foi RECEBIDO PRESERVADO AO FISCO		Data de emissão 15/07/21		Data de validade 4.320/64									
Total																			





BANCO DO BRASIL

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 000783211	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Vencimento 12/08/2021	Valor do Documento 639,25	
Recebi(emos) o bloqueto/titulo com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento <b>12/08/2021</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 14/07/2021	Nosso Número 22832200001786480
Uso do Banco Carteira 17/019	Valor do Documento <b>639,25</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,28 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Desconto/Abatimento  (-)Outras Deduções  (+)Mora/Multa  (+)Outros Acréscimos  (=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 132685-0009  
CNPJ: 86.324.860/0009-53



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02283.220008 01786.480176 2 87100000063925

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento <b>12/08/2021</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38 AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Data do Documento 14/07/2021	Nosso Número 22832200001786480
Uso do Banco Carteira 17/019	Valor do Documento <b>639,25</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,28 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE	(-)Desconto/Abatimento  (-)Outras Deduções  (+)Mora/Multa  (+)Outros Acréscimos  (=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 132685-0009  
CNPJ: 86.324.860/0009-53



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS  
Nº 644

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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

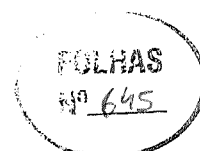
Beneficiário	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ	12.420.164/0001-57
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	19/07/2021 14:38:56
Data Do Vencimento	12/08/2021
Valor Título	639,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	243815
Data Do Pagamento	19/07/2021
Valor	639,25
Linha Digitável	00190.00009 02283.220008 01786.480176 2 87100000063925
Protocolo	5654.6204.0113.0715.3449.4346

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

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





RECEBEMOS DE **SEGALAS ALIMENTOS LTDA** F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 458,8  
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e  
Nº. 3216368  
SÉRIE 1


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

**Segala's Alimentos**

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

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

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 3216368  
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 4221 0701 3339 8400 0276 5500 1003 2163 6811 4510 1143

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 342210128850422 15/07/2021 03:08:07

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

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOOME/RAZÃO SOCIAL  
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 15/07/2021

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/07/2021

CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:07

**FATURA**

Nº 1 Venc. 20/07/21 VI. 458,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

DE CÁLCULO DE ICMS 267,62	VALOR DO ICMS 32,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 458,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 458,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

FAZÃO SOCIAL TRANSPORTES SILVIOFIRMINO LTDA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 CÓDIGO ANT PLACA DO VEICULO QJH9D22 UF SC CNPJ/CPF 39497948000130

LOGRADOURO RUA HENRU MIL, 337 - FORTALEZA MUNICÍPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 2 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 40,00 PESO LIQUIDO 40,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
99014	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO RICO	02071400	020	5102	KG	40	11,47	458,80	267,62	32,11	0,00	0,00	12,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO  PRESTADO e aceito em  / /

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor  
 Cargo: Nutricionista  
 Assinatura: Elizama F. Lima  
 Visto Secretário: CRN 10.5910

**CÁLCULO DO ISSQN FIM DOS PRODUTOS**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CARGA: 231611  
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL  
 PREFIXO TRANSAÇÃO: 9869447  
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1130 ASS VENDAS - COZ JOICE 47 99712-2880 COORD: 41 99729-4777  
 / ODS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL OC 67.486 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBONI  
 DISPENSA EM SSAO CTE CFE. ART 167 ANEXOS RICMS/SC - APLICACAO DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269  
 BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA  
 DESCONTO ICMS: 0  
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 32,12  
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
 RED BC41.67% RICMS/01 ANEXO2 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
Nº 646

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



## Comprovante de Entrega

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NÚMERO 26792920003513049		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
VENCIMENTO 20/07/2021		VALOR DO DOCUMENTO 458,80		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		ASSINATURA		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
DATA		DATA		<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
ENTREGADOR					

NUM. MAPA :231611 RCA : 1130

NUM. N.FISCAL : 3216368- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI253680

86.324.860/0009-53

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9				<b>RECIBO DO SACADO</b>	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
01333984000276				VENCIMENTO 20/07/2021	
DOCUMENTO 15/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03216368 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/07/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003513049
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 458,80
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
<b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,64					(+) JUROS/MULTA
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%					(+) OUTROS ACRESCIMOS
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(=) VALOR COBRADO
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> <p>← <b>ATENÇÃO</b> →</p> <p><b>CUIDADO COM FRAUDES!</b></p> <p><b>NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</b></p> </div>					
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA				659 253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9				00190.00009 02679.292009 03513.049175 3 86870000045880	
PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 20/07/2021	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
01333984000276				NOSSO NÚMERO 26792920003513049	
DATA DOCUMENTO 15/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03216368 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/07/2021	VALOR 458,80
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
<b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,64					(+) JUROS/MULTA
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%					(+) OUTROS ACRESCIMOS
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA				659 253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 647

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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	19/07/2021 14:38:57
Data Do Vencimento	20/07/2021
Valor Título	458,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	243832
Data Do Pagamento	19/07/2021
Valor	458,80
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 03513.049175 3 86870000045880
Protocolo	564D.4D20.0113.0715.3449.4D4B

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

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



Recebemos de DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.070.305</b> <b>Série 001</b>
Emissão: 15/07/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 350,01		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>  RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  <b>Nº 000.070.305</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>4221 0783 4722 5800 0118 5500 1000 0703 0510 0115 9755</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210129132152 15/07/2021 10:53:27</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.472.258/0001-18

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 15/07/2021
ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3268-5986
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:52:00


<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 070305 - Valor Original: R\$ 350,01 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 350,01
---------------	-----------------	--

<b>DUPLICATAS</b>	Número : 001	Vencimento: 12/08/2021	Valor : R\$ 350,01
-------------------	--------------	------------------------	--------------------

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	82,20 (21,92 %)	375,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,99	0,00	0,00	350,01

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI															
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	375,00	24,99	350,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Constante deste documento foi</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO</td> <td>e aceito em 12/07/21</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PRESTADO</td> <td>cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Servidor/Recebedor: _____</td> </tr> <tr> <td>Cargo:</td> <td>Elizama H. Lima</td> </tr> <tr> <td>Assinatura:</td> <td>Nutricionista</td> </tr> <tr> <td>Visto Secretário:</td> <td>CRN 10.5910</td> </tr> </table>														CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO		Constante deste documento foi		<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em 12/07/21	<input type="checkbox"/> PRESTADO	cfe. art. 63 da Lei 4.320/64	Servidor/Recebedor: _____		Cargo:	Elizama H. Lima	Assinatura:	Nutricionista	Visto Secretário:	CRN 10.5910
CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO																													
Constante deste documento foi																													
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em 12/07/21																												
<input type="checkbox"/> PRESTADO	cfe. art. 63 da Lei 4.320/64																												
Servidor/Recebedor: _____																													
Cargo:	Elizama H. Lima																												
Assinatura:	Nutricionista																												
Visto Secretário:	CRN 10.5910																												

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox. dos Tributos Federal: 82,20 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	

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

Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>21/212118-7</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>12/08/2021</b>	Número do Documento <b>070305/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>350,01</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento <b>15/07/2021</b>	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>12/08/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	
Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Nosso Número <b>21/212118-7</b>		Data do Documento <b>15/07/2021</b>	
Número do Documento <b>070305/01</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>Não</b>	
Data do Documento <b>15/07/2021</b>		Data do Processamento <b>15/07/2021</b>		Valor do Documento <b>350,01</b>	
Uso do Banco <b>1</b>		Carteira <b>1</b>		Espécie <b>R\$</b>	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento	
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>				(+ ) Mora / Multa	
				(-) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 12118.726061 02001.691076 7 87100000035001

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>12/08/2021</b>	
Beneficiário <b>GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>		Logradouro <b>RUA 432 ESQUINA 418A 394</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	
Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Nosso Número <b>21/212118-7</b>		Data do Documento <b>15/07/2021</b>	
Número do Documento <b>070305/01</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>		Aceite <b>Não</b>	
Data do Documento <b>15/07/2021</b>		Data do Processamento <b>15/07/2021</b>		Valor do Documento <b>350,01</b>	
Uso do Banco <b>1</b>		Carteira <b>1</b>		Espécie <b>R\$</b>	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento	
<b>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%</b> <b>APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO</b>				(+ ) Mora / Multa	
				(-) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / 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	86.324.860/0009-53

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	19/07/2021 14:38:58
Data Do Vencimento	12/08/2021
Valor Título	350,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	243840
Data Do Pagamento	19/07/2021
Valor	350,01
Linha Digitável	74891.12123 12118.726061 02001.691076 7 87100000035001
Protocolo	5649.2A44.0113.0715.3449.5751

SAC 0800 647 2200 - 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 COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 316,60

NF-e

Nº. 2566022

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



Identificação do Emitente

COPAL ALIMENTOS LTDA

RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -

SERRARIA - SAO JOSE - SC -

88115-000

Telefone: 48 3246-2244

Fax: 48 3246-0500

E-mail: copal@copalalimentos.com.br

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2566022

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4221 0782 9007 1300 0176 5500 1002 5660 2212 1059 7810

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210128859116

15/07/2021 04:18:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

15/07/2021

LOGRADOURO

R: 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/07/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:14

FATURA

Nº	Venc.	VI.
1	05/08/21	316,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

E DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
316,60		39,94	0,00	0,00	316,60
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	316,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem Frete		MLM4H46	SC	
LOGRADOURO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
17			2	17,45	17,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
66879	BACON CUBOS CG FOOD SERVICE 1KG	02101200	000	5102	KG	2,00	19,40	38,80	0,00	38,80	6,60	0,00	17,00	0,00
62751	C BV MOIDA CG TUBDOM PLENA 15X1KG	02023000	000	5102	KG	15,00	18,52	277,80	0,00	277,80	33,34	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICADO que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 15/07/21  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Servidor/Recebido:   
 Cargo:   
 Assinatura: Elizama F. Lima  
 Visto Secretário: Nutricionista  
 CRN 17.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 64023454 / CARREGAMENTO: 130870 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164  
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO  
 NRO. PEDIDO CLIENTE:  
 NUM TRANSAÇÃO: 33686822 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA  
 OC 67.488  
 MOTORISTA: ALEXSANDRO DOMINGOS  
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 13.3  
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:  
 MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.  
 REDUCAO DA BASE DE CALCULO DO ICMS EM 41,667% CFME ANEXO 2 ART. 12-B DO RICMS/SC.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 652



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário <b>COPAL ALIMENTOS LTDA</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 0862240-0	Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		NOSSO NÚMERO 0862240-0
VALOR DO DOCUMENTO 316,60	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(*) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 316,60		Nº DO DOCUMENTO 2566022-1
VENCIMENTO 05/08/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2566022-1	VENCIMENTO 05/08/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

						033-7 03399.60528 29000.000082 62240.001016 3 87030000031660					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 05/08/2021					
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290					
CNPJ: 82900713000176						NOSSO NÚMERO 0862240-0					
DATA DOCUMENTO 15/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2566022-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 15/07/2021							
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 316,60						
<b>ATENÇÃO SR. CAIXA:</b> Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,95 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: <a href="https://www.santander.com.br/boletos">https://www.santander.com.br/boletos</a> Pagar este título somente via banco ou lotérica após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO					
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES					
						(*) MORAMULTA					
						(+ ) ACRESCIMO					
						(*) VALOR COBRADO					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53					
R: 700						76729					
VARZEA						CEP : 88220000					
ITAPEMA						SC					
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA											



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 653

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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**


Data/Hora Transação 19/07/2021 14:39:01  
Data Do Vencimento 05/08/2021  
Valor Título 316,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 243854  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 316,60  
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 62240.001016 3 87030000031660  
Protocolo 5648.095C.0113.0715.344A.115E

SAC 0800 647 2200 - 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 MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000027982 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>Identificação do emitente</b>  <b>MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA</b>  RUA ALBERTO WERNER, 191  VILA OPERARIA Cep:88304-053  ITAJAI/SC  Fone: 554730456695</p>	<p><b>DANFE</b>  DOCUMENTO AUXILIAR DA  NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA  1-SAÍDA</p>	
	<p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b>  4221 0704 0780 4300 0221 5500 1000 0279 8211 0024 6610</p>	
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210125136149 09/07/2021 11:09:41-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256517258	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 04.078.043/0002-21
---------------------------------	------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 09/07/2021
ENDEREÇO R 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/07/2021
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:08:00


FATURA 001 06/08/2021 2.404,00									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.404,00	VALOR DO ICMS 408,68	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.404,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.404,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 04.078.043/0002-21
ENDEREÇO R ALBERTO WERNER, 191	MUNICIPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256517258		
QUANTIDADE	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,550	PESO LIQUIDO 0,230

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
2071018-00 1-S	SENSORES DE O2 KIT C/ ADAPT. E - LO TE: 200800755 - VALID. 31/12/2099 R MS: 80071260356	39269090	100	5102	UN	1,00	2.404,000	2.404,00 0	2.404,00	408,68	0,00	17,00%	0,00%

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 295706	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 342210125136149 06072021 EMAIL BOLETO REFERENTE AO CONCERTO DO EQUIPAMENTO NS SM719320036WA Pedido(s): 028092/ Cliente: 006052	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <p><b>Aline Bernardi</b>  Assistente Administrativo  Recursos Humanos  Hospital Santo Antônio de Itapema</p> 
---	---





BANCO DO BRASIL

[001-9] 00190.00009 03329.233005 00009.300179 1 87040000240400

Benefício		CNPJ/CPF		Sacador/Avalista:		Vencimento	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES		04.078.043/0002-21		04.078.043/0002-21		06/08/2021	
Endereço Benefício/Sacador Avalista							
RUA ALBERTO WERNER, 191 - VILA OPERARIA - ITAJAI-SC CEP: 88.304-053							
Pagador:				CNPJ/CPF:			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53			
Nosso Número		Carteira	Especie	Quantidade	Valor		Agencia/Codigo do Benefício
33292330000009300		17	R\$				1248-3/21950-9
Data Documento		Número do Documento		Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
09/07/2021		1 000027982		DM	N	09/07/2021	2.404,00

Autenticacao Mecanica



BANCO DO BRASIL

[001-9] 00190.00009 03329.233005 00009.300179 1 87040000240400

Local Pagamento						Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						06/08/2021	
Benefício				CNPJ/CPF		Agencia/Codigo do Benefício	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE				04.078.043/0002-21		1248-3/21950-9	
Data Documento		Número do Documento		Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/07/2021		1 000027982		DM	N	09/07/2021	33292330000009300
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade	Valor		(-) Valor Documento
		17	R\$				2.404,00
Instrucoes (Todas as Informacoes deste bloqueto sao de EXCLUSIVA responsabilidade do Beneficio)						(-) Descontos/Abatimentos	
PROTESTO NO 3 DIAS APOS O VENCIMENTO						(-) Outras Deducoes	
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO						(+/-) Multa/Mora	
JUROS DE 3% a.m.						(+/-) Outros Acrecimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador:				CNPJ/CPF:			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53			
Endereço:				Codigo de Baixa:			
R 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA-SC CEP: 88.220-000							
Sacador/Avalista:				CNPJ/CPF:			

Autenticacao Mecanica / FICHA DE COMPENSACAO



FOLHAS  
Nº 656

## 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	MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS
CPF/CNPJ	04.078.043/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	19/07/2021 14:39:03
Data Do Vencimento	06/08/2021
Valor Título	2.404,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	243866
Data Do Pagamento	19/07/2021
Valor	2.404,00
Linha Digitável	00190.00009 03329.233005 00009.300179 1 87040000240400
Protocolo	5737.3C1C.0113.0715.344A.2563

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

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

	<b>MUNICÍPIO DE ITAJAÍ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária, CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC			Número e Série da NFS-e 00000001056 / A1
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> RPS nº 1056 série NFSE, emitido em 09/07/2021			Data e Hora da Emissão 09/07/2021 11:20:31
				Competência 7/2021
				Código de Verificação 17ML-CJLW
	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		23421260	
	CPF/CNPJ:	<b>04.078.043/0002-21</b>	Inscrição Municipal:	<b>295706</b>
	Nome fantasia:	<b>MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES LTDA</b>		
	Nome empresarial:	<b>MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA</b>		
	Endereço:	<b>ALBERTO WERNER, 191</b>	CEP:	<b>88304-053</b>
	Bairro:	<b>VILA OPERARIA</b>	Fone:	
Município:	<b>ITAJAI</b>	UF: SC	E-mail: <b>fiscal-ma@mahospitalar.com.br</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ:	<b>86.324.860/0009-53</b>	Inscrição Municipal:		
Nome:	<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			
Endereço:	<b>R 700, 659</b>	CEP:	<b>88220-000</b>	
Bairro:	<b>VARZEA</b>	Fone:	<b>4735620226</b>	
Município:	<b>ITAPEMA</b>	UF: SC	E-mail: <b>adm01.hsai@portalredeb.org;</b>	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
06072021 EMAIL BOLETO REFERENTE AO CONserto DO EQUIPAMENTO NS SM719320036WA				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 1.185,00</b>				
Código do Serviço: <b>14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)</b>				
Natureza de Operação: <b>101 - ISS devido para Itajaí</b>				
Local da prestação do serviço <b>ITAJAÍ / SC - BRASIL</b>				
Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
<b>1.185,00</b>	<b>1.185,00</b>	<b>3,00 %</b>	<b>0,00</b>	<b>35,55</b>
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	<b>Valor líquido da NFS-e</b>
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.185,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)</b>				
- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <a href="http://nfse.itajai.sc.gov.br/">http://nfse.itajai.sc.gov.br/</a>				

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000001056 / A1, EMITIDA EM 09/07/2021 NO VALOR DE R\$ 1.185,00.

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

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

Aline Bernardi  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
 Página 1 de 1. 658



BANCO DO BRASIL

[001-9] 00190.00009 03329.233005 00009.301177 5 87040000118500

Benefício		CNPJ/CPF		Sacador/Avalista:		Vencimento	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES		04.078.043/0002-21		04.078.043/0002-21		06/08/2021	
Endereço Benefício/Sacador Avalista							
RUA ALBERTO WERNER, 191 - VILA OPERARIA - ITAJAI-SC CEP: 88.304-053							
Pagador:				CNPJ/CPF:			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53			
Nosso Número		Carteira	Especie	Quantidade	Valor		Agencia/Codigo do Beneficio
33292330000009301		17	R\$				1248-3/21950-9
Data Documento		Número do Documento		Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
09/07/2021		A1 000001056		DM	N	09/07/2021	1.185,00

Autenticacao Mecanica



BANCO DO BRASIL

[001-9] 00190.00009 03329.233005 00009.301177 5 87040000118500

Local Pagamento						Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						06/08/2021	
Benefício				CNPJ/CPF		Agencia/Codigo do Beneficio	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE				04.078.043/0002-21		1248-3/21950-9	
Data Documento		Número do Documento		Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/07/2021		A1 000001056		DM	N	09/07/2021	33292330000009301
Uso do Banco		Carteira	Especie	Quantidade	Valor		(=) Valor Documento
		17	R\$				1.185,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Benefício)						(-) Descontos/Abatimentos	
PROTESTO NO 3. DIAS APOS O VENCIMENTO						(-) Outras Deduções	
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO						(+) Multa/Mora	
JUROS DE 3% a.m.						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador:				CNPJ/CPF:			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53			
Endereço:				CNPJ/CPF:			
R 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA-SC CEP: 88.220-000							
Sacador/Avalista:				Codigo de Baixa:			

Autenticacao Mecanica / FICHA DE COMPENSACAO

FOLHAS  
Nº 659

### 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 MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS  
CPF/CNPJ 04.078.043/0001-40  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 19/07/2021 14:39:04  
Data Do Vencimento 06/08/2021  
Valor Título 1.185,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 243874  
Data Do Pagamento 19/07/2021  
Valor 1.185,00  
Linha Digitável 00190.00009 03329.233005 00009.301177 5 87040000118500  
Protocolo 5706.544C.0113.0715.344A.3016

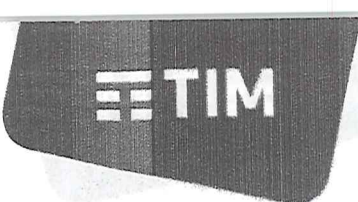
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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





TIM S.A.  
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar  
Estreito - Florianópolis - SC  
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311  
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



OK

**R\$ 89,98**  
**VENCIMENTO**  
**20/07/2021**

EMIÇÃO: 02/07/2021  
POSTAGEM: 12/07/2021



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2  
ASSOCIACAO DA R DE B C  
R 700 659  
VARZEA  
88220-000 - ITAPEMA - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 4518281974  
REF: JUL/21 PERÍODO 01/06/21 a 30/06/21  
CPF/CNPJ: 86324860000953  
CLIENTE: 7.1796600.10  
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150119508011



7214049716 15850 00000008029 30 130721



### IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em [www.tim.com.br/nonodigito](http://www.tim.com.br/nonodigito).

