

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH – PASTA 02
JUNHO/2020**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



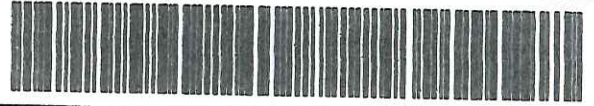
BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

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

1

Nº 1.972
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0624 8482 4300 0142 5500 1000 0019 7216 4322 4699

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

342200086440533 - 13/06/2020 12:23:47

REZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

RIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

258.752.440

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

/ RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

13/06/2020

REÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

1 700, 659

VARZEA

88220-000

15/06/2020

CÍPIO

UF FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Itapema

SC (47) 3562-0226

06:00:00

FORMA / DUPLICATA

001
15/07/2020
R\$ 118,80

TOTAL

DE	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	118,80
R 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	118,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

REÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TIPO

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

LISTA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN058	Alface Crespa Roxa Especial (unidades de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	1,0000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	16,0000	0,37	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	5,0000	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN033	Chuchu Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Couve-Folha (Manteiga/Amarelada)	07109000	0102	5102	KG	6,0000	2,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	Maca Gala (unidade)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	3,20	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg)	08081000	0102	5102	UN	4,0000	0,48	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,0500	2,80	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN047	Pepino Salada Comum Tipo A	07070000	0102	5102	KG	3,0000	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,4000	6,04	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Tomate Italiano Extra A (molho)	07020000	0102	5102	KG	5,0000	2,30	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 15/06/2020
Hospital Santo Antônio

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 15/06/2020 OC 53076

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 318



88331-410
Balneario Camboriu - SC

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.369017 3 83170000011880



AILOS

|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000369
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
1972		24.848.243/0001-42	15/07/2020	118,80		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA)						
Pedido de Venda 1757 / Nota Fiscal 00001972.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.369017 3 83170000011880

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		15/07/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
13/06/2020	1972	DM	N
		Data process.	Nosso número
		13/06/2020	00163074000000369
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
			x Valor
			(=) Valor documento
			118,80
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 1757 / Nota Fiscal 00001972.			
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.			
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos			
- Será também cobrado juros de mora de 1%/mês			
- Será cobrado multa de 2% sobre seu valor			
27(-) Desconto / Abatimento			
35(-) Outras deduções			
19(+) Mora / Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(=) Valor cobrado			
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53			
Rua 700, 659 - VARZEA			
Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 379

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/06/2020 11:13:25
Data Do Vencimento	15/07/2020
Valor Título	118,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	151432
Data Do Pagamento	22/06/2020
Valor	118,80
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.369017 3 83170000011880
Protocolo	5606.2C18.0116.0614.2828.3712

SAC 0800 647 2200 - 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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



TUIUTI, 4057 - - AVENTUREIRO

JOINVILLE (SC)
CEP: 89226001
TELEFONE: 47-3437-7777

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº: 000.029.447
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 0620 7859 9900 0139 5500 1000 0294 4710 0041 2630

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200088802707 17/06/2020 17:03:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

C.N.P.J / C.P.F

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

17/06/2020

ENDEREÇO R 700 659 -

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220000

DATA ENTRA/SAIDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

TELEFONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Dt. Venc.: 24/06/2020 - Valor: 346,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

VALOR DO I.C.M.S

202,41

24,29

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

346,96

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

TRIBUTOS

24,29

VALOR DO I.P.I

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

346,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Frete

CÓD ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,17

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	LOTE	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	DESC	TRIBUTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALORES		ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI	ICMS	IPI
80111	BOV CONG ACEM ISCAS - P2 Número da Ordem do Pedido 53091	0119001	02023000	020	5101	KG	10,030	16,900	0,00	11,87	169,51	98,89	11,87	0,00	12,00	0,00
801113300	BOV CONG ACEM CUBOS 30G - P2 Número da Ordem do Pedido 53091	1020000	02023000	020	5101	KG	10,140	17,500	0,00	12,42	177,45	103,52	12,42	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 18/06/20
Hospital Santo Antonio

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Numero da Ordem do Pedido: 53091
Alíquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alínea "d", do RICMS/SC
Redução da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC
Pis Alíquota 0 Conforme Lei n° 10.925/2004, artigo 1°, inciso XIX
Cofins Alíquota 0 Conforme Lei n° 10.925/2004, artigo 1°, inciso XIX

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 361

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00869.160150 42449.330002 3 82960000034696

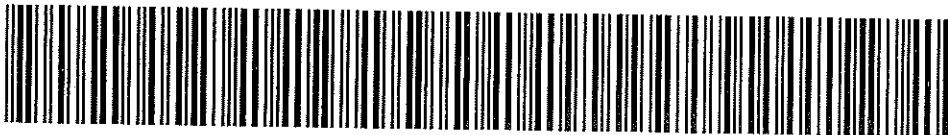
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 24/06/2020	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00008691-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154- / 24493-3	
Data do Documento 17/06/2020	Número do Documento 000029447	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 17/06/2020	Valor do Documento 346,96		
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00869.160150 42449.330002 3 82960000034696

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 24/06/2020	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154- / 24493-3	
Data do documento 17/06/2020	Nº do documento 000029447	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 17/06/2020	Nosso Número 109/00008691-6		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 346,96		
Condições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 6,94 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,11 - 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		
	88220000 ITAPEMA		
Sacador/avalista	VARZEA SC	CNPJ:	
			Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/06/2020 11:13:27
Data Do Vencimento	24/06/2020
Valor Título	346,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	151443
Data Do Pagamento	22/06/2020
Valor	346,96
Linha Digitável	34191.09008 00869.160150 42449.330002 3 82960000034696
Protocolo	560F.3934.0116.0614.2828.4B51

SAC 0800 647 2200 - 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

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

NF-e
Nº 000.011.570
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 **1**

Nº 000.011.570
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4220 0518 4871 4400 0180 5500 1000 0115 7015 6245 9103

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 TRIBUTÁRIO: 342200078086546 - 29/05/2020 13:51:10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200078086546 - 29/05/2020 13:51:10

CNPJ: 18.487.144/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO, 115

MUNICÍPIO: CENTRO

FONE / FAX: (47) 3308 7074

UF: SC

CNPJ / CPF: 86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO: 29/05/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 29/05/2020

HORA DA SAÍDA: 13:52:41

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 13/06/2020	5.136,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.136,00
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	5.136,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 3 - Remetente

ENDEREÇO: MUNICÍPIO

QUANTIDADE: 127,00

ESPÉCIE: CILINDROS

MARCA: 0

NÚMERO: 0

PESO BRUTO: 10.160,00

PESO LÍQUIDO: 7.620,00

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
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTE: 81/2020, 82/2020, 83/2020, 84/2020, 85/2020, 86/2020, 87/2020, 88/2020, 89/2020, 90/2020, 91/2020, 92/2020, 93/2020, 95/2020, 97/2020, 98/2020, 99/2020 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 192,19 (4,20%) Federal e R\$ 777,92 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2804.40.00	0102	5.102	m3	832,00	5,50	4.576,00					
000076	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTE: 27/2020, 61/2020, 81/2020, 82/2020, 95/2020, 99/2020 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 11,76 (4,20%) Federal e R\$ 47,60 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	2804.40.00	0102	5.102	m3	7,00	40,00	280,00					
000236	REGULADOR C/ FLUXOMETRO P/ OXIGENIO MEDICINAL Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 11,76 (4,20%) Federal e R\$ 24,64 (8,80%) Estadual - Fonte IBPT	8468.20.00	0102	5.102	pc	1,00	280,00	280,00					

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

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: 22.188

REFERENTE AOS PEDIDOS Nº 21989, 21995, 22159, 22171, 22181, 22195, 22314, 22319, 22333, 22343, 22756, 22768, 25253

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 384

Carta de Correção Eletrônica

Chave da NF-e: 42200518487144000180550010000115701562459103 Protocolo: 342200117493562 Seq: 1
Nota: 11570 Série: 1 Data da C.C.: 04/08/2020 11:01:08

Correção a ser Considerada:

ONDE SE LE R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - TAIO/SC LEIA-SE R 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA/SC. ONDE SE LE 36.324.860/0001-04 LEIA-SE 86.324.860/0009-53.

Condições de Uso: A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

FOLHAS
Nº 385

Bradesco 237-2				Comprovante de Entrega	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI		Ag. / Cód. Beneficiário 02227-6/0006553-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso número 09/00000205859-9		<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 22/06/2020	Nr do Documento 011570/A-1	Moeda R\$	Valor do documento R\$ 5.136,00		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal				Data Processamento 19/06/2020	

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

A
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 89.190-000 TAI0 SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente a(s) fatura(s) abaixo indicada(s).

Fatura 011570/0A-1 R\$ 5.136,00 Valor Referente Duplicata gerada a partir da renegociação da(s) duplicata(s) 11570/A-1, realizado no dia 19/06/2020
 Observações da duplicata 11570/A-1: Duplicata gerada a partir da renegociação da(s) duplicata(s) 11570/A-1, realizado no dia 16/06/2020

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

Bradesco 237-2		23792.22702 90000.020587 59000.655304 8 82940000513600		RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6		Vencimento 22/06/2020	
ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Data do Documento 19/06/2020		Número do Documento 011570/A-1	
Espécie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 19/06/2020	
Uso do Banco Carteira 09		Espécie R\$		Quantidade	
Valor		X		Nosso Número 09/00000205859-9	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					
APÓS 22/06/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 102,72					
APÓS 22/06/2020 COBRAR R\$ 6,85 POR DIA DE ATRASO					
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO 89.190-000 TAI0 - SC		86.324.860/0001-04		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.

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2		23792.22702 90000.020587 59000.655304 8 82940000513600			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		Vencimento 22/06/2020			
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6			
ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Nosso Número 09/00000205859-9			
Data do Documento 19/06/2020		Número do Documento 011570/A-1		Espécie Doc. DM	
Aceite N		Data do Processamento 19/06/2020			
Uso do Banco Carteira 09		Espécie R\$		Quantidade	
Valor		X		Nosso Número 09/00000205859-9	
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					
APÓS 22/06/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 102,72					
APÓS 22/06/2020 COBRAR R\$ 6,85 POR DIA DE ATRASO					
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 04 DE OUTUBRO, 115 CENTRO 89.190-000 TAI0 - SC		86.324.860/0001-04		Código de Baixa:	

Pagador / Avalista

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 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário I G I INDUSTRIA
CPF/CNPJ 18.487.144/0001-80
Banco BANCO BRADESCO S.A.