Nosso atendimento: \*144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



#### DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



#### CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados

Alíne Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site [www.tim.com.br](http://www.tim.com.br)  
Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para o central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE  
ASSOCIACAO DA R DE B C

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 000000091501195080-11	MÊS DE REFERÊNCIA JUL/2021	DATA DE EMISSÃO 02/07/2021	DATA DE VENCIMENTO 20/07/2021	VALOR R\$ 89,98
---	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--------------------

8466000000 - 0    89980109011 - 4    00451828197 - 9    40150119508 - 5



FOLHAS  
Nº 661



20210701\_TIM\_15\_SP\_IV\_EP\_1782\_AD740  
PLO - EMP: TIM - AUDIT: 74008029 - PAG: CLIENTE: 1/12 - PAG. SPOOL: 6779778138

Nº de identificação do documento: 4518281974

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR



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

### DADOS DO PAGAMENTO

Identificação TIM  
Convênio TIM CELULAR  
Data/Hora Transação 19/07/2021 14:39:05  
Sequência de Autenticação 243881  
Data do Pagamento 19/07/2021  
Valor 89,98  
Linha Digitável 84660000000-0 89980109011-4 00451828197-9 40150119508-5  
Protocolo 563F.0510.0113.0715.344A.3A1A

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

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

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL <b>0000894</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 13/07/2021 09:22:38	
	DATA DO FATO GERADOR 13/07/2021	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>CEZAR SIANO WOTTRICH ME</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>CEZAR AUTO CENTER</b>			
ENDEREÇO RUA MARGINAL OESTE, Nº 824, TABULEIRO DOS OLIVEIRAS, ITAPEMA SC, 88220000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>05.403.671/0001-17</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>09277</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>(47) 326833</b>	E-MAIL <b>fabio.contabilidade@bol.com.br</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>				
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b>	INSC. MUNICIPAL <b>21887</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL						
01	1	serviço material de limpeza e troca anel vedador bomba	110,00	110,00						
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL <b>110,00</b>						
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS			IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO			
<b>NÃO</b>		INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 4,14 %	BASE DE CÁLCULO 110,00	TOTAL ISS 4,55	<b>110,00</b>
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO <b>4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES</b>										

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 19,86 (18.05%)</b>
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 12defa4090d86f562f7b6bb36abe519f</b>			

Recebi(emos) de <b>CEZAR SIANO WOTTRICH ME</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000894</b> . _____ / ____ / ____ Assinatura: <b>Almeida Bernardi</b> Assistentente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000894</b> 
---	---

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH  
CNPJ Favorecido 05.403.671/0001-17

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74063695  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 244919  
Valor a Pagar 110,00  
Data/Hora Transação 19/07/2021 14:42:14  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.1D46.4801.1307.1534.5D2B.03

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

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





OK

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CEZAR SIANO WOTTRICH ME</b>  AV. MARGINAL OESTE,824 TABULEIRO ITAPEMA-SC FONE: 4732683391 CEP: 88220-000  cezarautocenter@hotmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N.º 000.000.418 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4221 0705 4036 7100 0117 5500 1000 0004 1810 0000 8236</b> FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA COM CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210127119128 13/07/2021 09:16:56-03:00</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256438846</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>05.403.671/0001-17</b>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ/CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>R 700 659 *****</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICIPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	FONE/FAX <b>4735620226</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>09:16:00</b>

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

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00
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	9,00

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

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	
0000000002379	ANEL VEDACAO ORING VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.09 (FONTE IBPT)	87089990	0400	5929	UN	1,0000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	1234	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
			VALOR TOTAL DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES QIG-6186 MASTER. DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0038981/001. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3.09. (FONTE IBPT)VENDEDOR : CEZAR (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO  <div style="text-align: right;"> <b>Aline Bernardi</b>            Assistente Administrativo            Recursos Humanos            Hospital Santo Antônio de Itapema            Nº 665         </div>
---	---

RECEBEMOS DE CEZAR SIANO WOTTRICH ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 13/07/2021 O VALOR TOTAL: 9,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC		NF-e <b>Nº 000.000.418</b> <b>SÉRIE 1</b> 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 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH
CNPJ Favorecido	05.403.671/0001-17

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74063696
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	244931
Valor a Pagar	9,00
Data/Hora Transação	19/07/2021 14:42:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.1943.1801.1307.1534.5D35.0B

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

OK

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>236</b>			
		Série: <b>E</b>			
		Data Emissão: <b>15/07/2021</b>			
		Certificação: <b>195FD-1F7A6</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA</b> Nome Fantasia: <b>VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA</b> CNPJ/CPF: <b>23.743.520/0001-90</b> Insc. Municipal: <b>162454</b> Endereço: <b>RUA 2070</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Município: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> E-mail: <b>fiscal1excel@gmail.com</b>		Insc. Estadual: Nº: <b>151</b> Compl.: <b>APTO 1401 - EDIF. PORTO</b> UF: <b>SC</b> CEP: <b>88330-454</b> Telefone: <b>4733614406</b>			
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b> Insc. Municipal: Endereço: <b>R 700</b> Bairro: <b>VARZEA</b> Município: <b>ITAPEMA</b> E-mail: <b>faturamento.hsai@portalredeb.org</b>		Insc. Estadual: Nº: <b>659</b> Compl.: UF: <b>SC</b> CEP: <b>88220-000</b> Telefone: <b>4735620226</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
SERVIÇO PRESTADO AO HOSPITAL SANTO ANTONIO EM ITAPEMA REFERENTE AS CIRURGIAS REALIZADAS EM JUNHO DE 2021					
<b>Item</b> SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 9.520,0000	Total R\$ 9.520,00
					
Valor Tributável: R\$ 9.520,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 9.520,00</b>	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.520,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 190,40
PIS: 0,650% R\$ 61,88	COFINS: 3,000% R\$ 285,60	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 142,80	CSLL: 1,000% R\$ 95,20	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.816,02 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 198,02			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 8.934,52</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>07/2021</b>		Local do Recolhimento: <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC</b>		Data Geração: <b>15/07/2021 10:29:03</b>	
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>		Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b>			
CNAE: <b>8610101</b>					
Observações:					
Impresso em: 15/07/2021 às 10:46:31			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: <b>VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 236 Certificação 195FD-1F7A6		

**FOLHAS**  
Nº 667

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA Junho/2021

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MÊS	ANESTESISTA	Hrs	Total Hrs	Valor Hrs
1	Mariza Souza Santos	040806015-8	Manipulação Articular	2	Junho	Luiza			
2	Jucineia Batista Oliveira	040302012-3	Trat. Cirur. Tunel do Carpo	2	Junho	Luiza	07:00		
3	Rafaela Rossi	040802040-7	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	2	Junho	Luiza			
4	Ederaldo Vilson Felix	040805057-8	Trat. Cir. Tomozelo Umimaleolar	2	Junho	Luiza	as	12:00	R\$ 1.680,00
5	Maria Gubiani	040302012-3	Trat. Cirur. Tunel do Carpo	2	Junho	Luiza			
6	Jadilson Bertoldo Ferreira	040802041-5	Trat. Cir. Metáfise Ossos Antebraço	2	Junho	Luiza	19:00		
7	Daniel Da Costa	040801018-5	Trat. Cir. Fratura Acromio-clavicular	2	Junho	Luiza			
8	Jean Mendes Oliveira	040806012-3	Trat. Articular C/ ou S/ Sinovectomia/Grandes Articul.	9	Junho	Daniel			
9	Lisandro Zeti Hermes Silva	040802040-7	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	9	Junho	Daniel			
10	Gustavo Mendes Silva	040805016-0	Rec.Lig. Intra Articular Do joelho	9	Junho	Daniel	07:45	09:00	R\$ 1.260,00
11	Maiara Carolini Raulino Adao	040802045-8	Trat.Frat. Kuxação Galeazzi/Monteggia/Essex-Lopresti	9	Junho	Daniel	as	16:15	
12	Antonio Sergio Oliveira	040805089-6	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	9	Junho	Daniel			
13	Maria Eduarda Oliveira	040802040-7	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	9	Junho	Daniel			
14	Luan Silva	040806037-9	Retirada de Placa ou Parafusos	9	Junho	Daniel			
15	Joao Renato Damolin	040904024-0	Vasectomia	11	Junho	Fernanda			
16	Diego Dos Santos	040904024-0	Vasectomia	11	Junho	Fernanda			
17	Valdinei Fagundes	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	11	Junho	Fernanda	09:30		
18	Everaldo Joao Santos	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	11	Junho	Fernanda			
19	Ariel Alexander Silva Senna	040905008-3	Postectomia	11	Junho	Fernanda	as	05:45	R\$ 840,00
20	Flavia Maria Oliveira	040703002-6	Colecistectomia	11	Junho	Fernanda			
21	Maria Neide Goncalves	04090014-9	Exerese Cisto Vaginal	11	Junho	Fernanda	14:45		
22	Angela Romao	040703002-6	Colecistectomia	11	Junho	Fernanda			
23	Joao Victor Ramos	040806021-2	Ressecção Cisto Sinovial	16	Junho	Luiza			
24	Eilen Sibila Reis Kliz	040802037-7	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisaria Metacarpianos	16	Junho	Luiza			
25	Fabio Jair De Souza	040805016-0	Rec.Lig. Intra Articular Do joelho	16	Junho	Luiza	07:50	10:30	R\$ 1.400,00
26	Silvana Mengaz	040802040-7	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	16	Junho	Luiza	as		
27	Wemilly Katlyn Prado	040805050-0	Trat. Cir. Fratura Diáfise Tibia	16	Junho	Luiza			
28	Ubiratan Costa Rodrigues	040801018-5	Trat. Cir. Fratura Acromio-clavicular	16	Junho	Luiza			
29	Sirlene Dias	040805016-0	Rec.Lig. Intra Articular Do joelho	16	Junho	Luiza			
30	Gilmar Antonio Santin	040702028-4	Hemorroidectomia	18	Junho	Rafael			
31	Cristiano Antonio De Mello	040904024-0	Vasectomia	18	Junho	Rafael			
32	Joao carlos Maciel Orsato	040702028-4	Hemorroidectomia	18	Junho	Rafael			
33	Douglas Luiz Fidelis	040904024-0	Vasectomia	18	Junho	Rafael			
34	Thiago Henrique Borges Alves	040904024-0	Vasectomia	18	Junho	Rafael	08:40	05:40	R\$ 840,00

35	Altair Dos Santos Machado	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	18	Junho	Rafael	as	
36	beca Silva Borges Silveira	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	18	Junho	Rafael		
37	Raquel Lopes Do Campo	040703002-6	Colecistectomia	18	Junho	Rafael	14:00	
38	Jose Moreira Dantas	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	18	Junho	Rafael		
39	Denise Santos Pinho Alves	040801014-2	Reparo Maguito Rotador	23	Junho	Luiza		
40	Solange Mallet	040302012-3	Trat. Cir. Sind. Comp. Tunel Osteo Fibroso Nivel Carpo	23	Junho	Luiza		
41	Jair Paulo Silva	040805016-0	Rec.Lig. Intra Articular Do joelho	23	Junho	Luiza	07:50	
42	Andreia Valentin Souza	040802040-7	Trat. Extremidade/Metafise Ossos Antebraço	23	Junho	Luiza	as	11:00
43	Roni Carlos Ribas	040806037-9	Retirada de Placa ou Parafusos	23	Junho	Luiza	19:00	R\$ 1.540,00
44	Leandro Vilmar Mandel Heiderscheidt	040805089-6	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	23	Junho	Luiza		
45	Karen Vanessa Rex	040806037-9	Retirada de Placa ou Parafusos	23	Junho	Luiza		
46	Valcir Carlleso	040703002-6	Colecistectomia	25	Junho	Rafael		
47	Cristine Weide Rodrigues	040704008-0	Hernioplastia Incisional	25	Junho	Rafael	08:30	
48	Gesilene Helbing	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	25	Junho	Rafael	as	06:30
49	Olavo Fenner	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	25	Junho	Rafael	15:00	R\$ 840,00
50	Ariane Souza Barros	040703002-6	Colecistectomia	25	Junho	Rafael		
51	Abner Abdel Santana	040805016-0	Rec.Lig. Intra Articular Do joelho	30	Junho	Rafael		
52	Julia Ana Silva Simas	040801014-2	Reparo Maguito Rotador	30	Junho	Rafael	07:50	
53	Sonia Fatima Marques	040806037-9	Retirada de Placa ou Parafusos	30	Junho	Rafael	as	
54	Janete Goes	040806021-2	Ressecção Cisto Sinovial	30	Junho	Rafael	15:40	R\$ 1.120,00
55	Eduardo Araujo Schawentek	040801018-5	Trat. Cir. Fratura Acromio-clavicular	30	Junho	Rafael		
56	Aline Bordaao Cuchi Costa	040802032-6	Tratamento Cirurgico Dedo Em Gatilho	30	Junho	Rafael		R\$ 9.520,00

**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 - CONF NAC COOP CENTRAIS 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 74063697  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 244935  
Valor a Pagar 8.934,52  
Data/Hora Transação 19/07/2021 14:42:16  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032D.5245.3401.1307.1534.5D3F.10

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GLOBAL**  
HIGIENE & LIMPEZA**GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA -  
GLOBAL ATACADO**R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH  
89032-150 BLUMENAU - SC  
47 3329-1098**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.002.878  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

\*221 0738 4024 0700 0118 5500 1000 0028 7810 0110 0790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210125157730 09/07/2021 11:25:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260.739.278

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.402.407/0001-18

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (005507)

CNPJ

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

09/07/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

47 3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

00:00

FATURA / DUPLICATA

2878/001 08/08/2021 1.831,00 | 2878/002 07/09/2021 1.831,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	3.662,00		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,80	3.662,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
GLOBAL	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA AGUA BRANCA 1015 - SALTO WEISSBACH	BLUMENAU	SC			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			00001	10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
700017	ENC 410MM BRALIMPIA 220V Cód. Barras: 7899718313617	84798999	0102	5102	UN	1	3.662,00	3.662,00	0,00	0,00		153,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PORTADOR: COB CECRED PRAZO: PROGRAMADO DIAS  
 VENDEDOR: VENDEDOR 3  
 COD. CLIENTE: 05507  
 HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
 NSU: 0000002878 Geracao do NSU:09/07/21 11:25  
 Trib aprox R\$: 153.80 Federal, 0.00 Estadual e 0.00 Municipal.  
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Aline Bernardi  
 Assistente Administrativo  
 Recursos Humanos  
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Gerado em 09/07/2021 às 13:05 pelo UniDANFE 3.7.10 Free | www.unidante.com.br

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

FOLHAS  
Nº 671

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>		Vencimento <b>07/09/2021</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Número do Documento <b>000028782</b>		Nosso Número <b>11899352000101741</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.831,00</b>	(-) Desconto
Local de Pagamento <b>'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'</b>		(+) 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)

Corte Aqui

**CECRED** | 085-0 | 08591.01008 41189.935202 00101.741015 1 87360000183100

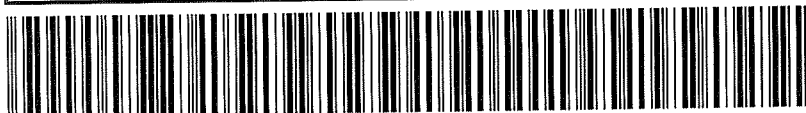
Local de Pagamento <b>'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'</b>					Vencimento <b>07/09/2021</b>
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>
Data Documento <b>09/07/2021</b>	Número do Documento <b>000028782</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/07/2021</b>	Nosso Número <b>11899352000101741</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.831,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$54,93 e Juros de R\$3,64 ao Dia</b> <b>Após o vencimento acessar o site:www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000</b> Sacador/Avalista					CNPJ: <b>86324860000953</b> <b>Recibo do Pagador</b>

Corte Aqui

**CECRED** | 085-1 | 08591.01008 41189.935202 00101.741015 1 87360000183100

Local de Pagamento <b>'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'</b>					Vencimento <b>07/09/2021</b>
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38.402.407/0001-18 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>
Data Documento <b>09/07/2021</b>	Número do Documento <b>000028782</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/07/2021</b>	Nosso Número <b>11899352000101741</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.831,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$54,93 e Juros de R\$3,64 ao Dia</b> <b>Após o vencimento acessar o site:www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b> <b>RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000</b> Sacador/Avalista					CNPJ: <b>86.324.860/0009-53</b> <b>Ficha de Compensação</b>

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	GLOBAL ATACADO E VAREJO
CPF/CNPJ	38.402.407/0001-18
Banco	COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS


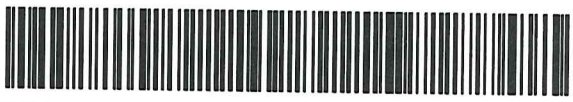
### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/07/2021 09:38:04
Data Do Vencimento	07/09/2021
Valor Título	1.831,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	65225
Data Do Pagamento	20/07/2021
Valor	1.831,00
Linha Digitável	08591.01008 41189.935202 00101.741015 1 87360000183100
Protocolo	560F.3614.0114.0715.2244.3161

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

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA - GLOBAL ATACADO</b> R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH 89032-150 BLUMENAU - SC 47 3329-1098		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 000.002.877 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0738 4024 0700 0118 5500 1000 0028 7710 0110 1080 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210125151566 09/07/2021 11:20:43</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260.739.278		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 38.402.407/0001-18	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL BEATRIZ RAMOS (000036)</b>				CNPJ <b>84.231.281/0001-83</b>		DATA DA EMISSÃO <b>09/07/2021</b>	
ENDEREÇO <b>RUA DES ALVES PEDROSA, 185</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>89130-000</b>	
MUNICÍPIO <b>INDAIAL</b>				UF <b>SC</b>		FONE / FAX <b>47 3333-0500</b>	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>00:00</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> 2877/001 06/08/2021 391,20									
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 391,20	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
						VALOR APROX TRIB 71,51		TOTAL DA NOTA 391,20	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>GLOBAL</b>				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
ENDEREÇO <b>RUA AGUA BRANCA 1015 - SALTO WEISSBACH</b>				MUNICÍPIO <b>BLUMENAU</b>				UF <b>SC</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 156		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO 00156		PESO BRUTO 24,640		PESO LÍQUIDO 24,640			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
360093	CERA 5LT SEMIPOLIMENTAVEL RENKO Cód. Barras: 7898904903946	32091020	0102	5102	GL	4	47,10	188,40	0,00	0,00		39,94	
040203	DESOD 400ML ULTRA FRESH LAVANDA Cód. Barras: 7898436149386	38085910	0102	5102	UN	8	8,40	67,20	0,00	0,00		2,82	
500075	ESPONJA M USO 71/100 TININDO/3M Cód. Barras: 7891040103867	68053090	0102	5102	UN	120	0,75	90,00	0,00	0,00		19,08	
500083	FIBRACO 87/125 SCOTCH BRITE Cód. Barras: 7891040092710	68053090	0102	5102	UN	24	1,90	45,60	0,00	0,00		9,67	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: COB CECRED PRAZO: 28 DIAS VENDEDOR: VENDEDOR 3 COD. CLIENTE: 00036 NSU: 0000002877 Geracao do NSU:09/07/21 11:20 Trib aprox R\$: 16.43 Federal, 55.08 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" Xe67eQ		RESERVADO AO FISCO  Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema	
---	--	--	--

FKN Informatica Ltda   www.fkn.com.br		Gerado em 04/08/2021 às 11:32 pelo UniDANFE 3.7.10 Free   www.unidante.com.br	
RECEBEMOS DE GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.002.877. EMISSÃO: 09/07/2021 VALOR TOTAL: 391,20 DESTINATÁRIO: 000036-ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL BEATRIZ RAMOS - RUA DES ALVES PEDROSA, 185, CENTRO, 89130-000-INDAIAL-SC		<b>NF-e</b> <b>000.002.877</b> <b>SÉRIE 1</b>	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

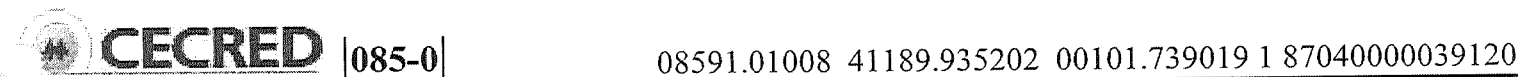
FOLHAS  
Nº 674

Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118</b>			Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>		Vencimento <b>06/08/2021</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL BEATRIZ RAMO</b>			Número do Documento <b>000028771</b>		Nosso Número <b>11899352000101739</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>391,20</b>		(-) Desconto
Local de Pagamento <b>'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'</b>			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

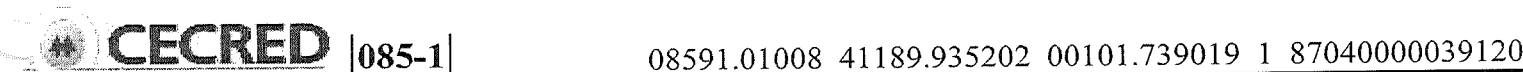
<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe número indicado
<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

Corte Aqui



Local de Pagamento <b>'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'</b>					Vencimento <b>06/08/2021</b>
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>
Data Documento <b>09/07/2021</b>	Número do Documento <b>000028771</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/07/2021</b>	Nosso Número <b>11899352000101739</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>391,20</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$11,74 e Juros de R\$0,78 ao Dia Após o vencimento acessar o site:www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL BEATRIZ RAMO RUA DES ALVES PEDROSA 185 CENTRO INDAIAL SC 89130000</b> Sacador/Avalista					CNPJ: <b>84231281000183</b> <b>Recibo do Pagador</b>

Corte Aqui



Local de Pagamento <b>'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'</b>					Vencimento <b>06/08/2021</b>
Beneficiário <b>GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38.402.407/0001-18 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0101-5/1189935-2</b>
Data Documento <b>09/07/2021</b>	Número do Documento <b>000028771</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/07/2021</b>	Nosso Número <b>11899352000101739</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>391,20</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$11,74 e Juros de R\$0,78 ao Dia Após o vencimento acessar o site:www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL BEATRIZ RAMO RUA DES ALVES PEDROSA 185 CENTRO INDAIAL SC 89130000</b> Sacador/Avalista					CNPJ: <b>84.231.281/0001-83</b> <b>Ficha de Compensação</b>

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 GLOBAL ATACADO E VAREJO  
CPF/CNPJ 38.402.407/0001-18  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 20/07/2021 09:38:06  
Data Do Vencimento 06/08/2021  
Valor Título 391,20  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 65243  
Data Do Pagamento 20/07/2021  
Valor 391,20  
Linha Digitável 08591.01008 41189.935202 00101.739019 1 87040000039120  
Protocolo 5539.6004.0114.0715.2244.4562

SAC 0800 647 2200 - 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 676

Arquivo Editar Exibir Ir Mensagem Eventos e tarefas Ferramentas Ajuda  
Entrada  
Receber mensagens Escrever Gate-papo Catálogo Etiquetas Filtro rápido  
Pesquisa <Ctrl+H>  
Responder Encaminhar Arquivar Spam Excluir Mais 12:53  
Opções X

De Tamyh Financeiro  
Assunto **ENC: valor em aberto R\$ 313,88**  
Para Aline Bernardi

Para proteger sua privacidade, o Thunderbird bloqueou o conteúdo remoto desta mensagem.

**De:** Simone Buss [mailto:simone@gam.com.br]  
**Enviada em:** quinta-feira, 15 de julho de 2021 15:38  
**Para:** sandra@centralis.com.br  
**Cc:** marcos@centralis.com.br; Gam vilmor <vilmor@gam.com.br>  
**Assunto:** valor em aberto R\$ 313,88

Sandra bom dia

Segue a explicação conforme solicitado por telefone.

No dia 27/04/21 vcs efetuaram uma compra no valor de R\$ 313,88 nota número 21102727  
Esse produto foi devolvido integralmente por motivo de validade.

Neste meio tempo foi efetuado o registro de devolução, foi recolhido, e qdo o produto chegou na empresa, o crédito entrou de forma incorreta na nota 21275398 data de emissão 09/06/21 valor R\$ 491,76  
A nota R\$ 313,88 número 21102727 venceu o prazo de pgto e ficou em aberto.

Qdo eu vi isso no sistema, solicitei estorno para nosso pessoal.  
Foi retirado o crédito de 313,88 da nota 21275398 e lançado esse valor na nota de origem 21102727

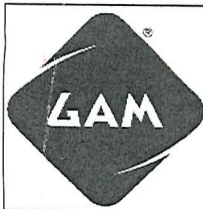
Resumindo  
O crédito de 313,88 foi baixado nota e boleto de origem 21102727 e o mesmo valor ainda ficou de crédito na nota 21275398.  
Vcs receberam crédito duas vezes.

Então falta vcs pagarem parcial a nota 21275398 valor de R\$ 313,88.

Posso ajudar em algo mais?