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:15
Data Do Vencimento 22/06/2020
Valor Título 5.136,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 151370
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 5.136,00
Linha Digitável 23792.22702 90000.020587 59000.655304 8 82940000513600
Protocolo 5807.0918.0116.0614.2827.371B

SAC 0800 647 2200 - 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 METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918 FUNDO CANOAS - Rio do Sul / SC CEP: 89163-920 Tel.: (47) 3531-9800	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	
Nº 60.584 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 DE OPERAÇÃO VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200084231004 09/06/2020 14:48:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.244.710	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 09/06/2020
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICIPIO Itapema		FONE / FAX (47) 3380-3920	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001		DATA ENTRADA/SAÍDA 09/06/2020	HORA SAÍDA 14:49:00
FAT. Nº 001		DATA 09/07/2020	
VALOR 460,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
460,00	78,20	0,00	0,00	460,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					

NOME / RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4, 1 GALPAO 1 LINHA PACIF		MUNICIPIO Herval d'Oeste			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.530.630
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX			1,000		

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota	
												ICMS	IPI
28949	OXIMETRO DE DEDO DIGITAL PORTATIL AT101 C.Lote: 190600003	90278099	200	5102	UN	2,0000	230,0000	460,00	460,00	78,20		17,00	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-weight: bold; font-size: 24px;">CERTIFICADO</div> <div style="text-align: center;">  Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema </div> </div>													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nr. Pedido: 0620-000174 ORDEM DE COMPRA 52917 - HOSPITAL SANTO ANTONIO CARO CLIENTE: FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO MAXIMO EM 24H APOS RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO NO NUMERO (47) 3531-9800, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES E/OU DEVOLUCOES POSTERIOR A ESTE PRAZO. CARO TRANSPORTADOR: FAVOR CONFIRMAR COM O DESTINATARIO HORARIO DE EXPEDIENTE/RECEBIMENTO E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA. NAO PAGAR ESSA NOTA - REFATURA NF 60.544	RESERVADO AO FISCO:
--	----------------------------



Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Local de Pagamento						RECIBO DO PAGADOR	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento	
Beneficiário						05/07/2020	
METROMED COM MAT MED HOSP LTDA CNPJ 83.157.032/0001-22						Agência/Código Beneficiário	
EST BOA ESPERANÇA 1918 FUNDO CANOAS RIO DO SUL SC 89163 506						8483/01591-6	
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
08/06/2020	60544	DMI	N	08/06/2020	109/00008985-6		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	109	R\$			460,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.						(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,54 AO DIA							
						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953							
Endereço: R 700, 659 - 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC							
Beneficiário Final:							

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00898.568480 30159.160008 7 83070000046000

Local de Pagamento						RECIBO DO PAGADOR	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento	
Cedente						05/07/2020	
METROMED COM MAT MED HOSP LTDA CNPJ 83.157.032/0001-22						Agência/Código Cedente	
						8483/01591-6	
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
08/06/2020	60544	DMI	N	08/06/2020	109/00008985-6		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	109	R\$			460,00		
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).						(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,54 AO DIA							
						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953							
Endereço: R 700, 659 - 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC							
Beneficiário Final:							



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário METROMED COM MA
CPF/CNPJ 83.157.032/0001-22
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:17
Data Do Vencimento 05/07/2020
Valor Título 460,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quência De Autenticação 151376
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 460,00
Linha Digitável 34191.09008 00898.568480 30159.160008 7 83070000046000
Protocolo 5614.0548.0116.0614.2827.4B1E

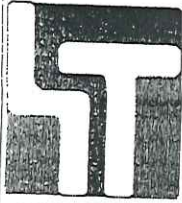
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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



RECEBEMOS DE Samtronic Indústria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000240286 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------



Samtronic Indústria e Comercio Ltda
 Rua Venda da Esperança, 162
 Socorro Cep:04763-040
 Sao Paulo/SP
 Fone: 551122447751

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000240286
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0658 4266 2800 0133 5500 1000 2402 8611 0020 7140

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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200456600337 05/06/2020 14:52:18-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 58.426.628/0001-33
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE RUA CRISTA		86.324.860/0009-53		05/06/2020	
ENDERECO R. 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA		
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA		

FATURA	001	05/07/2020	800,00
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTE URGENTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0082-20
ENDERECO RUA JUSSARA		MUNICIPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206233560117			
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,430	PESO LIQUIDO 2,125		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD EE600100	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. EQUIPO MILSET EM 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 5000) Nota (S): MAR2060011332100B - Val Idade: 31/03/2023	90189099	040	6107	UN	50,0000	16,00000000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

ATENÇÃO
 CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
 Preço máximo para cobrança é 10% das mercadorias
 a partir da data de recebimento do produto
 Samtronic Ind. Com. Ltda

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200456600337 ENDERECO DE ENTREGA: R. 700,N. 659 VARZEA CEP:88220-000 - ORDEM DE COMPRA: 52.510 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME item 54 do Convenio ICMS 01 99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 31 10 2020 INCISO XLVII CLAUSULA SEGUNDA ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10864 2004 ARTIGO 28 INCISO XXXV *** Pedido de Venda: 452659 *** Cotacao Numero: 2476 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 256.72 (32.09%).	

FOLHAS
 Nº 391

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 1,00 % APOS 05/07/2020 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 06/07/2020. PROTESTO: A PARTIR DE 13/07/2020.

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61498 09595.033474 00001.526110 2 83070000080000 Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700 659, ITAPEMA -SC CEP:88220000

Sacador/Avalista

Nosso Número 6149095950-6	Nr. Documento 240286	Data de Vencimento 05/07/2020	Valor do Documento 800,00	(=) Valor Pago 800,00
------------------------------	-------------------------	----------------------------------	------------------------------	--------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA CPF/CNPJ: 58.426.628/0001-33
R VENDA DA ESPERANCA 162 SOCORRO SAO PAULO SP-04.763-040

Agência/Código do Beneficiário
3347-2 / 1526-1

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61498 09595.033474 00001.526110 2 83070000080000

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA CPF/CNPJ: 58.426.628/0001-33

Data do Documento 05/05/2020	Nr. Documento 240286	Espécie DOC DM	Acaste N	Data do Processamento 18/06/2020
Uso do Banco 240286	Carteira 11	Espécie R\$	Quantidade 0.00000	xValor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 05/07/2020
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 06/07/2020
PROTESTO: A partir de 13/07/2020

Data de Vencimento
05/07/2020
Agência/Código do Beneficiário
3347-2 / 1526-1

Nosso Número
6149095950-6
(=) Valor do Documento
800,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(-) Valor Cobrado

800,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700 659,
ITAPEMA-SC CEP:88220000

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 SAMTRONIC INDUS
CPF/CNPJ 58.426.628/0001-33
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:18
Data Do Vencimento 05/07/2020
Valor Título 800,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 151383
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 800,00
Linha Digitável 00190.61498 09595.033474 00001.526110 2 83070000080000
Protocolo 5621.4214.0116.0614.2827.5521

SAC 0800 647 2200 - 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 **DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA** os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 10/06/2020 Dest/Reme: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA Valor Total: 290,00

NF-e
Nº 000.059.005
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA



RUA: 432, 39444 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000
Fone: (47)3368-5493

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.059.005
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0683 4722 5800 0118 5500 1000 0590 0510 0735 4934

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

342200085230019 10/06/2020 17:08:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

83.472.258/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

10/06/2020

ENDEREÇO

RUA 4 DE OUTUBRO, 115 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA

10/06/2020

MUNICÍPIO

TAIO

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:07:00

FATURA

QUANTIDADE DA FATURA

Número: 059005 - Valor Original: R\$ 290,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 290,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 10/07/2020

Valor : R\$ 290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
000004	GLP ENVASADO EM BOTTIJA 045 KG	27111910	060	5656	UN	1,00	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 10/06/2020
Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

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

DOCUMENTO FISCAL ELETRÔNICO - DF-e

MODELO 55	SERIE 001	NÚMERO 000059005	MÊS/ANO DA EMISSÃO 06/20	
CHAVE DE ACESSO 4220 0683 4722 5800 0118 5500 1000 0590 0510 0735 4934				

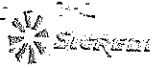
ÓRGÃO 42	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 14/08/2020 11:24:06	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 342200124475902	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 14/08/2020 11:27:14

Carta de Correcao

cnpj correto 86.324.860/0009-53

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2020 11:27:30

FOLHAS
Nº 395



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		Nosso Número 20/202921-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/07/2020	Número do Documento 059005/01	Espécie R\$	Valor do Documento 290,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 10/06/2020



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/07/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 10/06/2020	Número do Documento 059005/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/06/2020	Nosso Número 20/202921-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 290,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ
86324860000104

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12024 02921.026064 02001.691092 2 83120000029000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/07/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169
Data do Documento 10/06/2020	Número do Documento 059005/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/06/2020	Nosso Número 20/202921-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 290,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ
86324860000104

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:19
Data Do Vencimento 10/07/2020
Valor Título 290,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 151385
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 290,00
Linha Digitável 74891.12024 02921.026064 02001.691092 2 83120000029000
Protocolo 560D.1A20.0116.0614.2827.5F24

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

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





PAULISTA CARNES LTDA

Jose Reuter - 722
Velha Central - Blumenau - SC CEP: 89046-000
(47) 3330-1349

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 233149 - FL 1 / 1
SÉRIE 2



4220 0680 1237 5500 0112 5500 2000 2331 4910 1002 7087

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
342200085048756 10/06/2020 14:43:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC INDUSTRIALIZADA	CNPJ 80.123.755/0001-12	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253715768	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
---	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIECIA CRISTA-HSA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 10/06/2020
ENDEREÇO RUA 700 - 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICIPIO Itapema	FONE/FAX 0	UF SC	DATA DE SAÍDA 11/06/2020
FATURA Vencimento: 01/07/2020 Valor: 251,03		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:43:25

VALOR DO ICMS 251,03		VALOR DO ICMS 30,12	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 251,03
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 251,03

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
R. SOCIAL		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID. MEDID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30	ACEM BOVINO BIFES	02013000	000	5101	KG	10,1900	19,8500	202,27	202,27	24,27	0,00	12,00	0,00
131	PERNIL SUINO STROGONOFF	02031900	000	5101	KG	4,0700	11,9800	48,76	48,76	5,85	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Telefone=2708
 Vendedor=1-PAULISTA
 Pedido=199661
 DAV=198298
 Condição de Pagto=6-BOLETO BANCARIO 21 DIAS
 Fantasia=HOSPITAL SANTO ANTONIO- ITAPEMA
 "FICAM REDUZIDAS A ZERO(0) AS ALÍQUOTAS DE PIS/PASEP E DA COFINS, CFE LEI 10.925 ART 1 INCISO XIX"
 SUSPENSÃO DE PIS E COFINS CF LEI 12350/201 ART.54 ALTERADA PELA LEI 1243/2011
 Val Aprox Tributos R\$ 10,55 Fed 27,68 Est Fonte: IBPT M2L5P8
 CAROS CLIENTES ! FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA. NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES . OBRIGADA.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
 Em 20/06/2020
 Hospital Santo Antonio

FOLHAS
 Nº 398

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema



AILOS | 085-0

Recibo do Pagador

Beneficiário PAULISTA CARNES LTDA		Agência / Código Beneficiário 00101-5 / 263918-1		Espécie RS	Quantidade	Nosso Número 02639181019966101
Número do Documento 000000199661/01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 80123755000112	Vencimento 01/07/2020		Valor do Documento 251,03	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIECIA CRISTA-						
Informações APÓS VENC COBRAR 1 % AO MÊS 2% MULTA-SUJEITO NEGATIVAÇÃO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS VENCIDO A QUITAÇÃO DO BOLETO SOMENTE SE DARÁ COM O PAGAMENTO DO MESMO EM REDE BANCÁRIA						

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

AILOS | 085-0

08591.01057 10263.918103 19966.101016 5 83030000025103

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COPERATIVAS DO SISTEMA AILOS APÓS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COPERATIVA VIACREDI.					Vencimento 01/07/2020	
Beneficiário PAULISTA CARNES LTDA		CPF/CNPJ 80123755000112		Agência / Código Beneficiário 00101-5 / 263918-1		
Data do documento 10/06/2020	Nº Documento 000000199661/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 10/06/2020	Nosso Número 02639181019966101	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade	x Valor (=) Valor do Documento 251,03		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENC COBRAR 1 % AO MÊS 2% MULTA-SUJEITO NEGATIVAÇÃO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS VENCIDO A QUITAÇÃO DO BOLETO SOMENTE SE DARÁ COM O PAGAMENTO DO MESMO EM REDE BANCÁRIA					(-) Descontos / Abatimentos 0,00	
Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar o seu boleto.					(-) Outras Deduções	
Pedido: 000000199661/01					(+) Moras / Multa	
NF: 233149					(+) Outros Acréscimos	
Pagador ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIECIA CRIST Cpf/Cnpj - 86.324.860/0009-53 RUA 700 679 VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220000					Cód. baixa	
Pagador/Avalista:					FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica	

Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 399

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CARNES PAULISTA
CPF/CNPJ 80.123.755/0001-12
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:20
Data Do Vencimento 01/07/2020
Valor Título 251,03
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quênia De Autenticação 151391
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 251,03
Linha Digitável 08591.01057 10263.918103 19966.101016 5 83030000025103
Protocolo 560B.464C.0116.0614.2828.052A

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

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





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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 1956160
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4220 0683 0173 5000 0198 5500 1001 9561 6013 3096 8531
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 83.017.350/0001-98
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998
 ENDEREÇO RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA
 ITAPEMA CEP 88220-000 FONE/FAX 047997389593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200084631513 10/06/2020 05:50:45-03:00

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 10/06/2020
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/06/2020
 HORA DE SAÍDA 05:49:10

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/07/2020	1.259,37						

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.000,47 VALOR DO ICMS 139,29
 BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.259,37
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.259,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL ALEX SANDRO DE OLIVEIRA 76873013900
 ENDEREÇO RUA JAIME BIACHINI 45
 FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO
 MUNICIPIO PALHOCA UF SC CNPJ / CPF 35.656.249/0001-34
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 112 ESPÉCIE S MARCA PALHOCA Nº 112 PESO BRUTO 250,651 PESO LÍQUIDO 238,446

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1523	ACUCAR CARAVELAS REF 1KG	17019900	000	5102	FD10	2.0000	22,5300	45,06	45,06	5,41		12,00 0,00
19904	ALHO TRITURADO S/ SAL PURO 1,005KG TOSCANA BAL	21039029	000	5102	UN1	1.0000	11,0440	11,04	11,04	1,55		17,00 0,00
31470	BISCOITO RENATA CREAM CRACKER 360GR	19053100	000	5102	DX20	1.0000	49,8000	49,80	49,80	8,47		17,00 0,00
31467	BISCOITO RENATA MARIA 360G	19053100	000	5102	UN1	30.0000	2,4500	73,50	73,50	12,50		17,00 0,00
29204	CAFE 3 CORACOES VACUO 500GR TRADICIONAL	09012100	000	5102	DX10	2.0000	77,0000	154,00	154,00	18,48		12,00 0,00
847	CHA PRENDA CAMOMILA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,1240	10,62	10,62	1,81		17,00 0,00
865	CHA PRENDA ERVA DOCE C/10 SAQ	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,5300	25,30	25,30	4,30		17,00 0,00
16334	COLORIFICO SINHA 1,05KG	21039029	000	5102	UN1	1.0000	5,9400	5,94	5,94	1,01		17,00 0,00
39846	COND CURCUMA ACAFRAO PO PURA TOSCANA 500GR	09103000	000	5102	UN1	1.0000	6,8200	6,82	6,82	1,16		17,00 0,00
714	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021	000	5102	UN1	18.0000	1,8500	33,30	33,30	5,66		17,00 0,00
1270	EXTRATO TOMATE ELEFANTE 340GR LT	20029090	000	5102	UN1	12.0000	3,1792	38,15	38,15	6,49		17,00 0,00
41476	FARINHA MANDIOCA PEIXER 1KG	11062000	020	5102	UN1	6.0000	3,9900	23,94	23,94	1,68		17,00 0,00
1345	FARINHA ROSCA JUREIA 500GR	19059090	000	5102	UN1	2.0000	3,4200	6,84	6,84	1,16		17,00 0,00
2789	FEIJAO CALDAO CARIOCA 1KG	07133399	020	5102	FD10	2.0000	94,1000	188,20	109,78	13,17		12,00 0,00
34304	LEITE LONGA VIDA LANGUIRU INTEGRAL	04012010	520	5102	DX12	11.0000	37,2000	409,20	238,70	28,64		12,00 0,00
32204	MARGARINA DELICIA C/SAL 1KG	15171000	000	5102	UN1	6.0000	9,1200	54,72	54,72	6,57		12,00 0,00
41259	MILHO PIPOCA JUREIA NACIONAL 400GR	10059010	000	5102	UN1	2.0000	1,7250	3,45	3,45	0,59		17,00 0,00
22899	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	UN1	12.0000	1,6800	20,16	20,16	3,43		17,00 0,00
22900	REF TANG 25GR ABACAXI	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,8470	25,41	25,41	4,32		17,00 0,00
22900	REF TANG 25GR LARANJA	21069010	500	5102	UN1	15.0000	0,8473	12,71	12,71	2,16		17,00 0,00
22902	REF TANG 25GR MARACUJA	21069010	500	5102	UN1	15.0000	0,8473	12,71	12,71	2,16		17,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BÁSICA - NroCarga: 200697 - NroPedido: 2087341 - Forma Pago: BOLETO Vlr ICMS ST Ult Entr: 0,00, Base ICMS ST Ult Entr: 0,00 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 352,45(27,99%) - (VOLUME: 5+11+4+92 = 112) A praça de pagamento desta fatura e do domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
 Em 10/06/2020
 Hospital Santo Antônio

FOLHAS Nº 401



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 1
 Nº 1956160
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4220 0683 0173 5000 0198 5500 1001 9561 6013 3096 8531

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

342200084631513 10/06/2020 05:50:45-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
22903	REF TANG 25GR MORANGO	21069010	500	5102	UN1	15.0000	0,8473	12,71	12,71	2,16		17,00	0,00
22901	REF TANG 25GR UVA	21069010	500	5102	UN1	15.0000	0,8473	12,71	12,71	2,16		17,00	0,00
12733	SACHE ACUCAR CARAVELAS CRISTAL C/1000 5GR	17019900	000	5102	UN1	1.0000	23,0780	23,08	23,08	3,92		17,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 402

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	08/07/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00077242-9
10/06/2020	1956160/1	DM	N	10/06/2020	(-) Valor do Documento			1.259,37
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+/-) Mora/Multa			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Outros Acréscimos			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,94					(-) Valor Cobrado			
Título: 1956160 / 1								
Documento: 1956160								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 200697 "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 07724.291575 02824.810002 1 83100000125937

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	08/07/2020
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00077242-9
10/06/2020	1956160/1	DM	N	10/06/2020	(-) Valor do Documento			1.259,37
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+/-) Mora/Multa			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Outros Acréscimos			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,94					(-) Valor Cobrado			
Título: 1956160 / 1								
Documento: 1956160								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 200697 "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 ALI
CPF/CNPJ 83.017.350/0001-98
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:21
Data Do Vencimento 08/07/2020
Valor Título 1.259,37
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 151405
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 1.259,37
Linha Digitável 34191.09008 07724.291575 02824.810002 1 83100000125937
Protocolo 5634.0450.0116.0614.2828.0F34

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

DANFE

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

1

Nº 1.952
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0624 8482 4300 0142 5500 1000 0019 5214 5630 3071

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200085292185 - 10/06/2020 18:11:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

10/06/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/06/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 12/07/2020

Valor R\$ 128,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	5,0000	1,15	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN035	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	4,0000	3,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN036	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Manga Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	16,0000	0,37	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Banana Nanica ou Caturra (unidade)	08031000	0102	5102	UN	30,0000	0,30	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	8,0000	2,70	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	1,0000	1,60	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	5,0000	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,3000	15,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	5,0000	2,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN027	Espinafre Comum (unidade de 450 g)	07097000	0102	5102	KG	0,3000	3,20	0,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN056	Limao Tahiti	08055000	0102	5102	KG	0,8000	3,20	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Manga Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 Kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,0500	2,80	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN053	Rabanete	07069000	0102	5102	KG	1,0000	2,35	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	1,0000	1,93	1,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,6000	6,04	3,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	3,0000	2,30	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN113	Tangerina Comum - Mexericã	08051000	0102	5102	KG	2,4000	3,25	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO

Em 12/06/2020
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 12/06/2020 OC 52880
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 1734

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 10/06/2020 as 18:11:53

v. 4.0.1 - Powered by Omixperience S/A © 2020, www.cmie.com.br

FOLHAS
Nº 405



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.364018 5 83150000012828



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000364
Número do documento 1952	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 13/07/2020	Valor documento 128,28	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 1734 / Nota Fiscal 00001952.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 085-1 | 08591.06007 40016.307403 00000.364018 5 83150000012828

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 13/07/2020	
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	
Data do documento 10/06/2020	No. documento 1952	Espécie doc. DM	Aceite N
		Data process. 10/06/2020	Nosso número 00163074000000364
Uso do banco Carteira	1	Espécie R\$	Quantidade
		x Valor	(=) Valor documento 128,28
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			27(-) Desconto / Abatimento
Pedido de Venda 1734 / Nota Fiscal 00001952. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 1%/mês - Será cobrado multa de 2% sobre seu valor			35(-) Outras deduções
			19(+) Mora / Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:22
Data Do Vencimento 13/07/2020
Valor Título 128,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 151408
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 128,28
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.364018 5 83150000012828
Protocolo 5606.5040.0116.0614.2828.1937

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

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



Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA - Itapema		Nº de Referência: 21930 CNPJ: 86.324.860/0001-04 I.E.:		
Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
159,90	15,99	0,00	0,00	159,90

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
6514.727b.57f8.02ed.cae7.ebdf.d4ac.7ee5	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/05/20 a 20/06/20	159,90	15,99	159,90



Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 408

**Recibo do Pagador**

Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58			Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979	Vencimento 20/06/2020
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 0620Q21930	Nosso Número 19/200434-3
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 159,90	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- Período:(21/05/2020 até 20/06/2020) (R\$ 159.90)				

**748-X**

74891.11927 00434.326062 02289.791085 3 82920000015990

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi					Vencimento 20/06/20
Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58					Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979
Data Documento 06/02/20	Número do Documento 0620Q21930	Espécie Doc. DS	Aceite	Data Processamento 06/02/20	Nosso Número 19/200434-3
Uso do Banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 159,90
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ:86.324.860/0001-04