Finalizar  
Panel hoje 15:56

FOLHAS  
Nº 677



**GENESIO A. MENDES & CIA LTDA.**

END.: RUA SAO LUIZ  
88705190 TUBARAO-SC  
FONE: 4836218000 - 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  
FL n/n  
SÉRIE **21102727**  
**1/1**  
**1**



CHAVE DE ACESSO

4221.0482.8730.6800.0140.5500.1021.1027.2719.9724.7606

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  
**342210074846648 27/04/2021 22:59:56-03:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		CFOP <b>5102</b>
INSCR. ESTADUAL <b>250064111</b>	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ <b>82-873-068/0001-40</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE				DATA DE EMISSÃO <b>27/04/2021</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>			CNPJ / CPF <b>86-324-860/0009-53</b>		DATA ENTRADA / SAÍDA <b>28/04/2021</b>
ENDEREÇO <b>R 700,659</b>		BARRIO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220000</b>		HORA DE SAÍDA <b>03:00</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	FONE / FAX <b>4735620226</b>	UF <b>SC</b>	INSCR. ESTADUAL		

FATURA								
NÚMERO <b>001</b>	VENCIMENTO <b>18/05/2021</b>	VALOR <b>313.88</b>	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS <b>313.88</b>		VALOR ICMS <b>53.36</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0.00</b>	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0.00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>313.88</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0.00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>313.88</b>

TRANSPORTADOR						
RAZÃO SOCIAL <b>JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <b>0</b>	CODIGO ANTT <b>ETC09227644</b>	PLACA DO VEICULO REBOQUE <b>JAG6E17</b>	UF <b>RS</b>	CNPJ / CPF <b>04381959000256</b>
ENDEREÇO <b>RUA SAO LUIZ 127 SALA 01</b>		MUNICÍPIO <b>TUBARAO</b>		UF <b>SC</b>	INCR. ESTADUAL <b>255768605</b>	
QUANTIDADE <b>0001</b>	ESPÉCIE <b>CAIXAS</b>	MARCA <b>275239</b>	NUMERAÇÃO <b>1-151-3007-1515/SCV5</b>	PESO BRUTO <b>0</b>	PESO LÍQUIDO <b>0</b>	

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		
0072633	FLUIMUCIL 10% 5AMP 3ML (NEG) PF:22,42. FABRICANTE:ZAMBON PMC:29.88 LT:28004648 Val:31/07/2021	30049099	200	5102	CX	14	22,42	313,88	313,88	53,36	17,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2 340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 64.460 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-710536.B .C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS NEG 313.88 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66 /FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021. RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDAD E,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7.P.UNICO.RDC304-20-ANVISA</p> <p>OBS.: DANFE REIMPRESSO. USUARIO:673 SIMONE BUSS MENDES</p>	

FOLHAS  
Nº 678



END.: RUA SAO LUIZ  
88705190 TUBARAO-SC  
FONE: 4836218000 - WWW.GAM.COM.BR  
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666  
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 0  
1-SAIDA

Nº 21185938  
FL. nº 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

4221.0582.8730.6800.0140.5500.1021.1859.3819.9321.2841

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
[nfe.sef.sc.gov.br](http://nfe.sef.sc.gov.br)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210088893579 18/05/2021 08:25:00-03:00

MODALIDADE DE OPERAÇÃO	CFOP
DEVOLUCAO	1202
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTIVA
150064111	CNPJ
	82-873-068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		18/05/20
I5291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		DATA ENTRADA
CNPJ / CPF		18/05/20
86-324-860/0009-53		HORA DE SAÍDA
ENDEREÇO		08:24
R 700,659		
BARRIO		
VARZEA		
CEP		
88220000		
MUNICIPIO		
TAPEMA		
FONE / FAX		
4735620226		
UF		
SC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS-SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS-SUBSTITUIÇÃO
313,88		3,81	0,00		0,00
VALOR FRETE		VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					313,88
VALOR TOTAL DA NOTA					313,88

VEICULO		TIPO	PLACA DO VEICULO	REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
FRETE POR CONTA		9	CODIGO ANTT		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
0-EMITENTE		1-DESTINATÁRIO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. ODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	V
2633	FLUIMUCIL 10% 5AMP 3ML (NEG) PF:22,42. FABRICANTE:ZAMBON PMC:29.88 LT:28004648 Val:31/07/2021	30049099	200	1202	CX	14	22,42	313,88	313,88	3,81	17,00	0,00	0


DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

ICMS ST RETIDO : BASE =0,00, VALOR = 0,00  
OBS.: DANFE REIMPRESSO. USUARIO:673 SIMONE BUSS MENDES





**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 21275398  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4221.0682.8730.6800.0140.5500.1021.2753.9819.9596.3680

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou  
[nfe.sef.sc.gov.br](http://nfe.sef.sc.gov.br)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210104482909 09/06/2021 22:39:53

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
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEIA
MUNICÍPIO ITAPEMA		CEP 88220000
FONE / FAX 4735620226		UF SC
		INSCR. ESTADUAL

DATA DE EMISSAO 09/06/2021
DATA ENTRADA / SAÍDA 10/06/2021
HORA DE SAÍDA 03:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		30/06/2021	491,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		491,76		83,60	0,00	0,00	491,76
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	491,76		

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		0		ETC09227644	JAG6E17	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC		INSCR. ESTADUAL 255768605	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CAIXAS	403631	1 151 3007 1515/SCV5	0,534	0,534		

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0615758	REMIFAS 2MG C/SFRS AMPOLA (POS) (AL) PF:224,93. FABRICANTE: CRISTALIA FMC:310,94 LT:21040507 VAL:01/04/2023	30049069	000	5102	FR	2	224,93	449,86	449,86	76,48	17,00	0,00	0,00
0190473	NISTAT+OX.ZINCO EMS POMADA 60G (NEG) DESC:56,98% PF:19,48. FABRICANTE: EMS GENERICO FMC:25,97 LT:2E3332 VAL:10/03/2023	30049099	500	5102	BG	5	8,38	41,90	41,90	7,12	17,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

\* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 66091 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-623902.B.C. COM DED.DO PIS COFLINS CONV.ICMS 34 2006. POS 449.86 NEG 41.9 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

\* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVISARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

\* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000067082. VIG.01.01.2021.

\* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 10/06/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto:

**Katiell R. Maciel**  
Farmacêutica  
CRFISC 12077

680





**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
21275398	491,76								

**NOTA FISCAL DE DEVOLUCAO:**

VALOR DA DEVOLUCAO (-): **-313,88**  
102727 ( 313,88 )

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

- Destacar Aqui -

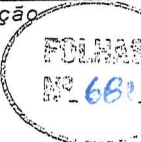
<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		<i>Recibo do Pagador</i>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento <b>30/06/2021</b>	
Data do documento 09/06/2021		Nº do documento 1212753981		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2021	Nosso Número 11870810037542248
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 491,76	(=) Valor do Documento 177,88
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 0,71							(-) 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 -

<b>BANCO DO BRASIL</b>				<b>001-9</b>		00190.00009 01187.081003 37542.248176 5.86670000017788	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento <b>30/06/2021</b>			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 09/06/2021		Nº do documento 1212753981		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 09/06/2021	Nosso Número 11870810037542248
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 491,76	(=) Valor do Documento 177,88
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 0,71							(-) 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

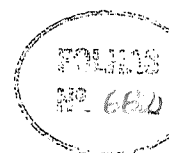
Beneficiário GENESIO A MENDES . CIA LTDA  
CPF/CNPJ 82.873.068/0001-40  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/06/2021 11:31:27  
Data Do Vencimento 30/06/2021  
Valor Título 177,88  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 204403  
Data Do Pagamento 21/06/2021  
Valor 177,88  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 37542.248176 5 86670000017788  
Protocolo 5629.1D48.0115.0615.2930.4F0C

SAC 0800 647 2200 - 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	3125 - CORPORATE SC SC
Conta/Nome Favorecido	2037.0 - GENESIO A MENDES
CNPJ Favorecido	82.873.068/0001-40

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74071810
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	124941
Valor a Pagar	313,88
Data/Hora Transação	20/07/2021 12:10:21
Identificador	Não Informado
Protocolo	0329.5D0B.4801.1407.152B.520A.37

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

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

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 36,62) (trinta e seis reais e sessenta e dois centavos)

NF-e  
N. 2.003.521  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrulai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0782 1246 8600 0197 5500 1002 0035 2117 6640 9485

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N. 2.003.521  
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210119829368 01/07/2021 18:37:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01-07-2021

ENDEREÇO  
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02-07-2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=13/07/2021 Valor=36,62

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

36,62

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

36,62

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

36,62

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  
9,00

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	IFI	ICMS	IFI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00	
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00	
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00	
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	5,00	0,00	0,00	10,00	10,00	1,70	0,00	17,00	0,00	
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,79	0,00	0,00	7,58	7,58	1,29	0,00	17,00	0,00	

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  
 PRESTADO e aceito em 02/07/21  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN10.5918  
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
| Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
| SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 684



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 33,31) (trinta e três reais e trinta e um centavos)

NF-e  
N. 2.007.514  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrulai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0782 1246 8600 0197 5500 1002 0075 1414 0297 3400

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 2.007.514  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210121923028 05/07/2021 18:40:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
05-07-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
06-07-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=15/07/2021 Valor=33,31

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

33,31

VALOR DO ICMS

5,65

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

33,31

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

33,31

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

8,00

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
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	3	3,79	0,00	0,00	11,37	11,37	1,93	0,00	17,00	0,00
568	QUINOA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 06/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor:  
Cargo: Elizama F. Lima  
Assinatura: Nutricionista  
Visto Secretário: CRM10 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
| SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 685



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 20,58) (vinte reais e cinquenta e oito centavos)

NF-e  
N. 2.016.364  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrulai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0782 1246 8600 0197 5500 1002 0163 6416 3832 2372

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 2.016.364  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210126821195 12/07/2021 18:41:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
12-07-2021

ENDEREÇO  
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
13-07-2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FAX  
+55 (47) 3268-5986

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=22/07/2021 Valor=20,58

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
20,58

VALOR DO ICMS  
3,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00

VALOR DO ICMS ST  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
20,58

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  
20,58

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

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
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,79	0,00	0,00	7,58	7,58	1,29	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 13/07/21  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN 10.6910  
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 686

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 25,73) (vinte e cinco reais e setenta e três centavos)

NF-e  
N. 2.019.481  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Thabrolai**  
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS  
LTDA

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

**DANFE**

Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0782 1246 8600 0197 5500 1002 0194 8110 2173 4256

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 2.019.481  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342210128740239 14/07/2021 19:05:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF  
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
14-07-2021

ENDEREÇO  
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO  
VARZEA

CEP  
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
15-07-2021

MUNICÍPIO  
ITAPEMA

FONE/FAX  
+55 (47) 3268-5986

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=26/07/2021 Valor=25,73

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 25,73 VALOR DO ICMS 4,36 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 25,73

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 25,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO  
MHG6581

UF  
SC

CNPJ/CPF  
82.124.686/0001-97

ENDEREÇO  
RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO  
BLUMENAU

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252100212

QUANTIDADE  
6,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
568	QUINOA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 15/07/21  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Servidor/Recebedor: Elizama R. Lima  
Cargo: Nutricionista  
Assinatura: CRN16-5910  
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

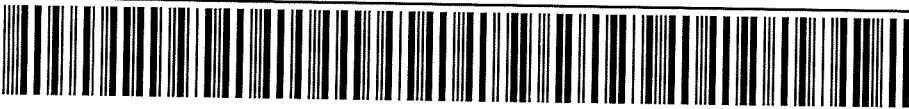
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
| Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA  
| SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 687

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					25/07/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/07/2021	Número do Documento 89918	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/07/2021	Nosso Número 17446830000325178
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 116,24
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 25/07/2021					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC BRINALDO ALVES - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					25/07/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/07/2021	Número do Documento 89918	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/07/2021	Nosso Número 17446830000325178
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 116,24
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 25/07/2021					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC BRINALDO ALVES - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE  
CPF/CNPJ 82.124.686/0001-97  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/07/2021 13:57:18  
Data Do Vencimento 25/07/2021  
Valor Título 116,24  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 85736  
Data Do Pagamento 22/07/2021  
Valor 116,24  
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00325.178176 7 86920000011624  
Protocolo 553D.4F40.0116.0715.3217.540A

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

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







**Celesc Distribuição S.A**  
Av Itamarati, 160 - Florianópolis  
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA  
COD FISCAL OP: 5.257 5.949 GRUPO A4 07/2021 - 000.082.937.585  
EMISSÃO: 01/07/2021 FAT-01-20217418325271-53  
APRESENTAÇÃO: 20/07/2021 REFERÊNCIA: 07/2021

**ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS**  
CPJ 86.324.860/0009-53 LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO: 71/021441  
R 700, 659 - HOSPITAL  
VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000

<b>Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> <b>18183277</b>	<b>VENCIMENTO</b> <b>27/07/2021</b>
<b>ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE</b> <b>0800 048 0120</b>	<b>CONSUMO TOTAL FATURADO</b> <b>10.269 kWh</b>
	<b>VALOR ATÉ O VENCIMENTO</b> <b>R\$ 8.064,03</b>

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 01/07/2021  
**E9BE.469A.136A.EAD3.D5AE.A831.A099.77E2**

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO O FORNECIMENTO COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES / MOD TARIFARIA HORA**

**CONTRATO DE FORNECIMENTO** PERÍODO: TODOS  
DEMANDA PONTA (kW): 40 CONSUMO PONTA (kWh):  
DEMANDA FORA PONTA (kW): 0 CONSUMO FORA PONTA (kWh):  
RESERVA CAP.F. PONTA (kW): RESERVA CAP. PONTA (kW):

**Dados do Faturamento**

	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	936	1,789370	1.674,85
Consumo Fora Ponta	9.333	0,464875	4.338,68
Demanda	44	20,473397	900,42
Demanda Ultrap.05/06/21 16:15	4	40,947236	162,97
Cons Tp Band Verm.P2			893,47
<b>Subtotal (R\$)</b>			<b>7.970,39</b>

**DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS**

EQUIPAMENTO	LEITURA ATUAL	LEITURA ANTERIOR	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
42140591				0,0240	917,00
CNP	37309	0	kWh PT	0,0240	9137,00
CNF	371443	0	kWh FP	0,0960	34,63
DNP	352	0	kW PT	0,0960	43,98
DNF	447	0	kW FP	0,0960	34,63
DEP	352	0	kW PT	0,0960	43,98
DFP	447	0	kW FP	0,0240	0,00
UFO	0	0	kWh PT	0,0240	0,00
UFF	0	0	kWh FP	0,0240	22,97
DMP	934	0	kW PT	0,0240	31,09
DMF	1264	0	kW FP	0,0240	512,00
IRA	20851	0	kVarh TP	0,0240	

**Lançamentos e Serviços**

Cosip			93,64
<b>Subtotal (R\$)</b>			<b>93,64</b>

DATA DA LEITURA ATUAL: 30/06/2021 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50

DATA DA LEITURA ANTERIOR: 31/05/2021 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99

DIAS FATURADOS: 30

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
06/2021	16131	02/2021	20841	10/2020	11329
05/2021	15231	01/2021	10214	09/2020	9839
04/2021	24995	12/2020	17881	08/2020	10583
03/2021	21016	11/2020	14201	07/2020	0

**AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS**

BRO ITACORUBI, 160  
O atraso no pagamento de faturas emitidas após 01/06/2021 resultará na cobrança de multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia e atualização monetária com base na variação do IPCA, conforme REN 932/2021-ANEEL.

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDA DE JUROS DE 0,0333% POR DIA DE ATRASO, CONFORME LEI Nº 10.438/02, E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFORME LEI Nº 10.192/01.

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTARÁ PASSÍVEL DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO EM CASO DE NÃO PAGAMENTO DESTA FATURA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

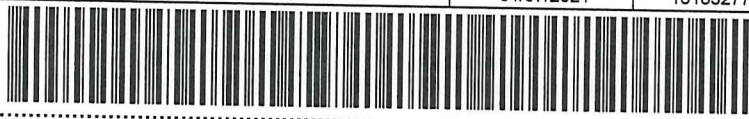
**INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS**

ICMS		PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO	
R\$ 7.970,39	25,00%	R\$ 1.992,58	R\$ 46,22 R\$ 212,80

Celesc Distribuição S.A.  
Av Itamarati, 160 - Florianópolis  
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9 00190.00009 01334.724000 63338.511171 9 86940000806403

CEDENTE	SACADO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	3064-3/0105119-9	27/07/2021
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA
01/07/2021	FAT-01-20217418325271-53	01/07/2021	18183277
		REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
		07/2021	8.064,03



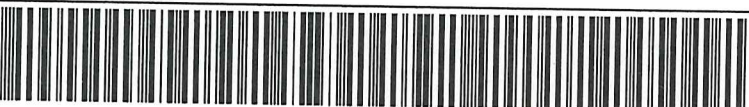
Celesc Distribuição S.A.  
Av Itamarati, 160 - Florianópolis  
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9 00190.00009 01334.724000 63338.511171 9 86940000806403

AGÊNCIA RECEBEDORA	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	VENCIMENTO
		27/07/2021
CEDENTE	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277	07/2021
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO
01/07/2021	FAT-01-20217418325271-53	DM
USO DO BANCO	CARTEIRA	ACEITE
	17	A
	ESPECIE MOEDA	DATA PROCESSAMENTO
	R\$	01/07/2021
	QUANTIDADE	VALOR
		8.064,03
	(=) VALOR DOCUMENTO	8.064,03
	(-) DESCONTO ABATIMENTO	
	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
	(+) MULTA	
	(+) OUTROS ACRESCIMOS	
	(=) VALOR COBRADO	8.064,03

APOS VENCIMENTO PAGAR NO BANCO DO BRASIL. EVITE PROTESTO APOS 30 DIAS VENCIMENTO. PARA DEBITO AUTOMATICO SOLICITAR ANTES LIBERACAO NA CELESC DEPOIS CADASTRAR NO SEU BANCO.

SACADO  
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA (ITP)  
ITAPEMA - SC - CEP 88220-000



Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CELESC DISTRIBUICAO SA
CPF/CNPJ	08.336.783/0001-90
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	26/07/2021 14:12:19
Data Do Vencimento	27/07/2021
Valor Título	8.064,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	203423
Data Do Pagamento	26/07/2021
Valor	8.064,03
Linha Digitável	00190.00009 01334.724000 63338.511171 9 86940000806403
Protocolo	5937.5A04.011A.0715.330D.5C26

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

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





**OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP**

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01  
Canta Galo  
Rio do Sul / SC  
CEP: 89.163-312  
Fone : (47) 3521-1020

ogmsc@ogmsc.com.br  
ogmsc.com.br

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA   
2 - ENTRADA  
Nº 000.022.534  
SÉRIE 001  
FL01/01



CHAVE DE ACESSO  
4221 0700 2141 2400 0170 5500 1000 0225 3411 0276 6232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
342210130414569 16/07/2021 16:39:29

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA/HORA DA EMISSÃO 16/07/2021 - 16:39  
ENDEREÇO RUA 7000, S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88.220-000 DATA DA ENT.SAÍDA 16/07/2021 - 16:40  
MUNICÍPIO Itapema FONE/FAX (47) 3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURAS  
001 13/08/2021 R\$ 192,72

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,72
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	192,72

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1282	CARTUCHO TINTA PARA ETIQUETADORA_CAIXA:1UN mod 02	96121019	0102	5102	PC	1,00	192,72	192,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
<p>Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema</p>													

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Tributos Aprox. R\$40,22 Federal R\$32,76 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>13/08/2021</b>
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>16/07/2021</b>	Numero do Documento <b>0001918901</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/07/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000015667</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>192,72</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Doc/Parc: 19189/1 NF: 22534/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 14/08/2021 Cobrar multa de R\$ 5,78 para pagamento a partir de 14/08/2021					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					

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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento <b>13/08/2021</b>
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>16/07/2021</b>	Numero do Documento <b>0001918901</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/07/2021</b>	Nosso Número <b>30469200000015667</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>192,72</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Doc/Parc: 19189/1 NF: 22534/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 14/08/2021 Cobrar multa de R\$ 5,78 para pagamento a partir de 14/08/2021					( - ) Desconto / Abatimento
					( - ) Outras Deducoes
					( + ) Mora / Multa / Juros
					( + ) Outros Acrescimos
					( = ) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86.324.860/0009-53</b> 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 OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI  
CPF/CNPJ 00.214.124/0001-70  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 26/07/2021 14:12:21  
Data Do Vencimento 13/08/2021  
Valor Título 192,72  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 203431  
Data Do Pagamento 26/07/2021  
Valor 192,72  
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00015.667173 1 87110000019272  
Protocolo 5629.051C.011A.0715.330E.0C35

SAC 0800 647 2200 - 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

**PAPEIS JARAGUA EIRELI ME**  
**PAPEIS JARAGUA**RUA ERICH FROEHNER - FUNDOS 91 - SCHROEDER 1  
89275-000 - SCHROEDER - SC  
Fone: 47 3371-1995**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica**0 - ENTRADA**  
**1 - SAÍDA**

1

Nº 000.005.001

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

## CONTROLE DO FISCO



OK

## CHAVE DE ACESSO

4221 0725 1379 5300 0127 5500 1000 0050 0116 3207 3437

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

342210130316141 16/07/21 15:22:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO	5.101	DADOS DA NF-E
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.060.565	I.E. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.137.953/0001-27

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA		1084	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 16/07/2021
ENDEREÇO RUA 700 Nº 679,		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 16/07/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 47 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 15:22:10

## FATURA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
5001/1	13/08/21	724.50	5001/2	27/08/21	724.50			

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.449,00	VALOR DO ICMS 246,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.380,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 69,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.449,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA FELIX KURSKOWSKI Nº 100	MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10,000	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA PRINT	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 234,000	PESO LÍQUIDO 234,000

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
4	PAPEL A4 - UNIDADE	48025610	000	5.101	UN	100,000	13.8000	0,00	1380.00	1449,00	246,33	69,00	17,00	5

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - VENDEDOR: 6 NYCE - BANCO: 850 AILOS - Pedidos OC: N- 67.630	RESERVADO AO FISCO  Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema
---	--

DANFE emitido pelo sistema de gestão Centrium(<http://www.centrium.com.br>)FOLHAS  
Nº 695





085-1 | 08591.01008 40865.759902 00004.710018 8 87110000072450

Beneficiário <b>PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/0865759-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>0865759900004710</b>
Beneficiário Endereço / Sacador Avalista: - <b>ERICH FROEHNER, 91, 91, - SCHROEDER/SC - CEP: 89275-000</b>					
Número do documento <b>005001/1/01</b>		CPF/CNPJ <b>25137953000127</b>	Vencimento <b>13/08/2021</b>	Valor documento <b>R\$724,50</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mbra / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, Nº 679</b> <b>VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000</b>					
Instruções Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$21.74 Após vencimento: Juros 0.1297% a.d.= R\$0.94/dia APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00004.710018 8 87110000072450

Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS</b>					Vencimento <b>13/08/2021</b>
Beneficiário <b>PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME CNPJ: 25.137.953/0001-27</b>					Agência / Código Beneficiário <b>0101-5/0865759-9</b>
Data do documento <b>16/07/2021</b>	Nº documento <b>005001/1/01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data processamento <b>16/07/2021</b>	Carteira / Nosso número <b>0865759900004710</b>
Uso do banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$724,50</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$21.74 Após vencimento: Juros 0.1297% a.d.= R\$0.94/dia APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mbra / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, Nº 679</b> <b>VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000</b>					Cód. baixa
Sacador / Avalista: -					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI  
CPF/CNPJ 25.137.953/0001-27  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 26/07/2021 14:12:22  
Data Do Vencimento 13/08/2021  
Valor Título 724,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 203439  
Data Do Pagamento 26/07/2021  
Valor 724,50  
Linha Digitável 08591.01008 40865.759902 00004.710018 8 87110000072450  
Protocolo 563E.2058.011A.0715.330E.1641

SAC 0800 647 2200 - 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

**PAPEIS JARAGUA EIRELI ME**  
**PAPEIS JARAGUA**

RUA ERICH FROEHNER - FUNDOS 91 - SCHROEDER 1  
89275-000 - SCHROEDER - SC  
Fone: 47 3371-1995

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.005.001

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4221 0725 1379 5300 0127 5500 1000 0050 0116 3207 3437

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

342210130316141 16/07/21 15:22:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO		5.101	DADOS DA NF-E	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.060.565	I.E. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 25.137.953/0001-27	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA		1084	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	
ENDEREÇO RUA 700 Nº 679,		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 47 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DATA DA EMISSÃO 16/07/2021
DATA SAÍDA/ENTRADA 16/07/2021
HORA DE SAÍDA 15:22:10