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEANET TELECOM
CPF/CNPJ 09.035.659/0001-58
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:25
Data Do Vencimento 20/06/2020
Valor Título 159,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quênciã De Autenticação 151434
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 159,90
Linha Digitável 74891.11927 00434.326062 02289.791085 3 82920000015990
Protocolo 5608.084C.0116.0614.2828.3747

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

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



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

Segala's
 Alimentos

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


DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 2102101

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0601 3339 8400 0276 5500 1002 1021 0111 1703 3110

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342200088996994 18/06/2020 03:04:12

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
 01333984000276

CNPJ
 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LOGRADOURO
 R 700

NUMERO
 659

COMPLEMENTO
 VARZEA

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 18/06/2020

CEP
 88220000

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

Telefone/Fax
 47 99738 9593

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 18/06/2020

HORA DE SAÍDA
 03:02

FATURA

Nº
 1

Venc.
 23/06/20

VL
 262,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS
 165,31

VALOR DO ICMS ST.
 21,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 262,36

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
 262,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
 MARCOS AURELIO PEREIRA - ME

LOGRADOURO
 RUA FRANCISCO NICOLAU SCHMITT, 95 - SANTA TEREZINHA

MUNICÍPIO
 GASPAR

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 40,00

PESO LÍQUIDO
 40,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
94397	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20 KG GRANJEIRO	02071400	020	5102	KG	20	6,57	131,40	76,65	9,20	0,00	0,00	12,00
98892	FGO SOBRECORA IND CG CX18KGP CX 18KG C VALE	02071400	020	5102	KG	18	5,64	101,52	59,22	7,11	0,00	0,00	12,00
101837	BACON EM CUBOS PCT2KG CX12KGP/A PCT 2KG BONATTI	02101900	000	5102	KG	2	14,72	29,44	29,44	5,00	0,00	0,00	17,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antonio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 183130
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N
 PERÍODO: TRANSAÇÃO: 6715942
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 833 ASS VENDAS-COZ JAQUELINE BALDISSSE 47-99712-1517 COORD 41 99729-4777 -
 OBS ENTREGA: R 700 - BAIRRO VARZEA N659 CIDADE ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETO HORARIO COMERCIAL OC. 53.090
 DI SPENSA EM SSSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CMS/ SC
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 19,84
 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 RED BC41, 67 RI CMS/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004
 ICMS 12, LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
 Em 18/06/2020
 Hospital Santo Antonio



FOLHAS
 Nº 411

IMPORTANTE: Só assine os canchotos após conferir a mercadoria. Não assine antes de conferir.

BANCO DO BRASIL 001-9**RECIBO DO SACADO**

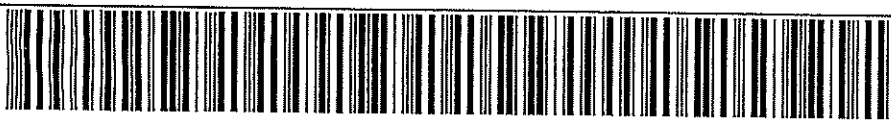
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 23/06/2020
DATA DOCUMENTO 18/06/2020	NÚMERO DOCUMENTO 021021011	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 18/06/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002181307	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 262,36	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,37 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(*) JUROS/MULTA	
						(*) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(*) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA							

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

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02679.292009 02181.307170 4 82950000026236

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 23/06/2020	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 18/06/2020	NÚMERO DOCUMENTO 021021011	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 18/06/2020		NOSSO NÚMERO 26792920002181307	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 262,36	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,37 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(*) JUROS/MULTA	
						(*) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(*) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 412

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:26
Data Do Vencimento 23/06/2020
Valor Título 262,36
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 151438
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 262,36
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 02181.307170 4 82950000026236
Protocolo 560C.1254.0116.0614.2828.4149

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA CLASSIC LTDA

R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151
 TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -
 BLUMENAU - SC
 TEL: (47)3325-2993
 vendas@papelariaclassic.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000101282 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4220 0603 6490 9300 0178 5500 1000 1012 8210 0219 7740

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200088745003 17/06/2020 16:18:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 03.649.093/0001-78

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
 R 700, 659 *****

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
 VARZEA

CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 17/06/2020

CEP
 88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 17/06/2020

FONE / FAX
 (47)3308-7074

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 16:18:41

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/07/2020	529,14									

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLCULO DO ICMS	529,14	VALOR DO ICMS	89,95	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	195,81	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	529,14
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	529,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME

ENDEREÇO
 R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS

MUNICÍPIO
 TIMBO

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 258287004

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 6,000

PESO LÍQUIDO
 6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3509	CANETA PAPERMATE *KILOMETRICA POP AZUL AZUL	96081000	200	5102	PC	100	0,60	60,00	0,00	60,00	10,20	0,00	17,00	0,00
3442	CANETA LUMICOLOR * NOX NX101 * AMARELA GENMES AMARELO	96082000	200	5102	PC	15	0,99	14,85	0,00	14,85	2,52	0,00	17,00	0,00
2800	DISPLAY ACRILICO * WALEU MULTIUSO OFFICE A4 10090009	39261000	000	5102	PC	5	16,80	84,00	0,00	84,00	14,28	0,00	17,00	0,00
1885	PASTA SUSPENSIVA 0038.F * PCTE/10 * MARMODELLO	48209000	000	5102	PCT	1	21,00	21,00	0,00	21,00	3,57	0,00	17,00	0,00
2119	PILHA AAA PALITO ELGIN 82155 *C/4* ALKALINA	85061019	200	5102	PCT	3	6,88	20,64	0,00	20,64	3,51	0,00	17,00	0,00
376	SUPORTE MONITOR/NOTEBOOK PRETO WALEU 10090007 MULTINIVEIS	39261000	000	5102	PC	5	39,95	199,75	0,00	199,75	33,96	0,00	17,00	0,00
1799	TELEFONE SEM FIO *COM* IDENTIFICADOR INTELBRAS TS40ID	85171100	400	5102	PC	1	128,90	128,90	0,00	128,90	21,91	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NE EMITIDA POR OPT. SIMPLES NAC. ESTAB. IMPEDIDO RECOLHER ICMS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS 1 ART. 20 LEI COMPL. N 123, 2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

ORDEM DE COMPRA:53363

11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA

Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 42 DIAS

COMPRADOR: ALINE REGINA

- Val Aprox Tributos R\$:105.86(20.01%) Federal, R\$:89.95((17.00%) Estadual

Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 414

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					29/07/2020	
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0004665-5	
CNPJ 03.649.093/0001-78					Nosso Número/Código do Documento 09/13508439641-4	
Data de Emissão 17/06/2020	Número do Documento 101282-1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/06/2020	(-) Valor do Documento R\$ 529,14	
Uso do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Quantidade X	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras Deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,23 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 10,58 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(+/-) Multa/Mora	
Unidade Cedente Matriz					(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					(-) Valor Cobrado	
R 700,659 *****					86.324.860/0009-53	
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					SC Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento					Ficha Caixa	
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento	
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					29/07/2020	
CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário	
1211-4/0004665-5					Nosso Número/Código do Documento	
Data de Emissão 17/06/2020	Número do Documento 101282-1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/06/2020	09/13508439641-4	
Uso do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Quantidade X	(-) Valor do Documento R\$ 529,14	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,23 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 10,58 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Outras Deduções	
Unidade Cedente Matriz					(+/-) Multa/Mora	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					(+/-) Outros Acréscimos	
R 700,659 *****					(-) Valor Cobrado	
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					86.324.860/0009-53	
					SC Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					29/07/2020	
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Agência/Código do Beneficiário	
CNPJ 03.649.093/0001-78					1211-4/0004665-5	
Data de Emissão 17/06/2020	Número do Documento 101282-1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/06/2020	Nosso Número/Código do Documento	
Uso do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Quantidade X	09/13508439641-4	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Valor do Documento R\$ 529,14	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,23 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 10,58 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Desconto/Abatimento	
Unidade Cedente Matriz					(-) Outras Deduções	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					(+/-) Multa/Mora	
R 700,659 *****					(+/-) Outros Acréscimos	
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					(-) Valor Cobrado	
					86.324.860/0009-53	
					SC Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAPELARIA CLASS
CPF/CNPJ 03.649.093/0001-78
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:28
Data Do Vencimento 29/07/2020
Valor Título 529,14
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 151445
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 529,14
Linha Digitável 23791.21102 91350.843966 41000.466502 9 83310000052914
Protocolo 5616.5624.0116.0614.2828.554D

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA RABISCO LTDA



R FREI ESTANISLAU SCHAEITTE, 1151
ANDAR I - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -
BLUMENAU - SC
TEL: (47)3325-2993

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000016127 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4220 0681 5279 4700 0157 5500 1000 0161 2710 0017 6226

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

OK

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200088747535 17/06/2020 16:21:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251888568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

81.527.947/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

17/06/2020

ENDERECO

R 700, 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/06/2020

MUNICIPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:20:55

FATURA

PAGAMENTO

DADOS DA FATURA

NUMERO

16127

VALOR ORIGINAL

904,67

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

904,67

DATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/07/2020	904,67									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	279,53	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	904,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	904,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	FRETE POR CONTA	0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	27.401.131/0001-37	
ENDERECO	R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	MUNICIPIO	TIMBO	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	258287004		
QUANTIDADE	6	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	123,000	PESO LIQUIDO	123,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40	ARQUIVO MORTO CLASSIC PAPELÃO 24,5X14X37	48191000	0102	5102	PC	30	2,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1890	CANETA FIXA FACIL METAL POLIDO - SUPORTE V PRATA	96081000	0102	5102	PC	3	14,8900	44,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1178	PAPEL A4 75GR BRANCO MAGNUM SUZANO PCT/500 BRANCO	48025610	5102	5102	RSM	50	16,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC.EMIT.EMP.OPT.SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV.CRED.ICMS VALOR R\$0,00,
CORRESP. ALIQ.3,09%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.
ORDEM DE COMPRA:53363
11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS
- Val Aprox Tributos R\$:125.74(13.90%) Federal, R\$:153.79((17.00%) Estadual
Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 417

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 15/07/2020
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5
Data de Emissão 17/06/2020	Número do Documento 16127-1	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 17/06/2020	Nosso Número/Código do Documento 09/13508012568-8
Use do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 904,67
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,11 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 18,09 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS R 700,659 *****					86.324.860/0009-53
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					SC Código de Baixa
Autenticação Mecânica					

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 15/07/2020
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5
Data de Emissão 17/06/2020	Número do Documento 16127-1	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 17/06/2020	Nosso Número/Código do Documento 09/13508012568-8
Use do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 904,67
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,11 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 18,09 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS R 700,659 *****					86.324.860/0009-53
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					SC Código de Baixa
Autenticação Mecânica					

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 15/07/2020
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5
Data de Emissão 17/06/2020	Número do Documento 16127-1	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 17/06/2020	Nosso Número/Código do Documento 09/13508012568-8
Use do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 904,67
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,11 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 18,09 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS R 700,659 *****					86.324.860/0009-53
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					SC Código de Baixa
Autenticação Mecânica					



FOLHAS
Ficha de Compensação
418

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:29
Data Do Vencimento 15/07/2020
Valor Título 904,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 151447
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 904,67
Linha Digitável 23791.21102 91350.801253 68000.512209 8 83170000090467
Protocolo 5625.583C.0116.0614.2828.5F4E

SAC 0800 647 2200 - 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 ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 002094
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

OK



ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME
ANTÔNIO GUGLIELMI, 118, SALA COMERCIAL TÉRREA,
JARDIM ELIZABETE
88.820-000 - Itapera - SC
Fone (48) 3045-0203 - zoerepresentacao@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 002094
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4220 0622 6488 9100 0120 5500 1000 0020 9411 0449 3827

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	Protocolo de autorização de uso 342200088749977 17/06/2020 16:23:00
Inscrição Estadual 257674608	Inscr.est. do substrib. CNPJ 22.648.891/0001-20

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 17/06/2020
Endereço RUA 700, 659	Bairro VARZEA	CEP 88.220-000	Data saída 17/06/2020
Município Itapera	Fone/Fax (47) 3562-0226	UF SC	Hora saída 16:22:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/07/2020	3.825,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 3.825,00
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 3.825,00

Transportador/Volumes transportados

Nome B. Transportes LTDA.	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0044-03
Endereço SC 445, nº 2816, LIRI	Município Itapera	UF SC	Inscrição Estadual 256068950		
Quantidade 1	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso bruto 3,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	PISTOLA PRESSURIZADA PARA AGUA - CPW 7.0	90189099	0101	5.102	PÇ	1,00	3.825,0000	3.825,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapera

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. Permite aproveitamento de crédito de ICMS no valor R\$ 107,48 correspondente a alíquota 2,81%, nos termos do artigo 23 § 3º da Lei 123/2006. Total aproximado de tributos: R\$ 444,08 (11,61%) Federais R\$ 444,08 (11,61%) . Fonte IBPT. Ordem de compra Nº: 53308 Nº SERIE 18.004.00063	Reservado ao fisco
--	--------------------



INFORMATIVO

APÓS O VENCIMENTO ESTE TÍTULO ESTÁ SUJEITO A PROTESTO.

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 01/07/2020	
Beneficiário ZOE REPRESENTACAO COMERCIAL - CNPJ: 22.648.891/0001-20						Agência / Código do Beneficiário 2604.03.33600	
Data do Documento 17/06/2020	Nº do Documento 002094	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 17/06/2020	Nosso Número 20/100346-8		
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 3.825,00		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6,50.						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH - HSA ITAPEMA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Baixa:	
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº

Do banco
Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12016 00346.826043 03336.001056 3 83030000382500

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 01/07/2020	
Beneficiário ZOE REPRESENTACAO COMERCIAL - CNPJ: 22.648.891/0001-20						Agência / Código do Beneficiário 2604.03.33600	
Data do Documento 17/06/2020	Nº do Documento 002094	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 17/06/2020	Nosso Número 20/100346-8		
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 3.825,00		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6,50.						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH - HSA ITAPEMA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Baixa:	
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica	



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 ZOE REPRESENTAC
CPF/CNPJ 22.648.891/0001-20
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:30
Data Do Vencimento 01/07/2020
Valor Título 3.825,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 151455
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 3.825,00
Linha Digitável 74891.12016 00346.826043 03336.001056 3 83030000382500
Protocolo 5736.4634.0116.0614.2829.0601

SAC 0800 647 2200 - 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 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 17,86) (dezesete reais e oitenta e seis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 1.531.109 SÉRIE 1

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 1.531.109
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0682 1246 8600 0197 5500 1001 5311 0916 7675 9110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200079483520 01/06/2020 17:32:22

CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: RUA SETECENTOS N. 679

MUNICÍPIO: ITAPEMA

Bairro/DISTRITO: VARZEA

CEP: 88.220-000

UF: SC

DATA DA EMISSÃO: 01-06-2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 02-06-2020

HORA DA SAÍDA: 00:00:00

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=12/06/2020 Valor=17,86

LCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 17,86

VALOR DO ICMS: 2,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00

VALOR DO ICMS ST: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 17,86

VALOR DO FRETE: 0,00

VALOR DO SEGURO: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR DO IPI: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 17,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135

QUANTIDADE: 5,00

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO: MHG6581

UF: SC

CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

MUNICÍPIO: BLUMENAU

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,85	0,00	0,00	3,85	3,85	0,46		12,00	
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,45	0,00	0,00	3,45	3,45	0,41		12,00	
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	2,95	0,00	0,00	5,90	5,90	0,71		12,00	

CERTIFICADO

Elizama F. Lima
Nutricionista
CRN10.5910
02/06

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN: 0,00

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 22,90) (vinte e dois reais e noventa centavos)

NF-e
N. 1.537.942
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
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 1.537.942
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0682 1246 8600 0197 5500 1001 5379 4219 2595 4080
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
7081
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200082919488 07/06/2020 15:49:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
RUA SETECENTOS N. 679
MUNICÍPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
+55 (47) 3268-5989
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
88.220-000
DATA DA EMISSÃO
07-06-2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08-06-2020
HORA DA SAÍDA
23:59:59

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=17/06/2020 Valor=22,90

LCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
22,90
VALOR DO ICMS
2,74
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22,90
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
22,90

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
6,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,85	0,00	0,00	3,85	3,85	0,46		12,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,33	0,00	0,00	3,33	3,33	0,40		12,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,45	0,00	0,00	3,45	3,45	0,41		12,00
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	2,95	0,00	0,00	2,95	2,95	0,35		12,00

CERTIFICO

Elizama F. Lima
Nutricionista
CRN10.5910
08/06

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

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 424

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 15,17) (quinze reais e dezessete centavos)

NF-e
N. 1.545.287
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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N. 1.545.287
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0682 1246 8600 0197 5500 1001 5452 8718 4229 5240
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
7081
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200086529088 14/06/2020 16:00:07
DESTINATÁRIO/REMETENTE
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
RUA SETECENTOS N. 679
MUNICÍPIO
ITAPEMA
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88.220-000
FONE/FAX
+55 (47) 3268-5989
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
82.124.686/0001-97
DATA DA EMISSÃO
14-06-2020
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15-06-2020
HORA DA SAÍDA
00:00:00

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=24/06/2020 Valor=15,17

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15,17 VALOR DO ICMS 1,82
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15,17
VALOR TOTAL DA NOTA 15,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
MHG6581
UF
SC
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97
ENDEREÇO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135
MUNICÍPIO
BLUMENAU
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212
QUANTIDADE 4,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,85	0,00	0,00	3,85	3,85	0,46		12,00	
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,33	0,00	0,00	6,66	6,66	0,80		12,00	
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

RECEBIDO
Em 15/06/2020
Hospital Santo Antonio

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: VENDA DIRETA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39
RESERVADO AO FISCO
FOLHAS Nº 425

Beneficiário **HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA**

CNPJ: 82124686000197

Razão Social/Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA HOSPITAL STO ATONIO

Título: 1531109-1

Cód: 7081

Vencimento: 25/06/20

EXTRATO DA COBRANÇA

Nota	Dta	Valor	Razão Social	CNPJ/CPF
1.531.109	01/06/2020	17,86	ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86324860000104
1.537.942	07/06/2020	22,90	ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86324860000104
1.545.287	14/06/2020	15,17	ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86324860000104

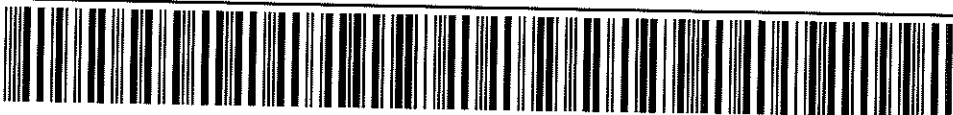
55,93

RECEBIDO
Em 17/06/20
Hospital Santo Antonio

FOLHAS
Nº 426

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						25/06/2020
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 17/06/2020	Número do Documento 42275	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/06/2020		Nosso Número 17446830000260458
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 55,93
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 25/06/2020						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000104 RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC VENDA DIRETA - ROTA 39 Sacador/Avalista:						Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						25/06/2020
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 17/06/2020	Número do Documento 42275	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/06/2020		Nosso Número 17446830000260458
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 55,93
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 25/06/2020						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000104 RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC VENDA DIRETA - ROTA 39 Sacador/Avalista:						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:31
Data Do Vencimento 25/06/2020
Valor Título 55,93
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 151461
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 55,93
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00260.458179 1 82970000005593
Protocolo 5603.5E40.0116.0614.2829.1003

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

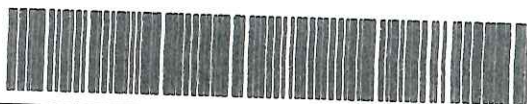
OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





BONA FIDES SOLUCOES LTDA
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 2
 PRAIA DOS AMORES - 88331-410
 Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1.995
 Série 1
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0624 8482 4300 0142 5500 1000 0019 9519 1340 6780
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 258.752.440
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 342200088019655 - 16/06/2020 17:29:17
 CNPJ
 24.848.243/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA
 ENDEREÇO
 Rua 700, 659
 MUNICÍPIO
 Itapema
 BAIRRO / DISTRITO
 VARZEA
 UF
 SC
 FONE / FAX
 (47) 3562-0226
 CNPJ / CFP
 86.324.860/0009-53
 DATA DA EMISSÃO
 16/06/2020
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 17/06/2020
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA
 06:00:00

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 17/07/2020
 Valor R\$ 108,33

CÁLCULO DO IMPOSTO							
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
				VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00
				VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			108,33
				VALOR TOTAL DA NOTA			108,33

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LMP037	Mandioca/Aipim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	2,0000	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN008	Alface Lisa Especial (unidade de 200 a 350 g - 275 g)	07051100	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN020	Batata Doce Rosada	07162000	0102	5102	KG	12,0000	1,70	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07043000	0102	5102	KG	6,0000	1,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	2,0000	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07071019	0102	5102	KG	3,0000	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061900	0102	5102	KG	3,0000	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN024	Conve-flor Media (de 700 a 1200 g)	07041000	0102	5102	KG	2,0000	2,70	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melão Amarelo	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OV0001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior q)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,4000	6,04	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (m)	07020000	0102	5102	KG	3,0000	2,30	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

RECEBIDO
 Em 17/06/20
 Hospital Santo Antonio

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antonio de Itapema

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
 Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 17/06/2020 OC 53077
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Neo gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
 Produto destinado a Consumidor Final.
 Pedido: 1775
 RESERVADO AO FISCO



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

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

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.373019 7 83190000010833



AILOS

|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000373
Número do documento 1995	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 17/07/2020	Valor documento 108,33	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLADA) Pedido de Venda 1775 / Nota Fiscal 00001995.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.373019 7 83190000010833

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 17/07/2020	
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	
Data do documento 16/06/2020	No. documento 1995	Espécie doc. DM	Aceite N
Data process. 16/06/2020		Nosso número 00163074000000373	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade x Valor
(=) Valor documento 108,33			
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		27(-) Desconto / Abatimento	
Pedido de Venda 1775 / Nota Fiscal 00001995. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 2%/mês - Será cobrado multa de 5% sobre seu valor		35(-) Outras deduções	
		19(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista		Cód. baixa	