FATURA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
5001/1	13/08/21	724.50	5001/2	27/08/21	724.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.449,00	VALOR DO ICMS 246,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.380,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 69,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.449,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA FELIX KURSKOWSKI Nº 100		MUNICIPIO JARAGUA DO SUL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10,000	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA PRINT	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 234,000	PESO LÍQUIDO 234,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
4	PAPEL A4 - UNIDADE	48025610	000	5.101	UN	100,000	13.8000	0,00	1380,00	1449,00	246,33	69,00	17,00	5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - VENDEDOR: 6 NYCE - BANCO: 850 AILOS - Pedidos OC: N- 67.630
---

RESERVADO AO FISCO

Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS  
Nº 698



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00004.711016 1 87250000072450

Beneficiário <b>PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/0865759-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>08657599000004711</b>
Beneficiário Endereço / Sacador Avalista: - <b>ERICH FROEHNER, 91, 91, - SCHROEDER/SC - CEP: 89275-000</b>				
Número do documento <b>005001/1/02</b>	CPF/CNPJ <b>25137953000127</b>	Vencimento <b>27/08/2021</b>	Valor documento <b>R\$724,50</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, Nº 679</b> <b>VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000</b>				
Instruções Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$21.74 Após vencimento: Juros 0.1297% a.d.= R\$0.94/dia APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00004.711016 1 87250000072450

Local de pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS</b>	Vencimento <b>27/08/2021</b>				
Beneficiário <b>PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME CNPJ: 25.137.953/0001-27</b>	Agência / Código Beneficiário <b>0101-5/0865759-9</b>				
Data do documento <b>16/07/2021</b>	Nº documento <b>005001/1/02</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data processamento <b>16/07/2021</b>	Carteira / Nosso número <b>08657599000004711</b>
Uso do banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$724,50</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$21.74 Após vencimento: Juros 0.1297% a.d.= R\$0.94/dia APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, Nº 679</b> <b>VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000</b>					Cód. baixa
Sacador / Avalista: -					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI  
CPF/CNPJ 25.137.953/0001-27  
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação 26/07/2021 14:12:23  
Data Do Vencimento 27/08/2021  
Valor Título 724,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 203447  
Data Do Pagamento 26/07/2021  
Valor 724,50  
Linha Digitável 08591.01008 40865.759902 00004.711016 1 87250000072450  
Protocolo 563E.2124.011A.0715.330E.2052

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

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





MATRICULA	MES/ANO
5984-6	07/2021

NOME/ENDEREÇO MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA PROPRIETARIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA R. 0700, 659 - HOSPITAL B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000
---

LOCALIZACAO	GRUPO	NUMERO DO HIDROMETRO
01.01.0007.0003.1560.0001	57	A18B228761

HISTORICO DO CONSUMO	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA		
MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
01/2021	Lido	252	252
02/2021	Lido	230	230
03/2021	Lido	218	218
04/2021	Lido	247	247
05/2021	Lido	243	243
06/2021	Lido	250	250

1 Pública - Normal

DATA	LEITURA	CONSUMO MES (m <sup>3</sup> )	240
ANTERIOR 18/06/2021	6291	MEDIA DIARIA (lit.)	7.741,94
ATUAL 19/07/2021	6531	MEDIA 6 MESES (m <sup>3</sup> )	240

TABELA DE TARIFAS	DESCRICAO DOS SERVICOS DA FATURA	REF.	VALOR
RESIDENCIAL	FATURAMENTO AGUA		2.589,05
FAIXA DE CONSUMOS (m <sup>3</sup> ) E (%)	TAXA FISCALIZACAO ARESC		22,97
	TBDCO AGUA		59,31

NAO RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMOS (m <sup>3</sup> ) E (%)
9	0 - 1200 100,0
10	1200 - 1500 100,0
11	1500 - 1800 100,0
12	1800 - 2100 100,0
13	2100 - 2400 100,0
14	2400 - 2700 100,0
15	2700 - 3000 100,0
16	3000 - 3300 100,0
17	3300 - 3600 100,0
18	3600 - 3900 100,0
19	3900 - 4200 100,0
20	4200 - 4500 100,0
21	4500 - 4800 100,0
22	4800 - 5100 100,0
23	5100 - 5400 100,0
24	5400 - 5700 100,0
25	5700 - 6000 100,0
26	6000 - 6300 100,0
27	6300 - 6600 100,0
28	6600 - 6900 100,0
29	6900 - 7200 100,0
30	7200 - 7500 100,0
31	7500 - 99999 100,0

VENCIMENTO	DATA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
	20/08/2021	PIB (0,65%) 17,21 COFINS (3,00%) 79,45	2.671,33

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES
62 - HIDROMETRO SUADO

MENSAGEM
SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055. OUVIDORIA AGENCIA REGULADORA: ARESC: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERISTICAS FISICAS E QUIMICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 05/2017 Anexo XX do M.B.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DECONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,54	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,59	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,17	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	0,41	15 uH
Fluoretos	112	112	0	0,03	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 DECONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bacterias Heter.	112	112	0	Ausente	500 UFC/ml
Coliformes Totais	112	112	0	Ausente	95% Ausente
Escherichia Coli	112	112	0	Ausente	0

DATA EMISSAO: 19/07/2021	HORA EMISSAO: 10:18
--------------------------	---------------------

Crédito Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Águas de Itapema



MATRICULA	MES/ANO
5984-6	07/2021
VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
20/08/2021	2.671,33

8267000026-6 7133091000-4 0000001000-9 59842107000-7



Aline Bernardi  
Assistente Administrativo  
Recursos Humanos  
Hospital Santo Antônio de Itapema



### 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 26/07/2021 14:12:24  
Sequência de Autenticação 203455  
Data do Pagamento 26/07/2021  
Valor 2.671,33  
Linha Digitável 82670000026-6 71330910000-4 00000001000-9 59842107000-7  
Protocolo 5728.1510.011A.0715.330E.2A5E

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

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 3557 Série 1, emitido em: 16/07/2021



T.E.M. EMERGENCIAS MEDICAS LTDA.  
 MONTEIRO LOBATO, 66  
 PARTENON - Porto Alegre - RS - 90620270  
 TELEFONE: 5130221313  
 EMAIL: contasareceber@transulpoa.com.br  
 CNPJ: 10.957.507/0001-91  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 52617327

NÚMERO DA NOTA  
 202100000001457  
 COMPETÊNCIA  
 07/2021  
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
 fac67131  
 DATA DE EMISSÃO  
 16/07/2021 17:24:04

## DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					
ENDEREÇO 700, 659			BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 86.324.860/0009-53	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE AMBULANCIA USA PRESENCIAL - HORARIO 07:00 AS 24:00 HS  
 PERIODO 01/07 A 15/07/2021.

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

## CÓDIGO DO SERVIÇO

4.21 / 042100200 - Serviços de UTI móvel, ambulância e remoção, por via aérea ou terrestre, para atendimento, assistência ou tratamento à saúde humana.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 4314902 / Porto Alegre

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

<b>VALOR DOS SERVIÇOS:</b>	<b>R\$ 10000,00</b>		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 10000,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
<b>VALOR LÍQUIDO:</b>	<b>R\$ 10000,00</b>	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 200,00

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 1.345,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 205,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS B8217A

### COMPROVANTE DE 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 5582 - PORTO ALEGRE BARAO DO AMAZONAS  
Conta/Nome Favorecido 20031.6 - T E M EMERGENCIAS MEDICAS  
CNPJ Favorecido 10.957.507/0001-91

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74108567  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 205318  
Valor a Pagar 10.000,00  
Data/Hora Transação 26/07/2021 14:18:16  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032E.1B29.3801.1A07.1533.3144.63

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

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

**RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – ABRIL 2021**

**FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA**

DESPESA	VALOR (R\$)
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.000,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	4.900,00
2% de depreciação e reinvestimento	21.968,00
<b>TOTAL</b>	<b>54.868,00</b>



**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1111.378-2 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10057001  
Data da Transferência 27/07/2021  
Sequência Autenticação 93008  
Data/Hora Transação 27/07/2021 14:47:23  
Valor a Pagar 54.868,00  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0107.383A.3401.1B07.1535.1824.2A

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

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

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Página: 1

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>139</b>	<b>ADRIANO PATRICK QUADROS PAES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 14/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217 Faltas n/ Just.Horas	0,13	2,49			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	114,42			
451	Horas Extras 50% Not	3,24	116,13	9.151 I.R.	22,50	339,33			
461	H. Extras 100% Not	2,07	98,92						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	31,86						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.453,24</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>456,24</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 4.449,79</b>		<b>FGTS -&gt; 4.449,79</b>		<b>IR -&gt; 4.335,37</b>		<b>Rais -&gt; 4.449,79</b>		<b>Líquido -&gt; 3.997,00</b>	
								0,00	355,98
INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.616,26 VALOR -> 637,55									
CPF 017.701.610-82 PIS 160.00012.88.9 CTPS 08288798-00001-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)									
CC 14 - ITAPEMA									

<b>175</b>	<b>ADRIELI LOURENCO DA SILVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 18/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	1,03	12,29			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	235,78			
131	Adicional Noturno		481,18	9.151 I.R.	7,50	38,51			
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,18						
428	Hora Extra 50%	2,35	34,36						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	5,12						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.665,58</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>286,58</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.653,26</b>		<b>FGTS -&gt; 2.653,26</b>		<b>IR -&gt; 2.417,48</b>		<b>Rais -&gt; 2.653,26</b>		<b>Líquido -&gt; 2.379,00</b>	
								0,00	212,26
CPF 093.153.199-31 PIS 207.64211.51.4 CTPS 05363641-0030-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM									
CC 14 - ITAPEMA									

<b>1</b>	<b>ALCIONE FERNANDES</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.978,88</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	9.101 I.N.S.S.	12,00	183,17			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	0,04	0,60						
429	Hora Extra 100%	0,05	1,00						
440	Adic. Noturno Horas	3,45	7,76						
451	Horas Extras 50% Not	0,07	1,31						
461	H. Extras 100% Not	0,13	3,25						
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	1,15						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	0,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.215,17</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>183,17</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.214,86</b>		<b>FGTS -&gt; 2.214,86</b>		<b>IR -&gt; 1.842,10</b>		<b>Rais -&gt; 2.214,86</b>		<b>Líquido -&gt; 2.032,00</b>	
								0,00	177,18
CPF 003.845.839-03 PIS 125.89804.72.7 CTPS 00082683-021 CBO 7823-20 Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA									
CC 14 - ITAPEMA DP 20 - ADMINISTRACAO									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Página: 2

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR				
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL
<b>2</b>	<b>ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.978,88</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	9.101 I.N.S.S.	12,00	183,40	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
428	Hora Extra 50%	0,27	4,05				
440	Adic. Noturno Horas	3,45	7,76				
451	Horas Extras 50% Not	0,12	2,25				
461	H. Extras 100% Not	0,06	1,50				
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	1,15				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	1,16				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,65				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.217,40</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>183,40</b>	

Folha INSS -> 2.216,75 FGTS -> 2.216,75 IR -> 2.033,35 Rais -> 2.216,75 Líquido -> 2.034,00 0,00 177,34  
 CPF 515.093.420-87 PIS 122.45195.04.5 CTPS 05150934-2087 CBO 7823-20 Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA  
 CC 14 - ITAPEMA DP 20 - ADMINISTRACAO

<b>3</b>	<b>ALINE REGINA BERNARDI</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>Admitido em 06/02/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.978,88</b>	
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 01/07/2021 - Início situação em 01/07/2021 até 02/07/2021							
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 20/07/2021 - Início situação em 20/07/2021 até 27/07/2021							
5	Salário Mensalista	21,00	1.300,50	217 Faltas n/ Just.Horas	0,52	4,68	
262	Atestado Horas	4,45	40,03	9.101 I.N.S.S.	9,00	164,67	
428	Hora Extra 50%	2,18	29,41				
451	Horas Extras 50% Not	0,26	4,39				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	5,01				
8.351	01 á 15 dias Atestad	10,00	638,35				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.018,35</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>169,35</b>	

Folha INSS -> 2.013,01 FGTS -> 2.013,01 IR -> 1.469,16 Rais -> 2.013,01 Líquido -> 1.849,00 0,00 161,04  
 CPF 072.225.779-12 PIS 210.52143.67.0 CTPS 03281601-0002-0 CBO 4110-10 Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)  
 CC 14 - ITAPEMA DP 20 - ADMINISTRACAO

<b>5</b>	<b>ANA CLAUDIA CAETANO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,75</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101 I.N.S.S.	12,00	231,29	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	36,04	
131	Adicional Noturno		374,19				
425	Hora Extra 100% Notu	1,07	20,34				
428	Hora Extra 50%	23,35	273,31				
429	Hora Extra 100%	10,48	163,56				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	67,73				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,45				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.616,33</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>267,33</b>	

Folha INSS -> 2.615,88 FGTS -> 2.615,88 IR -> 2.384,59 Rais -> 2.615,88 Líquido -> 2.349,00 0,00 209,27  
 CPF 064.592.739-28 PIS 138.14081.72.1 CTPS 06336658-003-0 CBO 4221-05 Cargo 00019 - RECEPCIONISTA  
 CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
7	<b>ANA REIS DOS SANTOS</b>	0	0		<b>Admitido em 30/01/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>3.985,37</b>
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	14,00	599,99		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	27,50	436,34		
131	Adicional Noturno		996,34						
428	Hora Extra 50%	4,31	123,58						
429	Hora Extra 100%	0,10	3,82						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	18,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.348,33</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.036,33</b>		

<b>Folha INSS -&gt;</b>	<b>5.347,98</b>	<b>FGTS -&gt;</b>	<b>5.347,98</b>	<b>IR -&gt;</b>	<b>4.747,99</b>	<b>Rais -&gt;</b>	<b>5.347,98</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>4.312,00</b>	0,00	427,83
-------------------------	-----------------	-------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-------------------	-----------------	----------------------	-----------------	------	--------

CPF 034.596.760-78 PIS 161.43171.90.5 CTPS 07414733-003-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)

CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
180	<b>ANAÍ MOTTA DE OLIVEIRA</b>	1	2		<b>Admitido em 14/04/2021</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	175,06		
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just. Horas	0,27	3,22		
131	Adicional Noturno		481,18	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	175,06		
428	Hora Extra 50%	2,08	30,42	9.101	I.N.S.S.	12,00	194,55		
429	Hora Extra 100%	0,10	1,95						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	4,80						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.663,89</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>547,89</b>		

<b>Folha INSS -&gt;</b>	<b>2.309,72</b>	<b>FGTS -&gt;</b>	<b>2.309,72</b>	<b>IR -&gt;</b>	<b>1.735,99</b>	<b>Rais -&gt;</b>	<b>2.309,72</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.116,00</b>	0,00	184,77
-------------------------	-----------------	-------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-------------------	-----------------	----------------------	-----------------	------	--------

CPF 906.879.300-49 PIS 125.98363.71.1 CTPS 07603737-00040-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
151	<b>ARICLEIA ALICE SIMON</b>	1	1		<b>Admitido em 13/01/2021</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>3.985,37</b>
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217	Faltas n/ Just. Horas	1,36	26,00		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	497,17		
428	Hora Extra 50%	6,15	176,34	9.151	I.R.	22,50	247,39		
429	Hora Extra 100%	0,01	0,38						
451	Horas Extras 50% Not	4,26	152,68						
461	H. Extras 100% Not	1,02	48,74						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	56,02						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.639,56</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>770,56</b>		

<b>Folha INSS -&gt;</b>	<b>4.613,53</b>	<b>FGTS -&gt;</b>	<b>4.613,53</b>	<b>IR -&gt;</b>	<b>3.926,77</b>	<b>Rais -&gt;</b>	<b>4.613,53</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.869,00</b>	0,00	369,08
-------------------------	-----------------	-------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-------------------	-----------------	----------------------	-----------------	------	--------

CPF 041.603.079-30 PIS 206.15472.01.4 CTPS 05039977-0001-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)

CC 14 - ITAPEMA

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
131	<b>BEATRIZ DA SILVA</b>	0	0		<b>Admitido em 01/12/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.501,65</b>
5	Salário Mensalista	30,00	1.501,65	9.101	I.N.S.S.	9,00	172,52		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
131	Adicional Noturno		375,41						
428	Hora Extra 50%	0,24	2,82						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	0,42						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.100,52</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>172,52</b>		

<b>Folha INSS -&gt;</b>	<b>2.100,30</b>	<b>FGTS -&gt;</b>	<b>2.100,30</b>	<b>IR -&gt;</b>	<b>1.927,78</b>	<b>Rais -&gt;</b>	<b>2.100,30</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.928,00</b>	0,00	168,02
-------------------------	-----------------	-------------------	-----------------	-----------------	-----------------	-------------------	-----------------	----------------------	-----------------	------	--------

CPF 087.915.289-33 PIS 206.16705.98.5 CTPS 08601582-00050-0 CBO 5152-10 Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA

CC 14 - ITAPEMA



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
<b>8</b>	<b>CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	12,00	234,95		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	38,05		
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	1,15	16,82						
429	Hora Extra 100%	0,05	0,97						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	2,64						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,68						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.647,00</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>273,00</b>		

**Folha INSS -> 2.646,32    FGTS -> 2.646,32    IR -> 2.411,37    Rals -> 2.646,32    Líquido -> 2.374,00    0,00    211,70**

CPF 005.215.700-85    PIS 128.20375.67.9    CTPS 03268189-0050    CBO 3222-05    Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA    DP 29 - INTERNACAO

<b>113</b>	<b>CHARLENE GABRIELA CORDEIRO</b>		<b>2 2</b>	<b>Admitido em 06/10/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	3,01	29,34		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	216,95		
428	Hora Extra 50%	18,28	267,31						
451	Horas Extras 50% Not	3,53	64,52						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	49,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.526,29</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>246,29</b>		

**Folha INSS -> 2.496,36    FGTS -> 2.496,36    IR -> 1.900,23    Rals -> 2.496,36    Líquido -> 2.280,00    0,00    199,70**

CPF 108.841.419-26    PIS 137.30063.61.7    CTPS 06203284-00050-0    CBO 3222-05    Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA

<b>194</b>	<b>CHARLES CRUZ ROCHA</b>		<b>1 1</b>	<b>Admitido em 27/06/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>		
5	Salário Mensalista	27,00	1.732,24	217	Faltas n/ Just.Horas	0,09	0,96		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	177,09		
270	Abono Casamento	3,00	192,47						
451	Horas Extras 50% Not	0,20	3,98						
461	H. Extras 100% Not	0,09	2,39						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	0,94						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.152,05</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>178,05</b>		

**Folha INSS -> 2.151,06    FGTS -> 2.151,06    IR -> 1.784,38    Rals -> 2.151,06    Líquido -> 1.974,00    0,00    172,08**

CPF 037.646.769-06    PIS 130.39997.72.5    CTPS 01021882-00001-0    CBO 3222-05    Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA

<b>177</b>	<b>CINARA FALK</b>		<b>1 1</b>	<b>Admitido em 20/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	142,98		
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,39	3,80		
428	Hora Extra 50%	0,01	0,15	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	142,98		
451	Horas Extras 50% Not	0,41	7,49	9.101	I.N.S.S.	9,00	151,23		
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	1,13						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,51						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.153,99</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>440,99</b>		

**Folha INSS -> 1.863,72    FGTS -> 1.863,72    IR -> 1.522,90    Rals -> 1.863,72    Líquido -> 1.713,00    0,00    149,09**

CPF 027.612.670-01    PIS 207.24327.79.1    CTPS 05131962-00002-0    CBO 3222-05    Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Página: 5

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

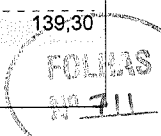
CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>71</b>	<b>DAIANE FRANCIELI DE ASSIS</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 06/04/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,75</b>			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 07/07/2021 - Início situação em 07/07/2021 até 07/07/2021									
5	Salário Mensalista	30,00	1.414,45	217 Faltas n/ Just.Horas	1,00	6,80			
262	Atestado Horas	5,00	34,02	9.101 I.N.S.S.	9,00	118,01			
428	Hora Extra 50%	0,40	4,08						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	0,60						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	48,28						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,11						
9.501	Salário Família	1,00	51,27						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.552,81</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>124,81</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 1.494,63</b>		<b>FGTS -&gt; 1.494,63</b>		<b>IR -&gt; 1.187,03</b>		<b>Rais -&gt; 1.494,63</b>		<b>Líquido -&gt; 1.428,00</b>	0,00 119,57
CPF 065.281.169-89 PIS 203.20432.69.0 CTPS 08926471-0001-0 CBO 4110-05 Cargo 00007 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
CC 14 - ITAPEMA									
<b>193</b>	<b>DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 26/06/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	9,00	179,76			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	0,16	2,34						
451	Horas Extras 50% Not	1,44	26,32						
461	H. Extras 100% Not	0,11	2,68						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	4,64						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.180,76</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>179,76</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.180,69</b>		<b>FGTS -&gt; 2.180,69</b>		<b>IR -&gt; 1.811,34</b>		<b>Rais -&gt; 2.180,69</b>		<b>Líquido -&gt; 2.001,00</b>	0,00 174,45
CPF 079.743.584-08 PIS 160.17178.76.9 CTPS 03268645-002-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM									
CC 14 - ITAPEMA									
<b>11</b>	<b>DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101 I.N.S.S.	14,00	440,03			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	181,56			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.205,59</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>621,59</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 4.205,37</b>		<b>FGTS -&gt; 4.205,37</b>		<b>IR -&gt; 3.575,75</b>		<b>Rais -&gt; 4.205,37</b>		<b>Líquido -&gt; 3.584,00</b>	0,00 336,42
CPF 048.544.159-40 PIS 130.26418.50.0 CTPS 08326601-001-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)									
CC 14 - ITAPEMA DP 25 - CENTRO CIRURGICO									
<b>92</b>	<b>DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 01/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>8.018,55</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	8.018,55	9.101 I.N.S.S.	14,00	751,97			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	27,50	1.189,45			
360	Auxílio Transporte		200,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>8.439,42</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.941,42</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 8.238,55</b>		<b>FGTS -&gt; 8.238,55</b>		<b>IR -&gt; 7.486,58</b>		<b>Rais -&gt; 8.238,55</b>		<b>Líquido -&gt; 6.498,00</b>	0,00 659,08
CPF 317.207.638-52 PIS 134.01965.93.9 CTPS 00037725-00289 CBO 1311-20 Cargo 00110 - GERENTE ASSISTENCIAL									
CC 14 - ITAPEMA									
<b>163</b>	<b>DEBORA TULA DE OLIVEIRA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 21/02/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.501,65</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.501,65	9.101 I.N.S.S.	9,00	140,22			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
451	Horas Extras 50% Not	1,17	17,17						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	2,54						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.742,22</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>140,22</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 1.741,36</b>		<b>FGTS -&gt; 1.741,36</b>		<b>IR -&gt; 1.601,14</b>		<b>Rais -&gt; 1.741,36</b>		<b>Líquido -&gt; 1.602,00</b>	0,00 139,30
CPF 124.604.369-63 PIS 204.26211.15.9 CTPS 01246043-6963 CBO 5152-10 Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA									
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Página: 6

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
126	<b>DJENIFER DE AVILA MELO</b>		0 0		<b>Admitido em 17/11/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	12,00	214,36					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	26,73					
428	Hora Extra 50%	0,09	1,32									
451	Horas Extras 50% Not	15,11	276,19									
461	H. Extras 100% Not	0,41	9,99									
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	42,59									
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29									
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.475,09</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>241,09</b>					
<b>Folha INSS -&gt;</b>		<b>2.474,80</b>	<b>FGTS -&gt;</b>	<b>2.474,80</b>	<b>IR -&gt;</b>	<b>2.260,44</b>	<b>Rais -&gt;</b>	<b>2.474,80</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.234,00</b>	0,00	197,98
CPF 097.213.549-96		PIS 204.72112.98.2	CTPS 03961223-00040-0		CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM						
CC 14 - ITAPEMA												