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:32
Data Do Vencimento 17/07/2020
Valor Título 108,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 151464
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 108,33
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.373019 7 83190000010833
Protocolo 5606.0428.0116.0614.2829.1A05

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e

No. 324129

Série 1

Vr Total NF: 1.063,34

A PRAZO

mcw

Produtos médicos e Hospitalares
 Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 96.814-400
 Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
 CNPJ: 04.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079288
 Insp. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 324129
 Série 1



Chave de Acesso
 4320.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3241.2910.0542.2361

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
 143200102818623

Natureza Operação:
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço R. 700 659 Bairro Distrito VAERZEA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 Data Emissão 15/06/2020
 Município ITAPEMA UF SC Inscrição Estadual ISENTO CEP 88.220-000 Data Entrada/Saída
 Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

324129-A 324129-B
 15/07/2020 30/07/2020
 531,67 531,67

DADOS DO PEDIDO

Número 519309 Empenho: Vendedor: 4 DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS 1.063,34 Valor do ICMS Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 1.063,34
 Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Valor do Desconto 0,00 Outras Despesas Acessórias 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor aprox de Tributos 0,00 Valor Total da Nota 1.063,34

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social **1-EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Veículo UF: CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
 Endereço ROD. RST 453 Município LAJEADO Inscrição Estadual 0720086701
 Quantidade / Volumes 5 Espécie Marca 1470 Numeração UF: RS
 Peso Bruto (Kg) 20,000 Peso Líquido (Kg) 20,000 Cubagem Total 0,000

ENDERECO DE ENTREGA

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

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
2150	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) POLARFIX Lote: 35869 28/01/2025 Fabr.: 28/01/2020 Cod.Fabr.: 2150 Reg. MS: 8003400027 Cod.EAN13: 7898010924064 AAA	30059090	000	6108	RL	192	0,81500	156,48	156,48	18,78	0,00	0	12,00
8961	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) POLARFIX EUROPA Lote: 35994 30/01/2025 Fabr.: 30/01/2020 Cod.Fabr.: 8961 Reg. MS: 8003400068 Cod.EAN13: 7898010920219 AAA	30059090	000	6108	RL	192	0,74500	143,04	143,04	17,16	0,00	0	12,00
77453	ATROPINA 0,50 MG 1ML HYPOFARMA CX/100 AMP HYTROPIN Lote: 20040646 30/04/2022 Fabr.: 25/04/2020 Cod.Fabr.: 77453 Reg. MS: 1038700110023 Cod.EAN13: 7898122910993 Lis2	30044990	000	6108	CX	1	74,10000	74,10	74,10	8,89	0,00	0	12,00
71625	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS BIOSANI Lote: 47276 30/04/2023 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 71625 Reg. MS: 80286000007 Cod.EAN13: 7898451971115	90183929	000	6108	UN	20	0,71900	14,38	14,38	1,73	0,00	0	12,00
5980	CLOR. CLONIDINA 0,150MG CX/30CP BOEHRINGER ATENSINA Lote: C03250A 30/03/2023 Fabr.: 01/03/2020 Cod.Fabr.: 5980 Reg. MS: 1036700580049 Cod.EAN13: 7896026300179 red	30049069	500	6108	CX	3	8,85000	26,55	26,55	3,19	0,00	0	12,00
4973	CLORETO DE POTASSIO 600MG CX/20CP GSK SLOW-K	30049099	200	6108	CX	3	13,10000	39,30	39,30	1,57	0,00	0	4,00

oc 53249

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 56,30
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4973.

Reservado ao Fisco

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 432

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: JW9719 31/03/2021 Fabr.: Cod.Fabr.: 4973 Reg. MS: 1010703320028 Cod.EAN13: 7896261006553 red												
4977	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA Lote: 20000539 31/01/2022 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 4977 Reg. MS: 1410700560082 Cod.EAN13: 7898216364961 Lis2	30049043	000	6108	TB	10	2,69000	26,90	26,90	3,23	0,00	0	12,00
2259	MALHA TUBULAR 04CM X 15M POLARFIX Lote: 34762 16/12/2024 Fabr.: 16/12/2019 Cod.Fabr.: 2259 Reg. MS: 8003400021 Cod.EAN13: 7898010927010	60029010	000	6108	RL	3	3,18000	9,54	9,54	1,14	0,00	0	12,00
2722	MALHA TUBULAR 15CM X 25M POLARFIX Lote: 36242 07/02/2025 Fabr.: 07/02/2020 Cod.Fabr.: 2722 Reg. MS: 8003400021 Cod.EAN13: 07898010928062	60029010	500	6108	RL	5	10,91000	54,55	54,55	6,55	0,00	0	12,00
78506	NITROGLICERINA 50MG 10ML CRISTALIA CX/10AMP TRIDIL Lote: 20010327 02/01/2022 Fabr.: 02/01/2020 Cod.Fabr.: 78506 Reg. MS: 1029801330053 Cod.EAN13: 7896676415292 Lis2	30049099	000	6108	CX	1	344,50000	344,50	344,50	41,34	0,00	0	12,00
9780	PRO-PE DESC. BRANCO PCT/100 UNIDADES PROTDESC 20GR Lote: 36670 31/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9780 Reg. MS: 80404440002 Cod.EAN13: 7898467260470	62101000	000	6108	PC	10	17,40000	174,00	174,00	20,88	0,00	0	12,00

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 433

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 Rodovia BR 471 KM 122,-659 SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

		Vencimento 15/07/2020	Valor do Documento 531,67
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
Data de emissão 15/06/2020		Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000116190-0
		(=) Valor Cobrado	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 324129-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 20000.011617 90000.044801 8 83170000053167

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/07/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 15/06/2020	No. do Documento 324129-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/06/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000116190-0
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 531,67
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,80 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação


 FOLHAS
 Nº 434

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/06/2020 11:13:34
Data Do Vencimento	15/07/2020
Valor Título	531,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	151470
Data Do Pagamento	22/06/2020
Valor	531,67
Linha Digitável	23793.68307 20000.011617 90000.044801 8 83170000053167
Protocolo	5616.6210.0116.0614.2829.2E09

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

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



mcw

Produtos médicos e Hospitalares
 Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 55.814-400
 Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
 CNPJ: 84.388.400/0001-84 Insc. Est.: 1080075255
 Insp. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada 1
 No. 324129
 Série 1



Chave de Acesso
 4320.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3241.2910.0542.2361
 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
 143200102818623

Natureza Operação:
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço
 R. 700
 Município
ITAPEMA
 CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53
 Data Emissão
 15/06/2020
 Bairro Distrito
VAERZEA
 CEP
 88.220-000
 Data Entrada/Saída
 UF
 SC
 Inscrição Estadual
ISENTO
 Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA
 324129-A
 15/07/2020
 531,67
 324129-B
 30/07/2020
 531,67

DADOS DO PEDIDO
 Número
 519309
 Empenho:
 Vendedor:
 4

DADOS BANCÁRIOS
 Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS
 1.063,34
 Valor do ICMS
 0,00
 Valor do Seguro
 0,00
 Valor do Desconto
 124,46
 Base de Cálculo do ICMS Substituição
 0,00
 Outras Despesas Acessórias
 0,00
 Valor do ICMS Substituição
 0,00
 Valor do IPI
 0,00
 Valor aprox de Tributos
 0,00
 Valor Total dos Produtos
 1.063,34
 Valor Total da Nota
 1.063,34

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA
 Endereço
 ROD. RST 453
 Quantidade / Volumes
 5
 Espécie
 1470
 Marca
LAJEADO
 Frete por Conta
 0-Remetente (CIF)
 Código ANTT
 Placa do Veículo
 UF:
 RS
 CNPJ / CPF
 02.633.583/0001-13
 Inscrição Estadual
 0720086701
 Cubagem Total
 0,000

ENDERECO DE ENTREGA
 Endereço
 R. 700
 Município
ITAPEMA
 CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53
 Bairro Distrito
VAERZEA
 CEP
 88.220-000

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2150	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) POLARFIX Lote: 35869 Cod.Fabr.: 2150 28/01/2025 Fabr.: 28/01/2020 Reg. MS: 8003400027 Cod.EAN13: 7898010924064 AAA	30059090	000	6108	RL	192	0,81500	156,48	156,48	18,78	0,00	0	12,00
8961	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) POLARFIX EUROPA Lote: 35994 Cod.Fabr.: 8961 30/01/2025 Fabr.: 30/01/2020 Reg. MS: 8003400068 Cod.EAN13: 7898010920219 AAA	30059090	000	6108	RL	192	0,74500	143,04	143,04	17,16	0,00	0	12,00
77453	ATROPINA 0,50 MG IML HYPOFARMA CX/100 AMP HYTROPIN Lote: 20040646 Cod.Fabr.: 77453 30/04/2022 Fabr.: 25/04/2020 Reg. MS: 1038700110023 Cod.EAN13: 7898122910993 Lis2	30044990	000	6108	CX	1	74,10000	74,10	74,10	8,89	0,00	0	12,00
71625	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS BIOSANI Lote: 47276 Cod.Fabr.: 71625 30/04/2023 Fabr.: 01/04/2020 Reg. MS: 80286000007 Cod.EAN13: 7898451971115	90183929	000	6108	UN	20	0,71900	14,38	14,38	1,73	0,00	0	12,00
5980	CLOR. CLONIDINA 0,150MG CX/50CP BOEHRINGER ATENSINA Lote: C03250A Cod.Fabr.: 5980 30/03/2023 Fabr.: 01/03/2020 Reg. MS: 1036700580049 Cod.EAN13: 7896026300179 red	30049069	500	6108	CX	3	8,85000	26,55	26,55	3,19	0,00	0	12,00
4973	CLORETO DE POTASSIO 600MG CX/20CP GSK SLOW-K	30049099	200	6108	CX	3	13,10000	39,30	39,30	1,57	0,00	0	4,00

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 56,30
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4973.