14	<b>EDIANA ALVES DOS SANTOS</b>		0 0		<b>Admitido em 07/02/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.977,82</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	217	Faltas n/ Just.Horas	3,15	31,47					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	181,38					
428	Hora Extra 50%	0,06	0,90									
440	Adic. Noturno Horas	12,16	27,33									
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	4,05									
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	0,13									
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62									
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.230,85</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>212,85</b>					
<b>Folha INSS -&gt;</b>		<b>2.198,76</b>	<b>FGTS -&gt;</b>	<b>2.198,76</b>	<b>IR -&gt;</b>	<b>2.017,38</b>	<b>Rais -&gt;</b>	<b>2.198,76</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.018,00</b>	0,00	175,90
CPF 004.614.790-01		PIS 127.80929.68.7	CTPS 01910730-006-0		CBO 5132-20	Cargo 00010 - COZINHEIRA						
CC 14 - ITAPEMA DP 21 - COZINHA												

167	<b>ELAINE PEREIRA DE ARAUJO</b>		0 0		<b>Admitido em 06/03/2021</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	142,98					
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,22	2,14					
428	Hora Extra 50%	0,02	0,29	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	142,98					
451	Horas Extras 50% Not	1,50	27,42	9.101	I.N.S.S.	9,00	153,45					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	4,11									
.002	Arred. Prov. Folha		0,02									
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.176,55</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>441,55</b>					
<b>Folha INSS -&gt;</b>		<b>1.888,43</b>	<b>FGTS -&gt;</b>	<b>1.888,43</b>	<b>IR -&gt;</b>	<b>1.734,98</b>	<b>Rais -&gt;</b>	<b>1.888,43</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.735,00</b>	0,00	151,07
CPF 029.634.416-81		PIS 125.18690.61.3	CTPS 08606643-0050-0		CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM						
CC 14 - ITAPEMA												

20	<b>ELIZAMA FERREIRA LIMA</b>		0 0		<b>Admitido em 30/01/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>3.340,62</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	3.340,62	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	1,29					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	389,78					
428	Hora Extra 50%	7,50	182,08	9.151	I.R.	15,00	163,70					
451	Horas Extras 50% Not	2,24	67,98									
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	37,05									
9.002	Arred. Prov. Folha		0,04									
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.847,77</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>554,77</b>					
<b>Folha INSS -&gt;</b>		<b>3.846,44</b>	<b>FGTS -&gt;</b>	<b>3.846,44</b>	<b>IR -&gt;</b>	<b>3.456,66</b>	<b>Rais -&gt;</b>	<b>3.846,44</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.293,00</b>	0,00	307,71
CPF 059.972.859-01		PIS 203.17007.54.2	CTPS 03924757-001-0		CBO 2237-10	Cargo 00021 - NUTRICIONISTA						
CC 14 - ITAPEMA DP 21 - COZINHA												



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL

<b>144</b>	<b>ELIZE CRISTINE DA LUZ</b>		<b>1 2</b>	<b>Admitido em 17/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 08/07/2021 - Início situação em 08/07/2021 até 14/07/2021									
5	Salário Mensalista	24,00	1.490,10	217	Faltas n/ Just.Horas	4,28	51,09		
101	Adic. Insalubridade		170,32	9.101	I.N.S.S.	12,00	233,11		
131	Adicional Noturno		372,52						
428	Hora Extra 50%	3,35	48,99						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	7,26						
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	434,61						
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00	158,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.682,20</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>284,20</b>		

Folha INSS -> 2.631,04 FGTS -> 2.631,04 IR -> 2.018,75 Rais -> 2.631,04 Líquido -> 2.398,00 0,00 210,48  
 CPF 072.095.379-02 PIS 204.72291.76.3 CTPS 03299600-0002-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM  
 CC 14 - ITAPEMA

<b>21</b>	<b>EMANOELA SILVEIRA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	12,00	184,05		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	10,06		
451	Horas Extras 50% Not	3,28	59,95						
461	H. Extras 100% Not	0,31	7,56						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	10,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.223,11</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>194,11</b>		

Folha INSS -> 2.222,22 FGTS -> 2.222,22 IR -> 2.038,17 Rais -> 2.222,22 Líquido -> 2.029,00 0,00 177,77  
 CPF 087.807.749-97 PIS 203.39301.83.4 CTPS 02367043-003 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM  
 CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA

<b>22</b>	<b>EVERTON DUTRA DOS SANTOS</b>		<b>2 2</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>			
Em férias de : 01/07/2021 até 30/07/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021									
428	Hora Extra 50%	2,32	66,52	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	1,66		
3.105	Férias Folha	30,00	3.985,37	3.949	Desconto férias		6.202,70		
3.151	1/3 Férias Folha		1.888,19	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	14,00	340,25		
.249	Férias Adic. Folha	30,00	1.216,34	9.153	I.R. Férias Rec.	27,50	1.009,81		
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00	262,74						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00	200,12						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>7.619,42</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>7.554,42</b>		

Folha INSS -> 64,86 FGTS -> 64,86 IR -> 0,00 Rais -> 7.617,62 Líquido -> 65,00 0,00 609,40  
 Férias INSS -> 7.552,76 FGTS -> 7.552,76 IR -> 0,00  
 INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21 VALOR -> 419,38  
 CPF 053.910.209-13 PIS 127.92396.52.2 CTPS 00882521-01 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)  
 CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA

<b>23</b>	<b>FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 03/02/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>12.788,89</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	12.788,89	502	Pensão Alimentícia		3.197,22		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86	9.101	I.N.S.S.	14,00	751,97		
				9.151	I.R.	27,50	1.561,56		
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>12.789,75</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>5.510,75</b>		

Folha INSS -> 12.788,89 FGTS -> 12.788,89 IR -> 8.839,70 Rais -> 12.788,89 Líquido -> 7.279,00 0,00 1.023,11  
 CPF 029.478.369-52 PIS 190.10155.48.2 CTPS 00059216-0002-8 CBO 1421-05 Cargo 00031 - DIRETOR GERAL  
 CC 14 - ITAPEMA DP 16 - DIRETORIA



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	CÓD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
<b>74</b>	<b>FRANCENE GARBIN</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 13/04/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	1,00	9,75			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	351,86			
428	Hora Extra 50%	23,15	338,52	9.151 I.R.	15,00	128,77			
429	Hora Extra 100%	27,56	537,35						
440	Adic. Noturno Horas	1,00	2,19						
451	Horas Extras 50% Not	16,45	300,69						
461	H. Extras 100% Not	3,12	76,04						
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	0,32						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	185,57						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.586,38</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>490,38</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 3.575,64</b>		<b>FGTS -&gt; 3.575,64</b>		<b>IR -&gt; 3.223,78</b>		<b>Rais -&gt; 3.575,64</b>		<b>Líquido -&gt; 3.096,00</b>	0,00 286,05
CPF 927.744.749-49			PIS 129.96001.72.0	CTPS 00053919-0027-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									

<b>24</b>	<b>FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.977,82</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	9.101 I.N.S.S.	12,00	186,79			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	11,57			
428	Hora Extra 50%	0,21	3,15						
429	Hora Extra 100%	0,15	3,00						
440	Adic. Noturno Horas	15,00	33,71						
451	Horas Extras 50% Not	0,04	0,75						
461	H. Extras 100% Not	0,02	0,50						
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	4,99						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	1,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.245,36</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>198,36</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.245,02</b>		<b>FGTS -&gt; 2.245,02</b>		<b>IR -&gt; 2.058,23</b>		<b>Rais -&gt; 2.245,02</b>		<b>Líquido -&gt; 2.047,00</b>	0,00 179,60
CPF 051.081.049-79			PIS 127.85530.72.3	CTPS 00035686-0026		CBO 5132-20		Cargo 00010 - COZINHEIRA	
CC 14 - ITAPEMA DP 21 - COZINHA									

<b>28</b>	<b>IVETE BROSOWSKI MENDES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,74</b>			
<b>Em férias de : 01/07/2021 até 30/07/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021</b>									
3.105	Férias Folha	30,00	1.496,74	3.949 Desconto férias		2.676,69			
3.151	1/3 Férias Folha		754,75	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	12,00	279,67			
3.249	Férias Adic. Folha	30,00	594,19	9.153 I.R. Férias Rec.	7,50	62,65			
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00	119,27						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00	54,06						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.019,01</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>3.019,01</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 0,00</b>		<b>FGTS -&gt; 0,00</b>		<b>IR -&gt; 0,00</b>		<b>Rais -&gt; 3.019,01</b>		<b>Líquido -&gt; 0,00</b>	0,00 241,52
Férias INSS -> 3.019,01			FGTS -> 3.019,01		IR -> 0,00				
CPF 658.743.409-63			PIS 120.81450.57.9	CTPS 00060296-0013		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA	
CC 14 - ITAPEMA DP 23 - LIMPEZA									



## ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

## PROVENTOS

## DESCONTOS

## DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
30	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.978,88			
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	9.101 I.N.S.S.	12,00	244,25			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	43,17			
131	Adicional Noturno		494,72						
424	H Extras 50% Noturna	0,08	1,47						
425	Hora Extra 100% Notu	0,15	3,67						
428	Hora Extra 50%	1,11	16,64						
429	Hora Extra 100%	0,23	4,60						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	3,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,53						
Total de proventos ->			2.724,42	Total de descontos ->			287,42		
Folha INSS -> 2.723,89		FGTS -> 2.723,89		IR -> 2.479,64		Rais -> 2.723,89		Líquido -> 2.437,00	0,00 217,91
CPF 328.852.530-53		PIS 120.39905.31.8		CTPS 09939711-050		CBO 7823-20		Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA	
CC 14 - ITAPEMA				DP 20 - ADMINISTRACAO					

31	JONATAN FERREIRA BATISTA	0	0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->	1.924,71			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 15/07/2021 - Início situação em 15/07/2021 até 19/07/2021									
5	Salário Mensalista	26,00	1.614,27	217 Faltas n/ Just.Horas	0,18	2,15			
101	Adic. Insalubridade		184,52	9.101 I.N.S.S.	12,00	240,57			
131	Adicional Noturno		403,57	9.151 I.R.	7,50	41,14			
424	H Extras 50% Noturna	0,02	0,36						
428	Hora Extra 50%	4,07	59,52						
429	Hora Extra 100%	0,03	0,58						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	8,96						
8.351	01 á 15 dias Atestad	5,00	310,44						
8.361	01 até 15 dias Adici	5,00	113,09						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55						
Total de proventos ->			2.695,86	Total de descontos ->			283,86		
Folha INSS -> 2.693,16		FGTS -> 2.693,16		IR -> 2.452,59		Rais -> 2.693,16		Líquido -> 2.412,00	0,00 215,45
CPF 100.563.339-86		PIS 128.70072.32.7		CTPS 04843310-50-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									

174	JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2	2	Admitido em 15/03/2021	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	0,30	3,58			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	235,31			
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	1,41	20,62						
429	Hora Extra 100%	0,15	2,92						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	3,49						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,97						
Total de proventos ->			2.653,89	Total de descontos ->			238,89		
Folha INSS -> 2.649,34		FGTS -> 2.649,34		IR -> 2.034,85		Rais -> 2.649,34		Líquido -> 2.415,00	0,00 211,94
CPF 037.259.559-64		PIS 127.51761.50.1		CTPS 00680988-0001-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR				
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL

<b>32</b>	<b>JULIANA ANDREA DEL RE</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	0,34	4,06	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	371,75	
131	Adicional Noturno		481,18	9.151 I.R.	15,00	147,09	
424	H Extras 50% Noturna	6,00	107,42				
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	119,36				
428	Hora Extra 50%	21,43	313,37				
429	Hora Extra 100%	21,25	414,32				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	141,40				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.721,90</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>522,90</b>

Folha INSS -> 3.717,70 FGTS -> 3.717,70 IR -> 3.345,95 Rais -> 3.717,70 Líquido -> 3.199,00 0,00 297,41  
 CPF 845.368.969-53 PIS 124.18212.07.8 CTPS 00069320-16 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM  
 CC 14 - ITAPEMA DP 29 - INTERNACAO

<b>189</b>	<b>KALEBE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 06/05/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101 I.N.S.S.	14,00	641,49	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	27,50	506,44	
131	Adicional Noturno		996,34				
428	Hora Extra 50%	5,30	151,97				
429	Hora Extra 100%	6,11	233,59				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	57,12				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.644,93</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.147,93</b>

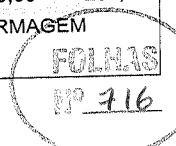
Folha INSS -> 5.644,39 FGTS -> 5.644,39 IR -> 5.002,90 Rais -> 5.644,39 Líquido -> 4.497,00 0,00 451,55  
 CPF 136.434.586-22 PIS 136.94972.60.8 CTPS 00052350-00441-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)  
 CC 14 - ITAPEMA

<b>123</b>	<b>KATIELLI RAQUEL MACULAN</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 06/11/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.430,00</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	3.430,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	121,67	
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,33	5,74	
428	Hora Extra 50%	12,40	323,28	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	121,67	
451	Horas Extras 50% Not	1,56	56,94	9.101 I.N.S.S.	14,00	398,14	
461	H. Extras 100% Not	1,23	59,86	9.151 I.R.	15,00	171,41	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	65,20				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.155,63</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>818,63</b>

Folha INSS -> 3.906,20 FGTS -> 3.906,20 IR -> 3.508,06 Rais -> 3.906,20 Líquido -> 3.337,00 0,00 312,49  
 CPF 051.479.779-70 PIS 128.81821.49.0 CTPS 03309855-0001-0 CBO 2234-05 Cargo 00015 - FARMACEUTICA(O)  
 CC 14 - ITAPEMA

<b>137</b>	<b>KEROLIN DA SILVA ROCHA</b>		<b>1 1</b>	<b>Admitido em 05/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	270,76	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	43,53	
131	Adicional Noturno		481,18				
424	H Extras 50% Noturna	7,24	129,62				
425	Hora Extra 100% Notu	4,49	107,18				
428	Hora Extra 50%	2,52	36,85				
429	Hora Extra 100%	0,21	4,09				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	41,15				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,51				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.945,29</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>314,29</b>

Folha INSS -> 2.944,78 FGTS -> 2.944,78 IR -> 2.484,43 Rais -> 2.944,78 Líquido -> 2.631,00 0,00 235,58  
 CPF 048.277.960-84 PIS 201.63560.83.2 CTPS 01602147-00050-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM  
 CC 14 - ITAPEMA



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>134</b>	<b>KETLHIN MONIQUE FREIRE</b>		<b>3 3</b>	<b>Admitido em 04/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	14,00	398,67			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	86,58			
131	Adicional Noturno		481,18						
133	Dif Adic Noturno		1.237,08						
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,26						
428	Hora Extra 50%	2,58	37,73						
429	Hora Extra 100%	0,15	2,92						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	6,06						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.910,25</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>485,25</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 3.909,94</b>		<b>FGTS -&gt; 3.909,94</b>		<b>IR -&gt; 2.942,50</b>		<b>Rais -&gt; 3.909,94</b>		<b>Líquido -&gt; 3.425,00</b>	0,00 312,79
CPF 093.470.279-95		PIS 161.75193.91.2		CTPS 06191071-0030-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									
<b>140</b>	<b>LELIANE DALVA WASEN</b>		<b>2 3</b>	<b>Admitido em 15/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,74</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	217 Faltas n/ Just.Horas	0,14	1,33			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	171,56			
131	Adicional Noturno		374,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.091,89</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>172,89</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.089,60</b>		<b>FGTS -&gt; 2.089,60</b>		<b>IR -&gt; 1.349,27</b>		<b>Rais -&gt; 2.089,60</b>		<b>Líquido -&gt; 1.919,00</b>	0,00 167,16
CPF 012.032.769-40		PIS 164.58256.65.6		CTPS 00120327-6940		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA	
CC 14 - ITAPEMA									
<b>173</b>	<b>LEVI FILIPE MENDONCA SABAINI</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 12/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	239,03			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	40,30			
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	3,18	46,50						
429	Hora Extra 100%	0,05	0,97						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	7,03						
02	Arred. Prov. Folha		0,94						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.681,33</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>279,33</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.680,39</b>		<b>FGTS -&gt; 2.680,39</b>		<b>IR -&gt; 2.441,36</b>		<b>Rais -&gt; 2.680,39</b>		<b>Líquido -&gt; 2.402,00</b>	0,00 214,43
CPF 856.701.200-78		PIS 154.49854.27.0		CTPS 09614260-00030-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									
<b>35</b>	<b>LILIAN FONCECA DE CAMPOS</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.512,40</b>			
<b>Em férias de : 19/07/2021 até 24/07/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2021 até 29/01/2022</b>									
5	Salário Mensalista	24,00	2.009,92	217 Faltas n/ Just.Horas	2,18	24,90			
428	Hora Extra 50%	0,06	1,03	3.949 Desconto férias		621,87			
543	D.S.R. Horas Extras	21,00	0,20	9.101 I.N.S.S.	12,00	185,99			
3.105	Férias Folha	6,00	502,48	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	7,50	50,42			
3.151	1/3 Férias Folha		168,07						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	6,00	0,83						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	6,00	0,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,74						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.684,18</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>883,18</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 1.986,25</b>		<b>FGTS -&gt; 1.986,25</b>		<b>IR -&gt; 1.800,26</b>		<b>Rais -&gt; 2.658,54</b>		<b>Líquido -&gt; 1.801,00</b>	0,00 212,68
Férias INSS -> 672,29		FGTS -> 672,29		IR -> 0,00					
CPF 055.257.469-48		PIS 128.74530.52.4		CTPS 00197476-004-0		CBO 4110-10		Cargo 00108 - ANALISTA DE FATURAMENTO	
CC 14 - ITAPEMA DP 20 - ADMINISTRACAO									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONARIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>36</b>	<b>LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,75</b>			
<b>Em férias de : 01/07/2021 até 30/07/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021</b>									
428	Hora Extra 50%	2,19	25,63	3.949	Desconto férias	2.658,24			
3.105	Férias Folha	30,00	1.496,75	9.101	I.N.S.S.	12,00	3,08		
3.151	1/3 Férias Folha		749,09	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	12,00	276,95		
3.249	Férias Adic. Folha	30,00	594,19	9.153	I.R. Férias Rec.	7,50	61,16		
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00	113,18						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00	43,14						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,45						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.022,43</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>2.999,43</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 25,63</b>		<b>FGTS -&gt; 25,63</b>	<b>IR -&gt; 22,55</b>	<b>Rais -&gt; 3.021,98</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>23,00</b>	0,00	241,75	
Férias INSS -> 2.996,35		FGTS -> 2.996,35	IR -> 0,00						
CPF 817.982.290-72 PIS 129.68864.70.1 CTPS 06577250-0050				CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA				
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA					
<b>192</b>	<b>LORUAMA FONSECA DE SOUZA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 10/06/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	14,00	478,82		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	22,50	264,69		
428	Hora Extra 50%	0,10	2,87						
451	Horas Extras 50% Not	6,28	225,08						
461	H. Extras 100% Not	0,28	13,38						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	35,75						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,06						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.482,51</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>743,51</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 4.482,45</b>		<b>FGTS -&gt; 4.482,45</b>	<b>IR -&gt; 4.003,63</b>	<b>Rais -&gt; 4.482,45</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.739,00</b>	0,00	358,59	
CPF 048.785.054-86 PIS 127.80765.64.1 CTPS 00037358-00015-0				CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)				
CC 14 - ITAPEMA									
<b>183</b>	<b>LUANA LAIS ESTEVES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 15/04/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
<b>*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 24/07/2021 - Início situação em 24/07/2021 até 25/07/2021</b>									
5	Salário Mensalista	29,00	1.800,53	9.101	I.N.S.S.	12,00	185,13		
101	Adic. Insalubridade		205,81	9.151	I.R.	7,50	10,65		
428	Hora Extra 50%	0,45	6,58						
451	Horas Extras 50% Not	3,00	54,84						
461	H. Extras 100% Not	0,57	13,89						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	11,16						
8.351	01 à 15 dias Atestad	2,00	124,17						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	14,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.231,78</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>195,78</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.231,17</b>		<b>FGTS -&gt; 2.231,17</b>	<b>IR -&gt; 2.046,04</b>	<b>Rais -&gt; 2.231,17</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.036,00</b>	0,00	178,49	
CPF 092.427.909-58 PIS 200.47610.40.3 CTPS 00896531-00040-0				CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				
CC 14 - ITAPEMA									
<b>38</b>	<b>LUIZA MARCIA MUNIZ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	12,00	221,13		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	30,46		
428	Hora Extra 50%	17,42	254,73						
451	Horas Extras 50% Not	4,48	81,89						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	49,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,39						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.531,59</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>251,59</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.531,20</b>		<b>FGTS -&gt; 2.531,20</b>	<b>IR -&gt; 2.310,07</b>	<b>Rais -&gt; 2.531,20</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.280,00</b>	0,00	202,49	
CPF 019.821.799-45 PIS 200.66660.86.0 CTPS 06276867-001-0				CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				
CC 14 - ITAPEMA				DP 25 - CENTRO CIRURGICO					

FOLHAS Nº 718

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					

<b>111</b>	<b>MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA</b>	<b>1 2</b>	<b>Admitido em 01/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>				
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 02/07/2021 - Início situação em 02/07/2021 até 02/07/2021									
5	Salário Mensalista	30,00	1.862,62	9.101 I.N.S.S.	12,00	241,39			
101	Adic. Insalubridade		212,90	9.151 I.R.	7,50	13,16			
131	Adicional Noturno		465,66						
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,18						
428	Hora Extra 50%	4,35	63,61						
429	Hora Extra 100%	0,04	0,78						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	9,57						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	62,09						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	22,62						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.700,55</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>254,55</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.700,03</b>		<b>FGTS -&gt; 2.700,03</b>		<b>IR -&gt; 2.079,46</b>		<b>Rais -&gt; 2.700,03</b>		<b>Líquido -&gt; 2.446,00</b>	0,00 216,00
CPF 001.331.370-31			PIS 128.18395.69.2	CTPS 02728163-001-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									

<b>124</b>	<b>MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 16/11/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>				
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 01/07/2021 - Início situação em 01/07/2021 até 02/07/2021									
5	Salário Mensalista	29,00	1.800,53	217 Faltas n/ Just.Horas	1,18	11,50			
101	Adic. Insalubridade		205,81	9.101 I.N.S.S.	12,00	206,68			
428	Hora Extra 50%	11,53	168,60	9.151 I.R.	7,50	22,50			
451	Horas Extras 50% Not	4,00	73,12						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	35,81						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	124,17						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	14,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,45						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.422,68</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>240,68</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.410,73</b>		<b>FGTS -&gt; 2.410,73</b>		<b>IR -&gt; 2.204,05</b>		<b>Rais -&gt; 2.410,73</b>		<b>Líquido -&gt; 2.182,00</b>	0,00 192,85
CPF 071.849.789-94			PIS 140.15326.75.6	CTPS 03274915-00050-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									

<b>39</b>	<b>MARCELO HOFFMEISTER DELFIM</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.978,88</b>				
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	9.101 I.N.S.S.	12,00	262,79			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	53,37			
131	Adicional Noturno		494,72						
424	H Extras 50% Noturna	1,26	23,14						
425	Hora Extra 100% Notu	0,05	1,22						
428	Hora Extra 50%	2,27	34,03						
429	Hora Extra 100%	5,13	102,55						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	23,84						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.879,16</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>316,16</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.878,38</b>		<b>FGTS -&gt; 2.878,38</b>		<b>IR -&gt; 2.615,59</b>		<b>Rais -&gt; 2.878,38</b>		<b>Líquido -&gt; 2.563,00</b>	0,00 230,27
CPF 053.673.818-12			PIS 120.85102.53.2	CTPS 00031283-01		CBO 7823-20		Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA	
CC 14 - ITAPEMA									
DP 20 - ADMINISTRACAO									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

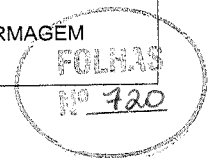
**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	CÓD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	CÓD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
<b>41</b>	<b>MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	187,48			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	11,95			
428	Hora Extra 50%	3,00	43,87						
451	Horas Extras 50% Not	2,36	43,14						
461	H. Extras 100% Not	0,22	5,36						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	13,68						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.251,43</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>199,43</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.250,76</b>		<b>FGTS -&gt; 2.250,76</b>		<b>IR -&gt; 2.063,28</b>		<b>Rais -&gt; 2.250,76</b>		<b>Líquido -&gt; 2.052,00</b>	
CPF 468.358.300-34		PIS 122.72594.78.8		CTPS 00095942-00017		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA					

<b>172</b>	<b>MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>Admitido em 11/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,74</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	217 Faltas n/ Just.Horas	1,00	7,80			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	182,41			
428	Hora Extra 50%	25,02	292,86						
429	Hora Extra 100%	7,59	118,46						
440	Adic. Noturno Horas	14,00	23,81						
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	3,53						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	60,94						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.217,21</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>190,21</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.208,54</b>		<b>FGTS -&gt; 2.208,54</b>		<b>IR -&gt; 1.646,95</b>		<b>Rais -&gt; 2.208,54</b>		<b>Líquido -&gt; 2.027,00</b>	
CPF 015.516.522-42		PIS 136.98979.42.9		CTPS 02622117-00003-0		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA	
CC 14 - ITAPEMA									

<b>135</b>	<b>MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 04/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	184,82			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	0,01	0,15						
451	Horas Extras 50% Not	3,55	64,89						
461	H. Extras 100% Not	0,33	8,04						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	10,83						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.228,82</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>184,82</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.228,62</b>		<b>FGTS -&gt; 2.228,62</b>		<b>IR -&gt; 1.854,21</b>		<b>Rais -&gt; 2.228,62</b>		<b>Líquido -&gt; 2.044,00</b>	
CPF 021.913.765-09		PIS 130.08259.25.0		CTPS 00035446-00351-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									

<b>46</b>	<b>MARIA VERONICA FEIJO BUENO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
<b>Em férias de : 01/07/2021 até 30/07/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021</b>									
428	Hora Extra 50%	0,07	1,02	217 Faltas n/ Just.Horas	0,08	0,78			
3.105	Férias Folha	30,00	1.924,71	3.949 Desconto férias		2.622,81			
3.151	1/3 Férias Folha		738,20	9.101 I.N.S.S.	12,00	0,03			
3.249	Férias Adic. Folha	30,00	220,00	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	12,00	271,72			
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00	47,99	9.153 I.R. Férias Rec.	7,50	58,28			
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00	21,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,79						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.954,62</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>2.953,62</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 0,24</b>		<b>FGTS -&gt; 0,24</b>		<b>IR -&gt; 0,21</b>		<b>Rais -&gt; 2.953,05</b>		<b>Líquido -&gt; 1,00</b>	
Férias INSS -> 2.952,81		FGTS -> 2.952,81		IR -> 0,00					
CPF 027.509.279-86		PIS 124.83173.22.7		CTPS 00275092-7986		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA					





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS****DESCONTOS****DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>188</b>	<b>MARIEL SCHMITT MARCIO</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 05/05/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217 Faltas n/ Just.Horas	0,09	2,13			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	686,15			
131	Adicional Noturno		996,34	9.151 I.R.	27,50	529,75			
425	Hora Extra 100% Notu	0,45	21,28						
428	Hora Extra 50%	14,30	410,02						
429	Hora Extra 100%	6,12	233,97						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	98,56						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,49						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.966,03</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.218,03</b>		

**Folha INSS -> 5.963,41 FGTS -> 5.963,41 IR -> 5.087,67 Rals -> 5.963,41 Líquido -> 4.748,00 0,00 477,07**

CPF 003.707.430-08 PIS 128.45822.71.7 CTPS 00001559-00061-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)

CC 14 - ITAPEMA

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>129</b>	<b>MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 26/11/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,75</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217 Faltas n/ Just.Horas	0,16	1,25			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	180,65			
428	Hora Extra 50%	18,32	214,44						
429	Hora Extra 100%	11,00	171,67						
451	Horas Extras 50% Not	1,57	22,97						
461	H. Extras 100% Not	0,24	4,68						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	61,30						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,09						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.191,90</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>181,90</b>		

**Folha INSS -> 2.190,56 FGTS -> 2.190,56 IR -> 2.009,91 Rals -> 2.190,56 Líquido -> 2.010,00 0,00 175,24**

CPF 859.613.995-83 PIS 164.48113.93.3 CTPS 00962860-0040-0 CBO 4221-05 Cargo 00019 - RECEPCIONISTA

CC 14 - ITAPEMA

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
<b>49</b>	<b>MICHELLY ANNAY VARNIER</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>			
<b>*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 01/07/2021 - Início situação em 01/07/2021 até 04/07/2021</b>									
5	Salário Mensalista	27,00	3.471,13	217 Faltas n/ Just.Horas	0,23	5,44			
101	Adic. Insalubridade		191,61	9.101 I.N.S.S.	14,00	617,45			
131	Adicional Noturno		867,78	9.151 I.R.	27,50	413,70			
428	Hora Extra 50%	8,33	238,85						
429	Hora Extra 100%	0,05	1,91						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	35,67						
8.351	01 á 15 dias Atestad	4,00	514,24						
8.361	01 até 15 dias Adici	4,00	156,95						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,45						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.478,59</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.036,59</b>		

**Folha INSS -> 5.472,70 FGTS -> 5.472,70 IR -> 4.665,66 Rals -> 5.472,70 Líquido -> 4.442,00 0,00 437,81**

CPF 044.177.699-07 PIS 128.03673.53.5 CTPS 01500506-0040 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)

CC 14 - ITAPEMA

DP 27 - PA

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
<b>145</b>	<b>NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>Admitido em 24/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	12,00	191,62		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	14,23		
428	Hora Extra 50%	3,00	43,87						
451	Horas Extras 50% Not	4,14	75,67						
461	H. Extras 100% Not	0,12	2,92						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	18,14						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.285,85</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>205,85</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.285,31</b>		<b>FGTS -&gt; 2.285,31</b>		<b>IR -&gt; 2.093,69</b>		<b>Rais -&gt; 2.285,31</b>		<b>Líquido -&gt; 2.080,00</b>	
CPF 508.684.540-87		PIS 122.72557.01.7		CTPS 04795876-00060-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									

<b>179</b>	<b>NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO</b>	<b>3</b>	<b>3</b>		<b>Admitido em 26/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,75</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101	I.N.S.S.	9,00	176,78		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	10,04	117,52						
429	Hora Extra 100%	11,07	172,77						
440	Adic. Noturno Horas	3,00	5,10						
451	Horas Extras 50% Not	4,02	58,82						
461	H. Extras 100% Not	1,08	21,07						
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	0,76						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	54,84						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,15						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.147,78</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>176,78</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.147,63</b>		<b>FGTS -&gt; 2.147,63</b>		<b>IR -&gt; 1.402,08</b>		<b>Rais -&gt; 2.147,63</b>		<b>Líquido -&gt; 1.971,00</b>	
CPF 085.689.009-09		PIS 210.53277.52.2		CTPS 01557136-0003-0		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA	
CC 14 - ITAPEMA									

<b>142</b>	<b>NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>Admitido em 16/12/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	12,00	241,76		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	41,80		
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	4,49	65,66						
429	Hora Extra 100%	0,08	1,56						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	9,96						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,49						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.703,56</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>283,56</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.703,07</b>		<b>FGTS -&gt; 2.703,07</b>		<b>IR -&gt; 2.461,31</b>		<b>Rais -&gt; 2.703,07</b>		<b>Líquido -&gt; 2.420,00</b>	
CPF 111.466.879-66		PIS 204.07103.27.3		CTPS 06338385-00040-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									

<b>171</b>	<b>NAYARA DE ALMEIDA DANTAS</b>	<b>2</b>	<b>2</b>		<b>Admitido em 11/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,75</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217	Faltas n/ Just.Horas	9,54	74,44		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	168,45		
428	Hora Extra 50%	10,04	117,52						
429	Hora Extra 100%	10,05	156,85						
451	Horas Extras 50% Not	4,34	63,50						
461	H. Extras 100% Not	1,11	21,65						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	53,26						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.129,89</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>242,89</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.055,09</b>		<b>FGTS -&gt; 2.055,09</b>		<b>IR -&gt; 1.507,46</b>		<b>Rais -&gt; 2.055,09</b>		<b>Líquido -&gt; 1.887,00</b>	
CPF 092.965.164-20		PIS 165.44586.06.5		CTPS 00088816-00030-0		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA	
CC 14 - ITAPEMA									

FOLHAS  
Nº 722

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					

<b>50</b>	<b>NEURACI DE PAULA</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
*** Maternidade pago pela empresa Inicio GFIP em 07/05/2021 - Início situação em 07/05/2021 até 03/09/2021									
8.006	Sit. Maternidade Emp	31,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	184,23			
8.110	Sit.Mat. Adicional	31,00	220,00						
8.105	Sit.Mat. Med. HE	31,00	66,34						
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	31,00	12,66						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.224,23</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>184,23</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.223,71</b>		<b>FGTS -&gt; 2.223,71</b>		<b>IR -&gt; 1.470,71</b>		<b>Rais -&gt; 2.223,71</b>		<b>Líquido -&gt; 2.040,00</b>	0,00 177,89
CPF 008.706.429-44			PIS 126.81335.52.5		CTPS 00082491-001-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
CC 14 - ITAPEMA			DP 27 - PA						

<b>186</b>	<b>PALOMA PIETRA FAVRETTO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 27/04/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.501,65</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.501,65	217 Faltas n/ Just.Horas	0,39	3,05			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	151,51			
451	Horas Extras 50% Not	8,01	117,53						
461	H. Extras 100% Not	0,59	11,54						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	19,12						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.870,56</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>154,56</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 1.866,79</b>		<b>FGTS -&gt; 1.866,79</b>		<b>IR -&gt; 1.715,28</b>		<b>Rais -&gt; 1.866,79</b>		<b>Líquido -&gt; 1.716,00</b>	0,00 149,34
CPF 094.802.299-00			PIS 210.51316.98.9		CTPS 06378310-00030-0		CBO 5152-10		Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA
CC 14 - ITAPEMA									

<b>197</b>	<b>PATRICIA REGIANE ALBANO RILANDER</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 16/07/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,74</b>			
5	Salário Mensalista	16,00	798,26	9.101 I.N.S.S.	7,50	68,66			
101	Adic. Insalubridade		117,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>915,66</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>68,66</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 915,59</b>		<b>FGTS -&gt; 915,59</b>		<b>IR -&gt; 846,93</b>		<b>Rais -&gt; 915,59</b>		<b>Líquido -&gt; 847,00</b>	0,00 73,24
CPF 094.640.549-21			PIS 165.81439.73.9		CTPS 01504358-0040-0		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA
CC 14 - ITAPEMA									

<b>196</b>	<b>PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 03/07/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>			
5	Salário Mensalista	29,00	1.860,55	9.101 I.N.S.S.	9,00	174,98			
101	Adic. Insalubridade		212,67						
428	Hora Extra 50%	0,15	2,19						
451	Horas Extras 50% Not	2,07	37,84						
461	H. Extras 100% Not	0,28	6,82						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	7,50						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.127,98</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>174,98</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.127,57</b>		<b>FGTS -&gt; 2.127,57</b>		<b>IR -&gt; 1.763,00</b>		<b>Rais -&gt; 2.127,57</b>		<b>Líquido -&gt; 1.953,00</b>	0,00 170,20
CPF 042.633.289-06			PIS 135.08389.72.2		CTPS 03918859-00001-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR			
<b>118</b>	<b>PRISCILA LOCATELLI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 01/11/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217	Faltas n/ Just.Horas	1,29	24,66		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	127,00		
428	Hora Extra 50%	1,00	28,67	9.151	I.R.	22,50	311,01		
429	Hora Extra 100%	1,19	45,49						
451	Horas Extras 50% Not	1,05	37,63						
461	H. Extras 100% Not	0,50	23,89						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	20,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.361,67</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>462,67</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 4.336,49</b>			<b>FGTS -&gt; 4.336,49</b>	<b>IR -&gt; 4.209,49</b>	<b>Rais -&gt; 4.336,49</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.899,00</b>	0,00 346,91	
INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.526,41 VALOR -> 624,97									
CPF 056.429.619-85 PIS 210.51161.67.5 CTPS 04927879-00002-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)									
CC 14 - ITAPEMA									
<b>53</b>	<b>PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	14,00	555,14		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	22,50	370,18		
428	Hora Extra 50%	19,34	554,53						
451	Horas Extras 50% Not	4,51	161,64						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	106,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,68						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.028,32</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>925,32</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 5.027,64</b>			<b>FGTS -&gt; 5.027,64</b>	<b>IR -&gt; 4.472,50</b>	<b>Rais -&gt; 5.027,64</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>4.103,00</b>	0,00 402,21	
CPF 260.692.658-74 PIS 125.81486.15.7 CTPS 00097320-0016-8 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)									
CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA									
<b>185</b>	<b>RAFAEL VINICIUS DA SILVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 15/04/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,75</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,67		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	310,17		
131	Adicional Noturno		374,19	9.151	I.R.	15,00	89,66		
424	H Extras 50% Noturna	40,00	570,26						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	209,09						
429	Hora Extra 100%	16,08	250,96						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	152,64						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.274,50</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>400,50</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 3.273,22</b>			<b>FGTS -&gt; 3.273,22</b>	<b>IR -&gt; 2.963,05</b>	<b>Rais -&gt; 3.273,22</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.874,00</b>	0,00 261,85	
CPF 005.771.772-90 PIS 156.37750.89.4 CTPS 04123938-0050-0 CBO 4221-05 Cargo 00019 - RECEPCIONISTA									
CC 14 - ITAPEMA									
<b>195</b>	<b>RITA DE CASSIA DA SILVA BORGES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 03/07/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,74</b>			
5	Salário Mensalista	29,00	1.446,85	9.101	I.N.S.S.	9,00	133,02		
101	Adic. Insalubridade		212,67						
451	Horas Extras 50% Not	0,11	1,61						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,26						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,63						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.662,02</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>133,02</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 1.661,39</b>			<b>FGTS -&gt; 1.661,39</b>	<b>IR -&gt; 1.528,37</b>	<b>Rais -&gt; 1.661,39</b>	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.529,00</b>	0,00 132,91	
CPF 035.180.142-18 PIS 202.24447.05.4 CTPS 00095341-00074-0 CBO 5135-05 Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA									
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Página: 19

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
<b>94</b>	<b>ROSANA NUNES DE JESUS SILVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 17/07/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	12,00	241,01		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	41,39		
131	Adicional Noturno		481,18						
425	Hora Extra 100% Notu	0,03	0,72						
428	Hora Extra 50%	4,02	58,78						
429	Hora Extra 100%	0,12	2,34						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	9,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,51						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.697,40</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>282,40</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.696,89</b>		<b>FGTS -&gt; 2.696,89</b>		<b>IR -&gt; 2.455,88</b>		<b>Rais -&gt; 2.696,89</b>		<b>Líquido -&gt; 2.415,00</b>	
CPF 025.884.039-05		PIS 165.51622.95.0		CTPS 01507688-00002-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
JC 14 - ITAPEMA									

<b>56</b>	<b>ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.496,74</b>	
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	9,00	166,92		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	21,31	249,44						
451	Horas Extras 50% Not	2,08	30,43						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	41,46						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.038,92</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>166,92</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.038,07</b>		<b>FGTS -&gt; 2.038,07</b>		<b>IR -&gt; 1.871,15</b>		<b>Rais -&gt; 2.038,07</b>		<b>Líquido -&gt; 1.872,00</b>	
CPF 922.369.019-68		PIS 123.41096.58.3		CTPS 09223690-1968		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA	
CC 14 - ITAPEMA DP 24 - CME									

<b>114</b>	<b>ROSELEA MACHADO BENTO</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 07/10/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>	
<b>*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 22/07/2021 - Início situação em 22/07/2021 até Indeterminado</b>									
<b>*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 14/07/2021 - Início situação em 14/07/2021 até 21/07/2021</b>									
5	Salário Mensalista	13,00	807,14	216	Faltas n/ Just. Dias	5,00	345,92		
101	Adic. Insalubridade		92,26	217	Faltas n/ Just.Horas	7,34	71,56		
8.205	Situação Aux.Doença	10,00	620,87	602	D.S.R. Faltas Dias	5,00	345,92		
299	Aux.Doença Adic.	10,00	70,97	8.801	Desconto Situação		759,17		
8.301	Aux.Doença Med.HE	10,00	52,09	9.101	I.N.S.S.	7,50	51,71		
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	10,00	15,24						
8.351	01 á 15 dias Atestad	8,00	496,70						
8.361	01 até 15 dias Adici	8,00	56,77						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.212,28</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.574,28</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 689,47</b>		<b>FGTS -&gt; 689,47</b>		<b>IR -&gt; 448,17</b>		<b>Rais -&gt; 689,47</b>		<b>Líquido -&gt; 638,00</b>	
CPF 014.943.129-56		PIS 124.83968.16.5		CTPS 00033567-00018-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

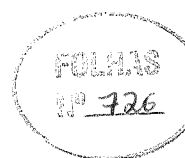
CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR								
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL				
<b>161</b>	<b>ROSELI APARECIDA ARGENTE</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 16/02/2021</b>		<b>Salário base -&gt; 1.977,82</b>					
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 19/07/2021 - Início situação em 19/07/2021 até 27/07/2021											
5	Salário Mensalista	22,00	1.403,61	9.101	I.N.S.S.	12,00	222,69				
101	Adic. Insalubridade		156,13	9.151	I.R.	7,50	17,09				
428	Hora Extra 50%	1,00	15,70								
440	Adic. Noturno Horas	80,00	188,37								
451	Horas Extras 50% Not	4,56	89,48								
461	H. Extras 100% Not	0,31	8,11								
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	27,91								
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	16,78								
8.351	01 á 15 dias Atestad	9,00	574,21								
9.361	01 até 15 dias Adici	9,00	63,87								
002	Arred. Prov. Folha		0,61								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.544,78</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>239,78</b>				
<b>Folha INSS -&gt; 2.544,17</b>		<b>FGTS -&gt; 2.544,17</b>		<b>IR -&gt; 2.131,89</b>		<b>Rais -&gt; 2.544,17</b>		<b>Líquido -&gt; 2.305,00</b>		0,00	203,53
CPF 852.822.009-53 PIS 166.49966.96.8 CTPS 00076586-00035-0 CBO 5132-20 Cargo 00010 - COZINHEIRA											
CC 14 - ITAPEMA											
<b>57</b>	<b>ROSELI FRANCISCA DA SILVA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>		<b>Salário base -&gt; 1.496,74</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	114,45				
101	Adic. Insalubridade		220,00	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	57,22				
440	Adic. Noturno Horas	92,00	163,93	9.101	I.N.S.S.	9,00	145,36				
451	Horas Extras 50% Not	3,44	52,73								
461	H. Extras 100% Not	0,20	4,09								
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	24,29								
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	8,42								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.971,03</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>317,03</b>				
<b>Folha INSS -&gt; 1.798,53</b>		<b>FGTS -&gt; 1.798,53</b>		<b>IR -&gt; 1.463,58</b>		<b>Rais -&gt; 1.798,53</b>		<b>Líquido -&gt; 1.654,00</b>		0,00	143,88
CPF 300.143.268-33 PIS 127.17865.23.5 CTPS 00837032-01-0 CBO 5135-05 Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA											
CC 14 - ITAPEMA DP 23 - LIMPEZA											
<b>58</b>	<b>ROSEMERE DIAS FERREIRA</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>Admitido em 03/02/2020</b>		<b>Salário base -&gt; 1.496,74</b>					
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	9,00	177,66				
101	Adic. Insalubridade		220,00								
428	Hora Extra 50%	18,12	212,10								
429	Hora Extra 100%	6,00	93,64								
461	H. Extras 100% Not	4,00	78,03								
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	56,85								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.157,66</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>177,66</b>				
<b>Folha INSS -&gt; 2.157,36</b>		<b>FGTS -&gt; 2.157,36</b>		<b>IR -&gt; 1.410,93</b>		<b>Rais -&gt; 2.157,36</b>		<b>Líquido -&gt; 1.980,00</b>		0,00	172,58
CPF 002.714.752-50 PIS 202.19818.70.8 CTPS 06581771-005-0 CBO 5135-05 Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA											
CC 14 - ITAPEMA DP 21 - COZINHA											



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Página: 21

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
<b>191</b>	<b>ROSILENE APARECIDA DE SOUZA HOFFMANN</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>Admitido em 06/06/2021</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.501,65</b>
5	Salário Mensalista	30,00	1.501,65	217	Faltas n/ Just.Horas	5,57	53,09		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	170,10		
131	Adicional Noturno		375,41						
424	H Extras 50% Noturna	0,09	1,29						
428	Hora Extra 50%	2,07	24,30						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	3,79						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.127,19</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>223,19</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.073,35</b>		<b>FGTS -&gt; 2.073,35</b>		<b>IR -&gt; 1.903,25</b>		<b>Rais -&gt; 2.073,35</b>		<b>Líquido -&gt; 1.904,00</b>	
CPF 035.255.649-88		PIS 124.52706.52.5		CTPS 00018068-001-9		CBO 5152-10		Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA	
CC 14 - ITAPEMA									

<b>181</b>	<b>ROSINETE GAMA SILVA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>Admitido em 14/04/2021</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.496,74</b>
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	9,00	151,40		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	11,08	129,69						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	19,21						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,76						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.866,40</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>151,40</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 1.865,64</b>		<b>FGTS -&gt; 1.865,64</b>		<b>IR -&gt; 1.714,24</b>		<b>Rais -&gt; 1.865,64</b>		<b>Líquido -&gt; 1.715,00</b>	
CPF 524.616.372-53		PIS 200.70699.02.4		CTPS 00027938-0008-0		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA	
CC 14 - ITAPEMA									

<b>165</b>	<b>RUBIA MILENA ORO</b>	<b>0</b>	<b>1</b>		<b>Admitido em 03/03/2021</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.496,75</b>
<b>*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 20/07/2021 - Início situação em 20/07/2021 até 20/07/2021</b>									
5	Salário Mensalista	30,00	1.448,47	9.101	I.N.S.S.	9,00	170,35		
101	Adic. Insalubridade		212,90						
428	Hora Extra 50%	11,00	128,76						
429	Hora Extra 100%	11,00	171,67						
451	Horas Extras 50% Not	0,45	6,58						
461	H. Extras 100% Not	0,31	6,05						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	46,38						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	48,28						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,16						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.076,35</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>170,35</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.076,19</b>		<b>FGTS -&gt; 2.076,19</b>		<b>IR -&gt; 1.716,25</b>		<b>Rais -&gt; 2.076,19</b>		<b>Líquido -&gt; 1.906,00</b>	
CPF 010.357.790-48		PIS 203.68732.12.0		CTPS 07386086-0001-0		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA	
CC 14 - ITAPEMA									