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema



Reservado ao Fisco

oil. Guaraciã

FOLHAS Nº 436

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
977	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA Lote: 20000539 31/01/2022 Fabr.: 31/01/2020 Cod.Fabr.: 4977 Reg. MS: 1410700560082 Cod.EAN13: 7898216364961 Lis2	30049043	000	6108	TB	10	2,69000	26,90	26,90	3,23	0,00	0	12,00
259	MALHA TUBULAR 04CM X 15M POLARFIX Lote: 34762 16/12/2024 Fabr.: 16/12/2019 Cod.Fabr.: 2259 Reg. MS: 8003400021 Cod.EAN13: 7898010927010	60029010	000	6108	RL	3	3,18000	9,54	9,54	1,14	0,00	0	12,00
722	MALHA TUBULAR 15CM X 25M POLARFIX Lote: 36242 07/02/2025 Fabr.: 07/02/2020 Cod.Fabr.: 2722 Reg. MS: 8003400021 Cod.EAN13: 07898010928062	60029010	500	6108	RL	5	10,91000	54,55	54,55	6,55	0,00	0	12,00
8506	NITROGLICERINA 50MG 10ML CRISTALIA CX/10AMP TRIDIL Lote: 20010327 02/01/2022 Fabr.: 02/01/2020 Cod.Fabr.: 78505 Reg. MS: 1029801330053 Cod.EAN13: 7896676415292 Lis2	30049099	000	6108	CX	1	344,50000	344,50	344,50	41,34	0,00	0	12,00
780	PRO-PE DESC. BRANCO PCT/100 UNIDADES PROTDESC 20GR Lote: 36670 31/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9780 Reg. MS: 80404440002 Cod.EAN13: 7899467260470	62101000	000	6108	PC	10	17,40000	174,00	174,00	20,88	0,00	0	12,00

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 437

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 471 KM 122,-659- SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 30/07/2020	Valor do Documento 531,67
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 15/06/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000116191-9		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 324129-B
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 20000.011617 91000.044809 8 83320000053167

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/07/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 15/06/2020	No. do Documento 324129-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/06/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000116191-9
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 531,67
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,80 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					CEP: 88.220-000
Sacador/Avalista					ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação


FOLHAS
 Nº 438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/06/2020 11:13:35
Data Do Vencimento	30/07/2020
Valor Título	531,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	151477
Data Do Pagamento	22/06/2020
Valor	531,67
Linha Digitável	23793.68307 20000.011617 91000.044809 8 83320000053167
Protocolo	5616.623C.0116.0614.2829.380F

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

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





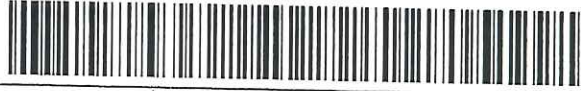
MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 362830

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

O AMIGO DA DONA DE CASA



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200087111618
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 0608 8468 3600 0113 5500 1000 3628 3010 5682 4658

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 15/06/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 16:20:41

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLCULO DE ICMS 140,00		VALOR DO ICMS 23,80	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 35,07
					VALOR TOTAL DA NOTA 140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
645	AGUA ARMAZEM 20L	22011000	000	5102	UN	14	10,000000		140,00	140,00	23,80	0,00	17,00	0

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em 16/06/20
Hospital Santo Antonio

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

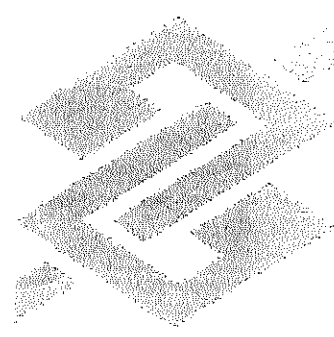
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDS: e31b6161efef1742535e10615043383d9 TRANSP PROPRIA SEM CONHEC DE FRETE ART 18 PAR UNICO CONV SINIEF N 06 DE 21 DE FEV 1989 Val aprox tributos federais, estaduais e municipais R\$ 35,07 (25,05%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS
Nº 440

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 3127312000000724	
Data de Vencimento 30/06/2020	Nr Documento 362830	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 140,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.				Assinatura	Data da Entrega
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br				Nome	

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 312731200000072	Nr Documento 362830	Data de Vencimento 30/06/2020	Valor do Documento 140,00	(-) Valor Pago		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: R\$ 5,00 ao dia Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento						
Data Processamento 15/06/2020						
Espécie DOC DM						
Data do Documento 15/06/2020						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+) Juros / Multa						
(=) Valor Cobrado						

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

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 30/06/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9
Data do Documento 15/06/2020	Nr do Documento 362830	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 15/06/2020	Nosso-Número 3127312000000724	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 140,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Juros.....: R\$ 5,00 ao dia Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento						
(-) Desconto/Abatimento						
(+) Juros/Multa						
(=) Valor Cobrado						

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 N 679 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:33
Data Do Vencimento 30/06/2020
Valor Título 140,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 151468
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 140,00
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.724179 1 83020000014000
Protocolo 5607.1F24.0116.0614.2829.2356

SAC 0800 647 2200 - 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 EMBRAS IND. E COM. EMBALAG.

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FAT.: 001
Emissão: 12/06/2020
VALOR NF: 416,55

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)

NF-e
Nº 001.388.344
SÉRIE: 4



EMBRAS IND. E COM. EMBALAGENS LTDA
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 320
BAIRRO LIMOEIRO
CEP: 88318996 ITAJAI SC
FONE/FAX: (47) 3247 0031
e-mail: embrast@embrast.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 001.388.344
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0604 3103 6400 0129 5500 4001 3883 4410 0138 8341

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

342200086249246 - 2020-06-12T19:30:39-0'

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254190480

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 12/06/2020
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 89.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4732685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/06/2020	
Fatura 001		HORA DE SAÍDA 19:29:00	
Vencimento 10/07/2020			
Valor 416,55			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 359,49	VALOR DO ICMS 61,11	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 387,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 29,03
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 416,55

RAZÃO SOCIAL QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QJV8414	UF SC	CNPJ/CPF 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO FUNDOS R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884		MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,206	PESO LÍQUIDO 19,206	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	BASE ST	VLR ST	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
3015	BOBINA BOMPACK 02KG 20X35 C/500	39232190	3 00	5101	UN	4,0000	8,5000	34,00	39,10	6,65	5,10	0,00	0,00	17,00	15,00
3012	BOBINA BOMPACK 07KG 35X50 C/500	39232190	3 00	5101	UN	4,0000	21,5000	86,00	98,90	16,81	12,90	0,00	0,00	17,00	15,00
301	BOBINA BOMPACK 10KG 40X50 C/500	39232190	3 00	5101	UN	3,0000	24,5000	73,50	84,53	14,37	11,03	0,00	0,00	17,00	15,00
264	EMB. PE 35X45 0.08 C/500	39232910	0 20	5102	UN	2,0000	97,0100	194,02	136,96	23,28	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2/2025. IPI SUSPENSO CEME TERMOS DO ART. 29 LEI 10637/02.. PRODUTO CONSUMO NAO TEM ST.

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

Handwritten signature and date: 16/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(ROMANEIO: 2123564) (DUPLICATA) - ORDEM COMPRA: 53166-VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 147,53 (35,42%) FONTE: IBPT -- ICMS EXCLUSÃO DA BC PIS/COFINS MANDADO DE SEGURANÇA NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC. (CONFIRA A MERCADORIA NA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES) (PRAZO 28) (COD. CLIENTE: 40387) (REP: 296-SC - MARTA - M COSTER REPRESENTAÇÕES EIRELI) -- ICMS REDUÇÃO BC ATACADISTAS ART. 90 E 91 DO ANEXO 2 RICM S/SC TTD NR 85000000017381 PROCESSO SEF NR 23670/2012 VIGÊNCIA ATÉ 0

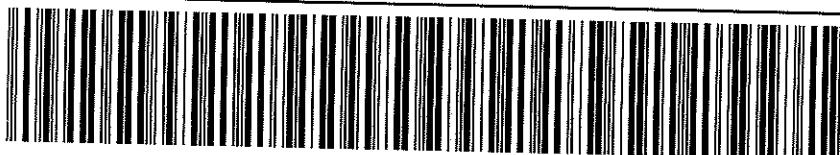
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 443

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 10/07/2020
Cedente EMBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 2656-5/0001677-2
Data do Documento 12/06/2020	Número do Documento 1388344	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2020	Nosso Número 02/00000037695-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 416,55
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1388344 O.C.:53166 FATURA : 2123564RA ORÇAMENTO : 2123564 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 02/00000037695-4 Autenticação mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 10/07/2020
Cedente EMBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 2656-5/0001677-2
Data do Documento 12/06/2020	Número do Documento 1388344	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2020	Nosso Número 02/00000037695-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 416,55
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1388344 O.C.:53166 FATURA : 2123564RA ORÇAMENTO : 2123564 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 02/00000037695-4 Autenticação mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 10/07/2020
Cedente EMBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 2656-5/0001677-2
Data do Documento 12/06/2020	Número do Documento 1388344	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2020	Nosso Número 02/00000037695-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 416,55
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1388344 O.C.:53166 FATURA : 2123564RA ORÇAMENTO : 2123564 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 02/00000037695-4 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	EMBRAST EMBALAG
CPF/CNPJ	04.310.364/0001-29
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/06/2020 11:13:38
Data Do Vencimento	10/07/2020
Valor Título	416,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	151491
Data Do Pagamento	22/06/2020
Valor	416,55
Linha Digitável	23792.65602 20000.003762 95000.167700 1 83120000041655
Protocolo	5612.2660.0116.0614.2829.5560

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

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





PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 153749

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4120 0602 8166 9600 0154 5500 1000 1537 4911 8999 3075

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141200106800650 - 16/06/2020 14:19:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO
258434872

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

16/06/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 14/07/2020 Valor: 1.940,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.940,00

VALOR DO ICMS

232,80

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.940,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,00 Kg

PESO LÍQUIDO

1,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
103025	NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AB-038/20 Qtd: 200,00 Venc. 30/04/2022	3004.90.99	0,00	6108	AMP	200,00	9,7000	1.940,00	1.940,00	232,80	0,00	12,00	0,00

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antonio de Itapema

CERTIFICO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra - 53.254 Numero do pedido: 35440 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA -
RUA 700, 659, VARZEA Itapema / SC CEP: 88.220-000

ICMS Destino: R\$ 97,00
ICMS Remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

OC
recebido 14.07.20

ANEXO
COLETO BANCARIO

FOLHAS
Nº 446

***** DADOS BANCARIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

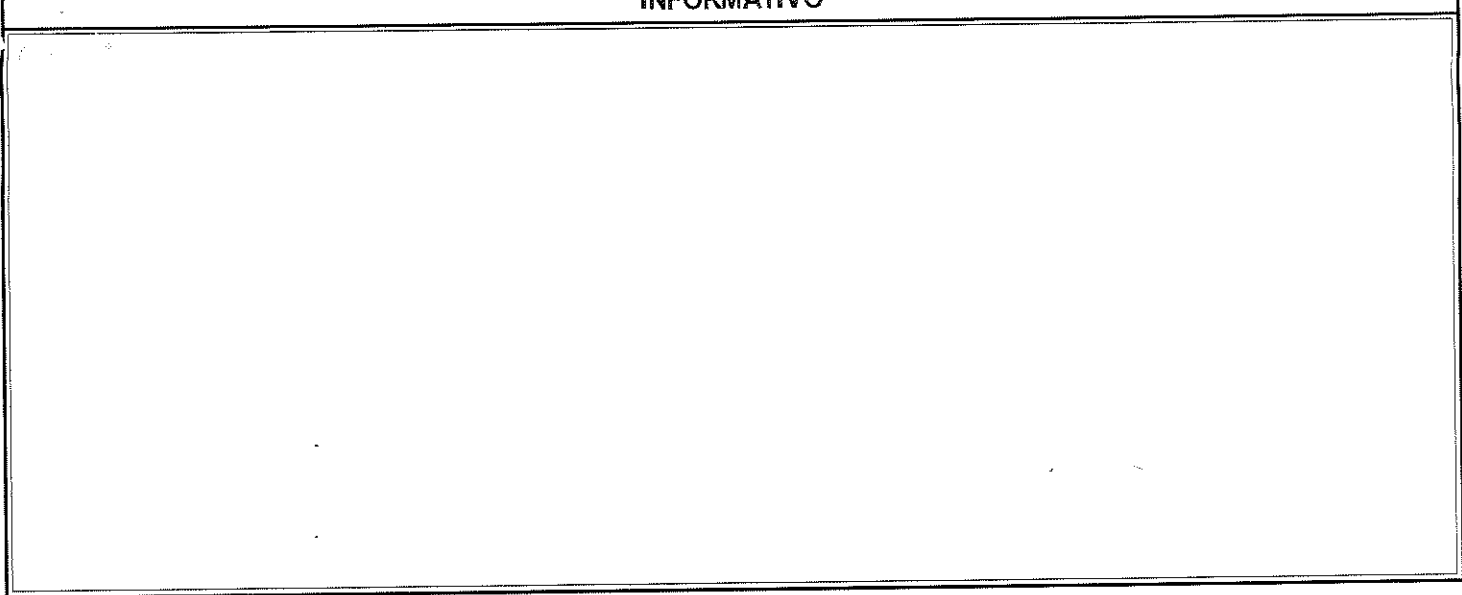
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 329,80