<b>112</b>	<b>SIMONE DOS SANTOS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>Admitido em 06/10/2020</b>		<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.924,71</b>
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,44	4,29		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	186,70		
428	Hora Extra 50%	0,46	6,73	9.151	I.R.	7,50	11,52		
451	Horas Extras 50% Not	3,02	55,20						
461	H. Extras 100% Not	1,17	28,51						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	13,40						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.249,51</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>202,51</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.244,26</b>		<b>FGTS -&gt; 2.244,26</b>		<b>IR -&gt; 2.057,56</b>		<b>Rais -&gt; 2.244,26</b>		<b>Líquido -&gt; 2.047,00</b>	
CPF 012.838.510-32		PIS 203.97019.51.8		CTPS 08588515-0001-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
<b>61</b>	<b>SONIA DE PAULA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.496,74</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	12,00	184,43		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	10,27		
131	Adicional Noturno		374,19						
428	Hora Extra 50%	10,00	117,05						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	17,34						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.225,70</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>194,70</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.225,32</b>		<b>FGTS -&gt; 2.225,32</b>		<b>IR -&gt; 2.040,89</b>		<b>Rais -&gt; 2.225,32</b>		<b>Líquido -&gt; 2.031,00</b>	
CPF 016.288.569-55		PIS 209.34893.79.3		CTPS 01141210-003-0		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA	
CC 14 - ITAPEMA		DP 23 - LIMPEZA							

<b>62</b>	<b>SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 01/02/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.496,75</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217	Faltas n/ Just.Horas	0,27	2,57		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	342,37		
131	Adicional Noturno		374,19	9.151	I.R.	15,00	120,02		
424	H Extras 50% Noturna	40,00	570,26						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	209,09						
429	Hora Extra 100%	29,28	456,97						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	183,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.510,96</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>464,96</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 3.507,85</b>		<b>FGTS -&gt; 3.507,85</b>		<b>IR -&gt; 3.165,48</b>		<b>Rais -&gt; 3.507,85</b>		<b>Líquido -&gt; 3.046,00</b>	
CPF 981.524.163-04		PIS 203.96498.16.1		CTPS 00009567-014		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA	
CC 14 - ITAPEMA		DP 27 - PA							

<b>160</b>	<b>TABITA DA ROSA PORCIUNCULA</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 01/02/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>3.985,37</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	14,00	613,07		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	27,50	458,42		
131	Adicional Noturno		996,34						
428	Hora Extra 50%	7,28	208,74						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	30,92						
002	Arred. Prov. Folha		0,12						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.441,49</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.071,49</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 5.441,37</b>		<b>FGTS -&gt; 5.441,37</b>		<b>IR -&gt; 4.828,30</b>		<b>Rais -&gt; 5.441,37</b>		<b>Líquido -&gt; 4.370,00</b>	
CPF 028.362.670-46		PIS 166.97444.49.6		CTPS 08758082-00030-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)	
CC 14 - ITAPEMA									

<b>63</b>	<b>TAISE OLIVEIRA E SILVA</b>		<b>0 2</b>	<b>Admitido em 17/03/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>		<b>1.978,88</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	217	Faltas n/ Just.Horas	3,17	28,51		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66	9.101	I.N.S.S.	9,00	159,03		
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.979,54</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>187,54</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 1.950,37</b>		<b>FGTS -&gt; 1.950,37</b>		<b>IR -&gt; 1.412,16</b>		<b>Rais -&gt; 1.950,37</b>		<b>Líquido -&gt; 1.792,00</b>	
CPF 814.935.410-72		PIS 126.53561.71.0		CTPS 00286473-0001-0		CBO 4110-10		Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)	
CC 14 - ITAPEMA									



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Página: 23

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
<b>168</b>	<b>TALITA BATAGIOTO ERRERIA</b>		<b>0 0</b>		<b>Admitido em 06/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217	Faltas n/ Just.Horas	0,28	5,35			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	490,79			
428	Hora Extra 50%	7,14	204,72	9.151	I.R.	22,50	281,24			
451	Horas Extras 50% Not	3,23	115,77							
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	47,48							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,04							
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>4.573,38</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>				<b>777,38</b>	
<b>Folha INSS -&gt; 4.567,99</b>		<b>FGTS -&gt; 4.567,99</b>		<b>IR -&gt; 4.077,20</b>	<b>Rais -&gt; 4.567,99</b>	<b>Líquido -&gt; 3.796,00</b>		<b>0,00</b>	<b>365,43</b>	
CPF 344.161.178-09 PIS 128.12837.14.6 CTPS 00050157-00265-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) CC 14 - ITAPEMA										

<b>190</b>	<b>TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO</b>		<b>1 1</b>		<b>Admitido em 01/06/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>5.500,00</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	5.500,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	621,27			
360	Auxilio Transporte		200,00	9.151	I.R.	27,50	420,15			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,42							
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>5.700,42</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>				<b>1.041,42</b>	
<b>Folha INSS -&gt; 5.500,00</b>		<b>FGTS -&gt; 5.500,00</b>		<b>IR -&gt; 4.689,14</b>	<b>Rais -&gt; 5.500,00</b>	<b>Líquido -&gt; 4.659,00</b>		<b>0,00</b>	<b>440,00</b>	
CPF 041.906.944-52 PIS 127.25994.64.2 CTPS 00083226-00016-0 CBO 4101-05 Cargo 00095 - COORDENADOR OPERACIONAL CC 14 - ITAPEMA										

<b>150</b>	<b>THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTO</b>		<b>1 1</b>		<b>Admitido em 13/01/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,74</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	9,00	171,68			
101	Adic. Insalubridade		220,00							
131	Adicional Noturno		374,19							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75							
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>2.091,68</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>				<b>171,68</b>	
<b>Folha INSS -&gt; 2.090,93</b>		<b>FGTS -&gt; 2.090,93</b>		<b>IR -&gt; 1.729,66</b>	<b>Rais -&gt; 2.090,93</b>	<b>Líquido -&gt; 1.920,00</b>		<b>0,00</b>	<b>167,27</b>	
CPF 117.230.864-01 PIS 157.24818.27.6 CTPS 06439673-0030-0 CBO 5143-20 Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA CC 14 - ITAPEMA										

<b>67</b>	<b>VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS</b>		<b>1 0</b>		<b>Admitido em 16/03/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.985,37</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	14,00	440,03			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	22,50	211,07			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73							
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>4.206,10</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>				<b>651,10</b>	
<b>Folha INSS -&gt; 4.205,37</b>		<b>FGTS -&gt; 4.205,37</b>		<b>IR -&gt; 3.765,34</b>	<b>Rais -&gt; 4.205,37</b>	<b>Líquido -&gt; 3.555,00</b>		<b>0,00</b>	<b>336,42</b>	
CPF 298.299.138-13 PIS 128.74825.85.0 CTPS 00213555-0040-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) CC 14 - ITAPEMA										

<b>178</b>	<b>VANESSA SARAIVA VIVIAN</b>		<b>1 1</b>		<b>Admitido em 23/03/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.496,74</b>			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	217	Faltas n/ Just.Horas	0,19	1,48			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	139,44			
428	Hora Extra 50%	1,30	15,22							
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	2,25							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,71							
<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>1.734,92</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>				<b>140,92</b>	
<b>Folha INSS -&gt; 1.732,73</b>		<b>FGTS -&gt; 1.732,73</b>		<b>IR -&gt; 1.403,70</b>	<b>Rais -&gt; 1.732,73</b>	<b>Líquido -&gt; 1.594,00</b>		<b>0,00</b>	<b>138,61</b>	
CPF 081.360.909-71 PIS 166.84275.23.2 CTPS 00011220-00060-0 CBO 5143-20 Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA CC 14 - ITAPEMA										



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	CÓD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
<b>182</b>	<b>VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR</b>	<b>1 1</b>	<b>Admitido em 14/04/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	182,90	
101	Adic. Insalubridade						
428	Hora Extra 50%	0,01					
451	Horas Extras 50% Not	2,48					
461	H. Extras 100% Not	0,56					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.212,90</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>182,90</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.212,60</b>		<b>FGTS -&gt; 2.212,60</b>	<b>IR -&gt; 1.840,11</b>	<b>Rais -&gt; 2.212,60</b>	<b>Líquido -&gt; 2.030,00</b>	<b>0,00</b>	<b>177,00</b>
CPF 062.057.749-50 PIS 200.66621.03.2 CTPS 06259728-00001-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA							

<b>164</b>	<b>WILIAN JAMBEIRO FAGUNDES</b>	<b>4 5</b>	<b>Admitido em 23/02/2021</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.560,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	7,47	113,00	
116	Adic. Periculosidade		9.101	I.N.S.S.	12,00	310,43	
428	Hora Extra 50%	3,01					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>3.388,43</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>423,43</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 3.275,32</b>		<b>FGTS -&gt; 3.275,32</b>	<b>IR -&gt; 2.016,94</b>	<b>Rais -&gt; 3.275,32</b>	<b>Líquido -&gt; 2.965,00</b>	<b>0,00</b>	<b>262,02</b>
CPF 011.332.310-71 PIS 127.34554.67.6 CTPS 04546511-0060-0 CBO 5143-10 Cargo 00092 - ASSISTENTE DE MANUTENCAO							
CC 14 - ITAPEMA							

<b>68</b>	<b>ZENAIDE ADAIR</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.924,71</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,12	1,43	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	12,00	241,05	
131	Adicional Noturno		9.151	I.R.	7,50	41,41	
428	Hora Extra 50%	4,20					
429	Hora Extra 100%	0,10					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.698,89</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>283,89</b>		
<b>Folha INSS -&gt; 2.697,22</b>		<b>FGTS -&gt; 2.697,22</b>	<b>IR -&gt; 2.456,17</b>	<b>Rais -&gt; 2.697,22</b>	<b>Líquido -&gt; 2.415,00</b>	<b>0,00</b>	<b>215,77</b>
CPF 038.803.639-78 PIS 131.93707.72.3 CTPS 01715076-0010 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA							





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Página: 25

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		198.224,51	216	Faltas n/ Just. Dias	14,00	1.043,06
101	Adic. Insalubridade		16.474,93	217	Faltas n/ Just.Horas	58,95	641,74
116	Adic. Periculosidade		768,00	502	Pensão Alimentícia		3.197,22
131	Adicional Noturno		15.373,27	602	D.S.R. Faltas Dias		985,83
133	Dif Adic Noturno		1.237,08	3.949	Desconto férias		14.782,31
262	Atestado Horas	9,45	74,05	8.801	Desconto Situação		759,17
270	Abono Casamento	3,00	192,47	9.101	I.N.S.S.		22.733,16
360	Auxílio Transporte		400,00	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		1.219,01
424	H Extras 50% Noturna	94,72	1.404,44	9.151	I.R.		9.278,41
425	Hora Extra 100% Notu	33,24	691,95	9.153	I.R. Férias Rec.		1.191,90
428	Hora Extra 50%	409,15	6.787,43				
429	Hora Extra 100%	181,58	3.359,56				
440	Adic. Noturno Horas	224,06	459,96				
441	Horas Extras 50% Not	127,63	2.701,85				
461	H. Extras 100% Not	20,44	583,11				
542	D.S.R. Rend. Var.		68,15				
543	D.S.R. Horas Extras		2.287,31				
3.105	Férias Folha	126,00	9.406,05				
3.151	1/3 Férias Folha		4.298,30				
3.249	Férias Adic. Folha	120,00	2.624,72				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	126,00	544,01				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	126,00	320,14				
8.006	Sit. Maternidade Emp	31,00	1.924,71				
8.110	Sit.Mat. Adicional	31,00	220,00				
8.105	Sit.Mat. Med. HE	31,00	66,34				
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	31,00	12,66				
8.205	Situação Aux.Doença	10,00	620,87				
8.299	Aux.Doença Adic.	10,00	70,97				
8.301	Aux.Doença Med.HE	10,00	52,09				
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	10,00	15,24				
8.351	01 á 15 dias Atestad	50,00	3.375,54				
8	01 até 15 dias Adici	39,00	607,11				
9.002	Arred. Prov. Folha		42,72				
9.501	Salário Família	1,00	51,27				

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS		P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
<b>QUANTIDADE</b>	89	89	0	0	0	0	0	0
<b>PROVENTOS</b>	275.340,81	275.340,81	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>DESCONTOS</b>	55.831,81	55.831,81	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>LÍQUIDO</b>	219.509,00	219.509,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>TRIBUTÁVEL INSS</b>	271.417,02	271.417,02	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>TRIBUTÁVEL IR</b>	152.763,65	152.763,65	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>VALOR IR</b>	9.278,41	9.278,41	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>VALOR IR RESCISÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>TRIB. FGTS</b>	271.417,02	271.417,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>FGTS</b>	21.712,93	21.712,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL FGTS</b>	21.712,93	21.712,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Página: 26

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

**Análítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES**

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			271.417,02				271.417,02	271.417,02		
23.952,17										51,27
Total Segurados = 23.952,17 Ded.GPS = 2.223,71										

**INSS -> 23.952,17 (BRUTO) - 2.223,71 (Ded.GPS) - 51,27 (SF) = 21.677,19 (LIQ)**

Admitidos Mês = 3 Demitidos Mês = 0 Ativos = 89 Afastados = 2 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 1 Doença = 1

\* % -&gt;

\* A partir da obrigatoriedade da DCTFWeb os valores de Terceiros serão abatidos da dedução de maternidade e salário família.



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		198.224,51	216	Faltas n/ Just. Dias	14,00	1.043,06
101	Adic. Insalubridade		16.474,93	217	Faltas n/ Just.Horas	58,95	641,74
116	Adic. Periculosidade		768,00	502	Pensão Alimentícia		3.197,22
131	Adicional Noturno		15.373,27	602	D.S.R. Faltas Dias		985,83
133	Dif Adic Noturno		1.237,08	3.949	Desconto férias		14.782,31
262	Atestado Horas	9,45	74,05	8.801	Desconto Situação		759,17
270	Abono Casamento	3,00	192,47	9.101	I.N.S.S.		22.733,16
360	Auxílio Transporte		400,00	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		1.219,01
424	H Extras 50% Noturna	94,72	1.404,44	9.151	I.R.		9.278,41
425	Hora Extra 100% Notu	33,24	691,95	9.153	I.R. Férias Rec.		1.191,90
428	Hora Extra 50%	409,15	6.787,43				
429	Hora Extra 100%	181,58	3.359,56				
440	Adic. Noturno Horas	224,06	459,96				
441	Horas Extras 50% Not	127,63	2.701,85				
461	H. Extras 100% Not	20,44	583,11				
542	D.S.R. Rend. Var.		68,15				
543	D.S.R. Horas Extras		2.287,31				
3.105	Férias Folha	126,00	9.406,05				
3.151	1/3 Férias Folha		4.298,30				
3.249	Férias Adic. Folha	120,00	2.624,72				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	126,00	544,01				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	126,00	320,14				
8.006	Sit. Maternidade Emp	31,00	1.924,71				
8.110	Sit.Mat. Adicional	31,00	220,00				
8.105	Sit.Mat. Med. HE	31,00	66,34				
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	31,00	12,66				
8.205	Situação Aux.Doença	10,00	620,87				
8.299	Aux.Doença Adic.	10,00	70,97				
8.301	Aux.Doença Med.HE	10,00	52,09				
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	10,00	15,24				
8.351	01 á 15 dias Atestad	50,00	3.375,54				
8.352	01 até 15 dias Adici	39,00	607,11				
9.002	Arred. Prov. Folha		42,72				
9.501	Salário Família	1,00	51,27				

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS		P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
<b>QUANTIDADE</b>	89	89	0	0	0	0	0	0
<b>PROVENTOS</b>	275.340,81	275.340,81	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>DESCONTOS</b>	55.831,81	55.831,81	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>LÍQUIDO</b>	219.509,00	219.509,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>TRIBUTÁVEL INSS</b>	271.417,02	271.417,02	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>TRIBUTÁVEL IR</b>	152.763,65	152.763,65	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>VALOR IR</b>	9.278,41	9.278,41	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>VALOR IR RESCISÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>TRIB. FGTS</b>	271.417,02	271.417,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>FGTS</b>	21.712,93	21.712,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL FGTS</b>	21.712,93	21.712,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021**

Página: 28

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/07/2021 Hora: 11:08:43h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

**Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES**

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			271.417,02				271.417,02	271.417,02		
23.952,17										51,27
Total Segurados = 23.952,17 Ded.GPS = 2.223,71										

**INSS -> 23.952,17 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 2.223,71 (Ded.GPS) - 51,27 (SF) - 0,00 (COMP) = 21.677,19 (LIQ)**

Admitidos Mês = 3 Demitidos Mês = 0 Ativos = 89 Afastados = 2 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 1 Doença = 1

\* % ->

\* A partir da obrigatoriedade da DCTFWeb os valores de Terceiros serão abatidos da dedução de maternidade e salário família.

**Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEINº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).**

Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base INSS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

**Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.**



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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.  
ISPB Favorecido 2038232  
Agência Favorecido 3071 - SICOOB SC CREDICAMPOS  
Conta/Nome Favorecido 38201.9 - LUANA LAIS ESTEVES  
CNPJ Favorecido 092.427.909-58

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74128670  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100818  
Valor a Pagar 2.036,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:15  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.4B09.4401.1D07.153B.173B.61

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

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 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 74128672  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100826  
Valor a Pagar 4.312,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:17  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032B.420E.0801.1D07.153B.1746.15

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS  
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74128674  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100830  
Valor a Pagar 1.801,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.4146.2001.1D07.153B.1750.1C

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 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 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 515072.8 - KETLHIN MONIQUE FREIRE  
CNPJ Favorecido 093.470.279-95

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74128697  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100840  
Valor a Pagar 3.425,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:20  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032B.1E43.4001.1D07.153B.1800.2A

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	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	28702.2 - KEROLIN DA SILVA ROCHA
CNPJ Favorecido	048.277.960-84

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74128699
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100843
Valor a Pagar	2.631,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:21
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.625B.5401.1D07.153B.180A.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	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	38104.7 - JONATAN FERREIRA BATISTA
CNPJ Favorecido	100.563.339-86

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128703
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100855
Valor a Pagar	2.412,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:23
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.5A10.3001.1D07.153B.181E.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 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 31133.4 - FRANCENE GARBIN  
CNPJ Favorecido 927.744.749-49

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128705  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100857  
Valor a Pagar 3.096,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:24  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032B.1134.4001.1D07.153B.1828.4A

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	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	74128707
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100865
Valor a Pagar	3.197,22
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.1539.5C01.1D07.153B.183D.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	34175.6 - EMANOELA SILVEIRA
CNPJ Favorecido	087.807.749-97

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74128710
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100870
Valor a Pagar	2.029,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:27
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.4A55.2401.1D07.153B.1847.16

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	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	74128713
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100878
Valor a Pagar	3.293,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.1929.5001.1D07.153B.185B.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	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	11732313.5 - LEVI FELIPE MENDONCA SABAINI
CNPJ Favorecido	856.701.200-78

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74128686
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100836
Valor a Pagar	2.402,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:19
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.594B.0401.1D07.153B.1763.34

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

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





## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 74128688  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100847  
Valor a Pagar 2.415,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:22  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.5A1B.3801.1D07.153B.181D.37

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

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

**COMPROVANTE DE 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	74128690
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100863
Valor a Pagar	7.279,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.5454.1C01.1D07.153B.1832.54

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	38316.1 - ELIZE CRISTINE DA LUZ
CNPJ Favorecido	072.095.379-02

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128691
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100874
Valor a Pagar	2.398,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.593C.4C01.1D07.153B.1850.59

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

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



## COMPROVANTE DE 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 74128735  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100890  
Valor a Pagar 6.498,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:33  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032C.353F.1001.1D07.153B.191F.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	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	74128738
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100934
Valor a Pagar	1.849,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.4345.0401.1D07.153B.1A15.54

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

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

**COMPROVANTE DE 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	0572 - CACADOR
Conta/Nome Favorecido	30463.7 - ADRIELI LORENCO DA SILVA
CNPJ Favorecido	093.153.199-31

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74128739
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100936
Valor a Pagar	2.379,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:43
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.5859.1001.1D07.153B.1A1F.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





**COMPROVANTE DE 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 0528 - VERANOPOLIS  
Conta/Nome Favorecido 21822.6 - MARIEL SCHMITT MARCIO  
CNPJ Favorecido 003.707.430-08

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74128740  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100959  
Valor a Pagar 4.748,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:48  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032B.5342.0C01.1D07.153B.1A51.5B

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

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



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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	10772119.9 - NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO
CNPJ Favorecido	111.466.879-66

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74128741
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100965
Valor a Pagar	2.420,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:50
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.5A36.2801.1D07.153B.1B01.5D

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	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	74128742
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100969
Valor a Pagar	2.040,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:51
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.4B22.3C01.1D07.153B.1B0B.60

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

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

## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido	216082.4 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	260.692.658-74

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128743
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100985
Valor a Pagar	4.103,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.3957.1C01.1D07.153B.1B20.16

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

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



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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	47842.1 - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA
CNPJ Favorecido	025.884.039-05

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74128744
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100989
Valor a Pagar	2.415,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.5A23.3001.1D07.153B.1B2A.17

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

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



### COMPROVANTE DE 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	0417 - JARAGUA DO SUL
Conta/Nome Favorecido	822509317.6 - ROSELEA MACHADO BENTO
CNPJ Favorecido	014.943.129-56

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128745
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100995
Valor a Pagar	638,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.131B.4C01.1D07.153B.1B34.1D

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

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





## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	114825.7 - ROSINETE GAMA SILVA
CNPJ Favorecido	524.616.372-53

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128746
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101001
Valor a Pagar	1.715,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:57
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.3E24.0401.1D07.153B.1B48.1F

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1594 - PRINCESA DO SUL  
Conta/Nome Favorecido 112996.7 - TABITA DA ROSA PORCIUNCULA  
CNPJ Favorecido 028.362.670-46

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128747  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 101005  
Valor a Pagar 4.370,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:59  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032B.4438.1801.1D07.153B.1B5C.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 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 74128748  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 101013  
Valor a Pagar 1.792,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:28:00  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.412C.3C01.1D07.153B.1C02.23

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

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



## COMPROVANTE DE 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	8082.2 - TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO
CNPJ Favorecido	041.906.944-52

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128749
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101023
Valor a Pagar	4.659,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:28:02
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.500D.0401.1D07.153B.1C16.25

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

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	74128750
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101041
Valor a Pagar	2.415,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:28:06
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.5A25.5001.1D07.153B.1C3E.3E

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

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



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

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 4367.0 - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL  
CNPJ Favorecido 468.358.300-34

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74128752  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 101067  
Valor a Pagar 2.052,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:28:10  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.4B56.5C01.1D07.153B.1D02.49

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

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





## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4167 - SAMAMBAIA
Conta/Nome Favorecido	75933.5 - ELAINE PEREIRA DE ARAUJO
CNPJ Favorecido	029.634.416-81

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128715
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100882
Valor a Pagar	1.735,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.3F0A.0401.1D07.153B.1901.1E

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	100027792.2 - DJENIFER DE AVILA MELO
CNPJ Favorecido	097.213.549-96

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128716
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100884
Valor a Pagar	2.234,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.5306.1001.1D07.153B.190B.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	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	51564227.5 - DEBORA TULA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	124.604.369-63

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128718
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100886
Valor a Pagar	1.602,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:32
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.394E.2001.1D07.153B.1915.22

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1879 - SENHORA DOS NAVEGANTES
Conta/Nome Favorecido	866897064.8 - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO
CNPJ Favorecido	079.743.584-08

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128719
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100895
Valor a Pagar	2.001,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:35
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.494A.4801.1D07.153B.1933.28

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

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



### COMPROVANTE DE 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 74128721  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100899  
Valor a Pagar 1.428,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:35  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.3252.6001.1D07.153B.1933.3F

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

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	26919.2 - CINARA FALK
CNPJ Favorecido	027.612.670-01

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128723
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100905
Valor a Pagar	1.713,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:36
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.3E17.1C01.1D07.153B.193D.43

SAC 0800 647 2200 - 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	27665.5 - CHARLES CRUZ ROCHA
CNPJ Favorecido	037.646.769-06

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128725
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100913
Valor a Pagar	1.974,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.4843.4401.1D07.153B.1947.46

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 655 - BCO VOTORANTIM S.A.  
ISPB Favorecido 59588111  
Agência Favorecido 0655 - FILIAL CAMPINAS  
Conta/Nome Favorecido 958164.2 - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO  
CNPJ Favorecido 108.841.419-26

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128726  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100915  
Valor a Pagar 2.280,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:38  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.545B.5001.1D07.153B.1951.48

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 033 - BCO 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 74128727  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100919  
Valor a Pagar 2.374,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:39  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.5844.0001.1D07.153B.195B.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 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 0416 - ITAJAI  
Conta/Nome Favorecido 35611.5 - BEATRIZ DA SILVA  
CNPJ Favorecido 087.915.289-33

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128729  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100925  
Valor a Pagar 1.928,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:40  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.4654.2001.1D07.153B.1A01.4C

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

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



### COMPROVANTE DE 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 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	4872.9 - ANAI MOTTA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	906.879.300-49

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128730
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	100930
Valor a Pagar	2.116,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:27:41
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.4E24.3801.1D07.153B.1A0B.4D

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BCO DO ESTADO DO RS 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 74128731  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100943  
Valor a Pagar 65,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:44  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0329.6021.0C01.1D07.153B.1A29.4F

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 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 82643864.3 - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA  
CNPJ Favorecido 001.331.370-31

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128732  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100949  
Valor a Pagar 2.446,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:45  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.5B39.2801.1D07.153B.1A34.03

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 237 - BCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 1255 - AV.PAULICEIA URB CAIEIRAS  
Conta/Nome Favorecido 1000170.6 - MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES  
CNPJ Favorecido 021.913.765-09

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128734  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100953  
Valor a Pagar 2.044,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:46  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.4B31.4001.1D07.153B.1A3E.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 29173.3 - MARIA VERONICA FEIJO BUENO  
CNPJ Favorecido 027.509.279-86

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128755  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100957  
Valor a Pagar 1,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:47  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0329.5D4E.4001.1D07.153B.1A48.09

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 1792 - PENHA  
Conta/Nome Favorecido 39745.0 - MICHELLY ANNAY VARNIER  
CNPJ Favorecido 044.177.699-07

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128756  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100962  
Valor a Pagar 4.442,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:49  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032B.472A.5801.1D07.153B.1A5C.0A

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

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

### COMPROVANTE DE 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 - BCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 0382 - TUBARAO CENTRO  
Conta/Nome Favorecido 12775.2 - PALOMA PIETRA FAVRETTO  
CNPJ Favorecido 094.802.299-00

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128757  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100975  
Valor a Pagar 1.716,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:52  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.3E27.2C01.1D07.153B.1B16.0D

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 2723 - TIJUCAS SC  
Conta/Nome Favorecido 6299.5 - ROSILENE APARECIDA DE SOUZA HOFFMANN  
CNPJ Favorecido 035.255.649-88

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128758  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 100999  
Valor a Pagar 1.904,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:56  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.455C.2C01.1D07.153B.1B3E.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 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
ISPB Favorecido 90400888  
Agência Favorecido 1141 - PASSO FUNDO - RS  
Conta/Nome Favorecido 1019706.1 - SIMONE DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 012.838.510-32

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128759  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 101003  
Valor a Pagar 2.047,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:27:58  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.4B40.4001.1D07.153B.1B52.2D

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	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	6958 - P PRUDENTE PB SANTA CASA
Conta/Nome Favorecido	2293.8 - TABITA BATAGIOTO ERRERIA
CNPJ Favorecido	344.161.178-09

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128761
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101021
Valor a Pagar	3.796,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:28:01
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.2D3D.2C01.1D07.153B.1C0C.33

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.  
ISPB Favorecido 2038232  
Agência Favorecido 3242 - SICOOB SC TRENTOCREDI  
Conta/Nome Favorecido 43244.0 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 298.299.138-13

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128762  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 101028  
Valor a Pagar 3.555,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:28:03  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032B.2361.4C01.1D07.153B.1C20.35

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 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 81063.0 - VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR  
CNPJ Favorecido 062.057.749-50

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 74128763  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 101035  
Valor a Pagar 2.030,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:28:04  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.4A62.0801.1D07.153B.1C2A.3A

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 32838.7 - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES  
CNPJ Favorecido 011.332.310-71

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128764  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 101039  
Valor a Pagar 2.965,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:28:05  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032B.0C26.1C01.1D07.153B.1C34.3C

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.
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	74128765
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101049
Valor a Pagar	3.199,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:28:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.154A.4801.1D07.153B.1C48.54

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

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





### COMPROVANTE DE 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 74128766  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 101057  
Valor a Pagar 2.280,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:28:08  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.5463.0801.1D07.153B.1C52.5B

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	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC
Conta/Nome Favorecido	1003629.9 - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA
CNPJ Favorecido	071.849.789-94

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128767
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101061
Valor a Pagar	2.182,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:28:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.5107.1C01.1D07.153B.1C5C.62

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3917 - TEUTONIA  
Conta/Nome Favorecido 65092.2 - NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA  
CNPJ Favorecido 508.684.540-87

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74128768  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 101073  
Valor a Pagar 2.080,00  
Data/Hora Transação 29/07/2021 16:28:11  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.4C63.5001.1D07.153B.1D0D.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	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	23497015.0 - KALEBE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	136.434.586-22

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	74128816
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101655
Valor a Pagar	4.497,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:31:19
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.495D.0001.1D07.153B.2F5B.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	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3272 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido	8520.0 - PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI
CNPJ Favorecido	042.633.289-06

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74128817
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	101668
Valor a Pagar	1.953,00
Data/Hora Transação	29/07/2021 16:31:21
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.4811.3801.1D07.153B.300C.3E

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

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



**HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA**

RUA BELMIRA ISABEL MARTINS, 62, SALA 503  
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.075-145  
Telefone: 4830677060  
CNPJ: 32.258.102/0001-06  
CMC: 559.957-1

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Número: 1  
Autorização: 1154621  
Emissão: 19/07/2021  
Código de Verificação: 49D2-4665-A102-A193



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA				CFPS 9202
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO/DISTRITO		CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53	CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) REFERENTE PRESTAÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REALIZADOS EM JUNHO/2021 DRA. FERNANDA BOMFATI DADOS BANCÁRIOS - UNICRED - AG.1105 - C/C 112472-2	0	2,00	R\$ 5.760,00	1	R\$ 5.760,00

**CERTIFICADO**

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

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 5.760,00	Valor do ISSQN R\$ 115,20	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 5.760,00
--	------------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

DADOS BANCÁRIOS - UNICRED - AG.1105 - C/C 112472-2

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 49D24665A102A193 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5599571



**PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**  
01/06/2021~30/06/2021

gerado em 05/07/2021 às 11:20h

CNPJ: Razão social: Nome fantasia: Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
06/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/06/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
<b>Total</b>		<b>4 plantões</b>	<b>48:00</b>			<b>R\$ 5.760,00</b>
<b>Total Geral</b>			<b>340 plantões</b>	<b>2578:30</b>		<b>R\$ 309.420,00</b>



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1105 - PAC PALHOCA
Conta/Nome Favorecido	112472.2 - HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA
CNPJ Favorecido	32.258.102/0001-06

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74136470
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	131374
Valor a Pagar	5.760,00
Data/Hora Transação	30/07/2021 15:40:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.2727.5C01.1E07.1538.2A33.50

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 8353.6 - ELIANE FERNANDES  
CNPJ Favorecido 065.531.519-54

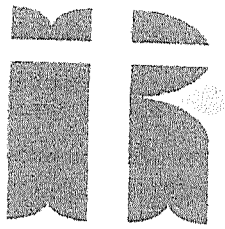
### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74136985  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 139130  
Valor a Pagar 2.003,00  
Data/Hora Transação 30/07/2021 16:06:38  
Identificador Não Informado  
Protocolo 032A.5C2A.4C01.1E07.1539.6358.28

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

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





**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 254/2021.

Parcela 18.

Taió/SC, 04 de agosto de 2021.

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


Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 193,40 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 18ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Tabelionato de Itapema	27441	R\$ 86,42
Tabelionato de Itapema	1029	R\$ 106,98
		<b>R\$ 193,40</b>

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
ROGÉRIO DE ABREU  
PRESIDENTE

## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 115  
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

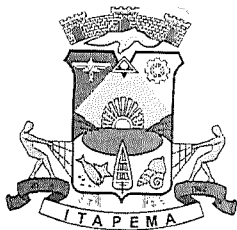
### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 65  
Data da Transferência 04/08/2021  
Sequência Autenticação 5374  
Data/Hora Transação 04/08/2021 10:46:46  
Valor a Pagar 193,40  
Identificador Não Informado  
Protocolo 0131.4A5C.1004.0815.2650.4428

SAC 0800 647 2200 - 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 Itapema**  
**Estado de Santa Catarina**  
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000  
CNPJ. 82.572.207/0001-03



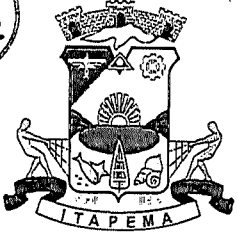
### Dados do Processo

**Número:** 0450/2021  
**Tipo:** Contratos de Gestão  
**Data:** 06/07/2021  
**Convênio:** Contrato de Gestão 001/2020  
**Concedente:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA  
**Responsável:** Alexandre Furtado Kons Dos Santos  
**Beneficiário:** ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
**Responsável beneficiário :** Rogério de Abreu  
**Empenho:**  
**Nº da Parcela:**  
**Valor Parcela:** 1.148.240,00  
**Nº Parcelas:**  
**Valor Total:** 0,00  
**Objeto:** Estabelecer o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Santo Antônio, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultado, em regime de 24h/dia, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, em conformidade com os anexos a seguir elencados, que integram o presente instrumento.  
**Observações:** Análise da Prestação de Contas do Contrato de Gestão nº. 001/2020, referente ao mês 07/2021.

### Nota de Conferência

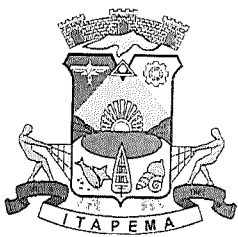
Item	Descrição
001	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 1. cópia do contrato de gestão e/ou termo de parceria. <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 01-03
002	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 2. cópia dos termos aditivos, modificativos ou complementares, de qualquer valor, ou os distratos, acompanhados dos documentos justificadores; <b>Avaliação:</b> Não se Aplica
003	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 3. cópia do ato de constituição, estatuto social e regimento interno da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 04-18
004	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 4. proposta orçamentária e programa de investimento da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 19-20
005	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 5. última data de eleição e/ou indicação dos membros dos órgãos diretivos, consultivos, constitutivos e consultivos e normativos da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 21-24
006	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 6. certidão contendo nomes dos membros do Conselho de Administração da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, os órgãos que representam, a forma de sua remuneração e os respectivos períodos de atuação; <b>Observações:</b> Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. <b>Avaliação:</b> Regular <b>Página:</b> 25





**Município de Itapema**  
**Estado de Santa Catarina**  
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000  
CNPJ. 82.572.207/0001-03

- 007 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 7. regulamento para contratação de obras, serviços e compras com emprego de recursos públicos;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.  
**Avaliação:** Regular **Página:** 26-28
- 008 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 8. relação dos contratos, convênios e respectivos aditamentos, firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, para os fins estabelecidos no contrato de gestão, contendo: tipo e número do ajuste, contendo nome do contratado ou conveniado; data; objetivo; vigência; valor e condições de pagamento;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.  
**Avaliação:** Regular **Página:** 01-03
- 009 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 9. relação dos bens móveis e imóveis mantidos pelo poder público no período, com permissão de uso para as finalidades do contrato de gestão e/ou termo de parceria, especificando forma e razão, inclusive das eventuais substituições dos respectivos bens;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.  
**Avaliação:** Regular **Página:** 41-49
- 010 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 10. plano de cargos, salários e benefícios dos empregados;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.  
**Avaliação:** Regular **Página:** 29-40
- 011 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 11. relação dos servidores e funcionários públicos recebidos, contendo: nome do servidor/funcionário; órgão de origem; cargo público ocupado; função desempenhada e datas de início e término da prestação de serviço;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.  
**Avaliação:** Regular **Página:** 50
- 012 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 12. relação dos empregados admitidos ou mantidos com recursos do contrato de gestão, indicando as funções e o valor global despendido no período;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.  
**Avaliação:** Regular **Página:** 51-53
- 013 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 13. demonstrativo das eventuais ajudas de custo pagas aos membros do Conselho de Administração;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.  
**Avaliação:** Regular **Página:** 54
- 014 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 14. conciliações bancárias da conta corrente específica, aberta em instituição financeira oficial, indicada pelo órgão contratante, para movimentação dos recursos do contrato de gestão e/ou de termo de parceria;  
**Observações:** Encontra-se na Pasta 01 de 02, referente prestação de contas do mês de julho/2021.  
**Avaliação:** Regular **Página:** 03
- 015 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 15. demonstrações financeiras exigidas em lei;  
**Avaliação:** Regular **Página:** 02, 41-46
- 016 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 16. relatório da entidade sobre atividades desenvolvidas no gerenciamento da entidade pública, objeto do contrato de gestão e/ou termo de parceria, contendo as principais realizações e exposição sobre as Demonstrações Contábeis e seus resultados;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna  
**Avaliação:** Regular **Página:** 59-61
- 017 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 17. parecer dos conselhos previstos nos atos constitutivos sobre as contas e demonstrações financeiras;  
**Observações:** Encontra-se na primeira folha que não está numerada da Pasta 01, referente a prestação de contas do mês 07/2021.  
**Avaliação:** Regular
- 018 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 18. parecer da auditoria independente, se houver.  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna  
**Avaliação:** Regular **Página:** 59-61
- 019 IN - 020/2015, Anexo IX, item 1. demonstrativo e parecer técnico do ente público evidenciando que o contrato de gestão e/ou termo de parceria representa vantagem econômica para a Administração, em detrimento da realização direta do seu objeto;  
**Avaliação:** Regular
- 020 IN - 020/2015, Anexo IX, item 2. justificativa do poder público para firmar o contrato de gestão e/ou termo de parceria, com indicações sobre as atividades a serem executadas e entidades que mantiveram interesse na celebração do referido contrato;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna



**Município de Itapema**  
**Estado de Santa Catarina**  
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000  
CNPJ. 82.572.207/0001-03



- Avaliação:** Regular **Página:** 62-65
- 021 IN - 020/2015, Anexo IX, item 3. processo seletivo ou justificativa sobre os critérios de escolha da organização social e/ou da OSCIP contratada;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna  
**Avaliação:** Regular **Página:** 62-65
- 022 IN - 020/2015, Anexo IX, item 4. declaração quanto à compatibilização e a adequação da despesa contratual aos artigos 15 e 16 da Lei Complementar nº 101/2000 (LRF);  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna  
**Avaliação:** Regular **Página:** 62-63
- 023 IN - 020/2015, Anexo IX, item 5. publicação do contrato de gestão e/ou do termo de parceria na imprensa oficial, observados os termos dos artigos 6º e 7º da Lei Federal 9.637; de 15/05/1998 ou legislação própria;  
**Avaliação:** Regular
- 024 IN - 020/2015, Anexo IX, item 6. justificativas para alterações no contrato de gestão e/ou termo de parceria, acompanhada de demonstrativos de cálculo, cronograma atualizado, quando cabível, pareceres, prova da autorização prévia da autoridade competente e publicação;  
**Avaliação:** Não se Aplica
- 025 IN - 020/2015, Anexo IX, item 7. notas de empenho vinculadas ao contrato de gestão e/ou termo de parceria, se houver;  
**Observações:** Não localizado no Processo.  
**Avaliação:** Ressalva
- 026 IN - 020/2015, Anexo IX, item 8. demonstrativo integral das receitas e despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, aplicados no objeto do contato de gestão;  
**Avaliação:** Regular **Página:** 02, 41-46
- 027 IN - 020/2015, Anexo IX, item 9. certidão indicando os nomes dos membros da Comissão de Avaliação da execução contratual, os órgãos que representam e os respectivos períodos de atuação;  
**Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.  
**Avaliação:** Regular **Página:** 66-69
- 028 IN - 020/2015, Anexo IX, item 10. relatório conclusivo da análise de execução do contrato de gestão, e/ou termo de parceria elaborado pela Comissão de Avaliação;  
**Observações:** Não localizado no Processo.  
**Avaliação:** Irregular
- 029 IN - 020/2015, Anexo IX, item 11. indicação das providências adotadas pela Administração em caso de irregularidades ou falta da prestação de contas;  
**Avaliação:** Não se Aplica
- 731 IN - 020/2015, Anexo IX, item 12. parecer e relatório do órgão de controle interno do ente federado que celebrou o termo de parceria ou contrato de gestão, sobre as contas do exercício anterior prestadas pela entidade parceira, contendo análise sobre a execução do objeto, com comparativo entre as metas físicas e financeiras propostas e os resultados alcançados.  
**Observações:** E feita a conferencia da documentação apresentada e emitido parecer.  
**Avaliação:** Regular
- 032 Decreto Municipal 071/2013, Art. 36 Prazo para a apresentação da Prestação de Contas: 90 dias, foi cumprido?  
**Observações:** A prestação de contas foi apresentada conforme prazo estabelecido.  
**Avaliação:** Regular
- 033 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso I - Cópia da publicação do Contrato de Gestão no Diário Oficial do Estado.  
**Avaliação:** Não se Aplica
- 034 Decreto Municipal 071, Art. 37, inciso III - Relatório Circunstanciado das despesas realizadas.  
**Avaliação:** Regular
- 035 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso IV - Focópias dos cheques ou ordens de pagamento emitidas.  
**Observações:** Encontra-se nas Pastas 01/02 da Prestação de Contas referente ao mês 07/2021.  
**Avaliação:** Regular
- 036 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso V - Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado em conformidade com as especificações nele consignadas.  
**Observações:** Foram conferidas as notas fiscais e constatou-se a liquidação das mesmas.  
**Avaliação:** Regular



# Município de Itapema

Estado de Santa Catarina

Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000

CNPJ. 82.572.207/0001-03

037

Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso VI - Declaração firmada pelo dirigente máximo da Organização Social, atestando o recebimento e a aplicação dos recursos financeiros.

**Observações:** Encontra-se na Pasta 01, referente a prestação de contas 07/2021.

**Avaliação:** Regular **Página:** 01

## Parecer

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio/Contrato de Gestão 001/2020, parcela, no valor de R\$ 1.148.240,00, destinados a auxiliar ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa 020/2015, com as ressalvas apontadas no check list acima.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto, conforme aprovação das contas pela Comissão de Avaliação e Fiscalização (CAF), sendo que a referida análise, refere ao mês de julho/2021..

Sendo assim, considera-se Regular a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada.

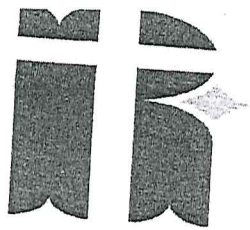
Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Itapema(SC), 10 de Novembro de 2021

Ubirajara Fabrício de Lima

Assessor Financeiro

René Nyland  
Assessor Especial de Controle Interno



**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Ofício nº 396/2021

Parcela 18

Taió/SC, 05 de novembro de 2021

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 3,00 (comprovante em anexo), relativo a taxa de emissão de boleto, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 18ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresa abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor da Nota	Valor do Juro	Valor do Boleto
Biotec Implantes	000402-1	R\$ 300,00		
	000403-1	R\$ 300,00		
	000404-1	R\$ 1.272,58		
	000411-1	R\$ 1.272,58		
	000412-1	R\$ 1.272,58		
	000418-1	R\$ 197,60		
	000419-1	R\$ 300,00		
	000420-1	R\$ 2.245,16		
	000421-1	R\$ 260,00		
	000427-1	R\$ 1.272,58		
000428-1	R\$ 197,60			
TOTAL GERAL		R\$ 8.890,68	R\$ 3,00	R\$ 8.893,68

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
ROGÉRIO DE ABREU  
PRESIDENTE



## COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	348694 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	133
Data da Transferência	05/11/2021
Sequência Autenticação	8842
Data/Hora Transação	05/11/2021 09:50:26
Valor a Pagar	3,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	012B.364C.1005.0B15.232A.3E29

SAC 0800 647 2200 - 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 \_\_\_\_\_  
11899352 - GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa \_\_\_\_\_ 0101 - VIACREDI  
Conta/DV \_\_\_\_\_  
1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento \_\_\_\_\_ 10076837  
Data da Transferência \_\_\_\_\_ 27/10/2021  
Sequência Autenticação \_\_\_\_\_ 125375  
Data/Hora Transação \_\_\_\_\_ 27/10/2021 17:47:37  
Valor a Pagar \_\_\_\_\_ 391,20  
Identificador \_\_\_\_\_ PG NF2877 DO HOPS BEATRIZ RAMO  
Protocolo \_\_\_\_\_ 5838.3F24.011B.0A15.4005.4F2C

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

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





COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO  
GESTÃO 001/2020 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA- REDEH

ATA0025

Ao (28) vinte e oito dias de Outubro de 2021 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião, passa a leitura da Ata 24, apoyada por todos. Recebemos Portaria 796, que apresenta a nova composição da CAF. Sra. Glauce informa que já ocorreram as análises prévias das prestações do meses de Julho e Agosto de 2021, e foram enviadas algumas diligências a direção da Redeh, estamos aguardando a devolutiva destas diligências. Com relação a prestação de contas do mês de Setembro de 2021 para análise. Com relação a medição da obra de reforma do hospital em sua atual sede, estamos aguardando o envio da mesma pelo profissional técnico responsável do setor de obras, para então dar andamento nos encaminhamentos. Diante do aguardo de documentos e do tempo de de análise, definiu-se que a data prevista da nova reunião será no dia 11/11/2021. Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu Janaina Alfieri Dutra lavro a presente ata.

Alexandre Furtado Kons dos Santos

*Alexandre F. K. D.*

José Bizerra da Silva Filho

*José Bizerra*

Glauce Kelley Pereira Sant Ana

*Glauce K. P. Sant'Ana*

Janaina Alfieri Dutra

*Janaina Alfieri Dutra*

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020



Processo JULHO/2021  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ  
PASTA 01 conforme fls. 001 á 377  
PASTA 02 conforme fls. 378 á 798.

**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/2021.

**RESULTADO DA VOTAÇÃO**

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC,     Novembro     de 2021.

  
**Glauce K. P. Sant'Ana**  
Membro Relator

  
**Alexandre Furtado Kons dos Santos**  
PRESIDENTE