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 153749
SÉRIE: 1



Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local do pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 14/07/2020	
Beneficiário PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54					Agência / Código do Beneficiário 0730.04.58109	
Data do Documento 16/06/2020	Nº do Documento 153749/1	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 16/06/2020	Nosso Número 20/106484-3	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.940,00	
Instruções APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE RS 3,88.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700,659 ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	

o pagamento através do cheque NP
o banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X

74891.12016 06484.307308 04581.091073 6 83160000194000

Local do pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 14/07/2020	
Beneficiário PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54					Agência / Código do Beneficiário 0730.04.58109	
Data do Documento 16/06/2020	Nº do Documento 153749/1	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 16/06/2020	Nosso Número 20/106484-3	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.940,00	
Instruções APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,88.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700,659 ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Baixa:	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	



FOLHAS
Nº 447

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 PONTAMED FARMAC
CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:36
Data Do Vencimento 14/07/2020
Valor Título 1.940,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Quência De Autenticação 151479
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 1.940,00
Linha Digitável 74891.12016 06484.307308 04581.091073 6 83160000194000
Protocolo 564F.2004.0116.0614.2829.4212

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.394
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0614 1420 4100 0127 5500 1000 0053 9418 4182 5172

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

342200086151664 - 12/06/2020 16:47:24

CNPJ

14.142.041/0001-27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256493812

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

12/06/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/06/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:47:21

RA / DUPLICATA

Nº. 001
 Venc. 10/07/2020
 Valor R\$ 557,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	557,59
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	190,92	0,00	557,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
9602-0	SACO P/ LIXO AZUL 60L 60X70 - SERLAX	39232190	0500	5101	UN	5,0000	14,76	73,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9619-0	SACO P/ LIXO TOXICO LARANJA 30L 59X62 - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	2,0000	28,37	56,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9551-0	SACO P/ LIXO INFECTANTE BRANCO 100L 75X105 LEVE - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	5,0000	39,38	196,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9548-0	SACO P/ LIXO VERMELHO 100L 75X105 ABNT - SERLAX	39232190	0500	5101	PCT	5,0000	46,03	230,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

BOLETO EM
ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

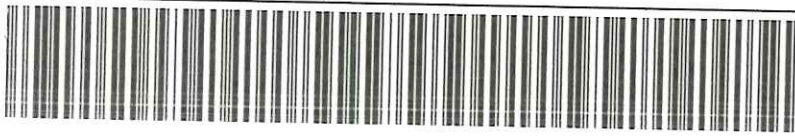
Inf. Contribuinte: OC 53163
 Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.
 Trib aprox R\$: 96.13 Federal e 94.79 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO D26078. Email do Destinatário: dliette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 449

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 10/07/2020	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 12/06/2020	Número do Documento 5394/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2020	Nosso Número 0004500-9	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 557,59	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
Cobrar juros de R\$ 0,56 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/07/2020					(+) Mora / Multa / Juros	
Cobrar multa de R\$ 11,15 para pagamento a partir de 11/07/2020					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
<input type="checkbox"/> Pagamento através do cheque número do banco. <input checked="" type="checkbox"/> Autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO			Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento PAGAVEL PREF. NAS COOPERATIVAS DO BANCO SICOOB					Vencimento 10/07/2020	
Beneficiário SERLAX PLASTICOS E PAPEIS LTDA - ME - CNPJ: 14.142.041/0001-27 RUA TAMANDARE - 1150, CENTRO, PALMITOS/SC 89877000 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3068/46918-1	
Data do Documento 12/06/2020	Número do Documento 5394/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/06/2020	Nosso Número 0004500-9	
Uso do Banco	Carteira 1	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 557,59	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
Cobrar juros de R\$ 0,56 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/07/2020					(+) Mora / Multa / Juros	
Cobrar multa de R\$ 11,15 para pagamento a partir de 11/07/2020					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

Sistema - Sistema de Caixa

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SERLAX PLASTICO
CPF/CNPJ	14.142.041/0001-27
Banco	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/06/2020 11:13:37
Data Do Vencimento	10/07/2020
Valor Título	557,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	151483
Data Do Pagamento	22/06/2020
Valor	557,59
Linha Digitável	75691.30680 01046.918106 00450.090014 1 83120000055759
Protocolo	5618.0240.0116.0614.2829.4C15

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


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



RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - R\$ 604,89

NF-e
Nº 000.522.228
Série 1

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
------------------	------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GOEDERT LTDA RUA EDGARD HOFFMANN n° 496, BEIRA RIO, GALPAO 1 Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.522.228 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4220 0679 8464 6500 0118 5500 1000 5222 2811 5683 3628 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 342200086168535	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 12/06/2020 CNPJ 79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ENDEREÇO R 700, 659,		86.324.860/0009-53	12/06/2020
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Itapema	VARZEA	88220-000	12/06/2020
FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
(47) 3308-7074		SC	
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA	
		17:05:00	

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/07/2020	604,89									

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
604,89	102,83	0,00	0,00	0,00	0,00	600,3
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	4,54	0,00	604,8

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
GOEDERT LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
Rua Edgard Hoffmann (Loteamento)	
QTDE. VOLUMES	MUNICÍPIO
6,00	Biguacu
ESPÉCIE	VOLUME CÚBICO
	0,123573
MARCA	PESO BRUTO
	42,286
	PESO LÍQUO
	41,50

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IP
29137	Escova de mão (base plástica/cerdas nylon) TANK ref.19	96039000	000	5102	UN	2,0000	3,2600	6,52	6,52	17,00	1,11		
36895	Fibra p/limpeza 100x260mm (limpeza leve/bco.) NOBRE	68053090	000	5102	UN	5,0000	1,1000	5,50	5,50	17,00	0,94		
31833	Placa plástica sinalizadora Piso Molhado NOBRE AF03035-2	39269090	100	5102	UN	1,0000	30,2600	30,26	34,80	17,00	5,92	15,00	4,8
	Rodo duplo alumínio 65cm s/cabo MULTIRODO NOBRE cor alumínio	96039000	000	5101	UN	2,0000	21,8900	43,78	43,78	17,00	7,44		
33059	Cabo de alumínio 22mmx1,40m. c/ ponteira NOBRE natural	76082090	000	5101	UN	2,0000	12,9200	25,84	25,84	17,00	4,39		
37597	Saco plástico p/lixo hosp. 50L 63X80cm c/100unid. GOEDERT 04 RE 10222	39232190	000	5102	PC	10,0000	23,9900	239,90	239,90	17,00	40,78		
38532	Saco plástico p/lixo preto 100L 70X85X0,09 c/100unid. NOBREPLAST	39232190	000	5102	PC	5,0000	38,3100	191,55	191,55	17,00	32,56		
34841	Saco plástico p/lixo preto 20L 40X50cm c/100unid. NOBRE lixo leve	39232910	000	5102	PC	10,0000	5,7000	57,00	57,00	17,00	9,69		

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 452

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Fantasia: (ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA) - Pedido: (635429) - Tipo Pagto: (Bloqueto) - Obs.: (Ordem de compra 53164) - Tributos Aprox. (RS 200,13 Federal RS98,07 Estadual RS102,06 Fonte IBPT/empresometro.co D11D7F)		12/06/2020 Marcia K

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 70574.060730 00664.790003 6 83140000060489		
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/01-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Agência/Código Beneficiário 0730/06647-9		Vencimento 12/07/2020
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Número do Documento 1155311 NF522228/1		Nosso Número 109/00705740-6
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 604,89	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		34191.09008 70574.060730 00664.790003 6 83140000060489		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.		Vencimento 12/07/2020		Agência/Código Beneficiário 0730/06647-9
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Número do Documento 1155311 NF522228/1		Nosso Número 109/00705740-6
Data Documento 12/06/2020	Espécie Dóc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2020	(=) Valor do Documento 604,89
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 109	Espécie R\$	(-) Desconto
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$12.10 e Juros de R\$2.00 ao Dia			Quantidade	(+) Mora/Multa
			(x) Valor	(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000		CNPJ: 86.324.860/0009-53		
Sacador/Avalista		Ficha de Compensação		

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:39
Data Do Vencimento 12/07/2020
Valor Título 604,89
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 151493
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 604,89
Linha Digitável 34191.09008 70574.060730 00664.790003 6 83140000060489
Protocolo 5619.5C2C.0116.0614.2829.601C

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

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



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA



CHAVE DE ACESSO
 4220 0694 5166 7100 0234 5502 2229 2510 2579 7840

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200087263144 15/06/2020 19:16:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
 RUA 700, --- N 659

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

FONE/FAX
 (47)3380-3920

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88220-000

CEP
 88220-000

DATA DA EMISSÃO
 15/06/2020

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 15/06/2020

HORA DA ENTRADA/SAIDA
 19:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	840,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	142,80	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.697,88
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.697,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDERECO
 BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO

QUANTIDADE
 4

ESPECIE
 VOLUME(S)

PLACA DO VEICULO
 0 - Emitente

MUNICÍPIO
 HERVAL D OESTE

UF
 SC

UF
 SC

CNPJ/CPF
 04.169.737/0001-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254530630

PESO LIQUIDO
 13,000

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	VALOR ORIGINAL	1.697,88	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LIQUIDO	1.697,88
NÚMERO ORDEM	001	NÚMERO ORDEM	002	VENCIMENTO	30/07/2020	VENCIMENTO	
VENCIMENTO	15/07/2020	VALOR	848,94	VALOR	848,94	VALOR	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
5512	CATEETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 7FR 20CM C/10-MXA32X20X70M-SMITHS - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 LOTE: 3746031 QTD: 10,000 VAL.ID:20/01/2023	90183929	040	5102	UN	10,00000	75,00000	0,00	750,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4161	LUVIA PROCED. MEDIA LATEX O1 C20 - DESCARRPACK - Valor de impostos nesse item: R\$ 142,80 LOTE: SL TCAA-488M QTD: 20,000 VAL.ID:30/04/2025	40151900	200	5102	CX	20,00000	42,00000	0,00	840,000	840,000	142,800	0,00	0,00	0,00	17,000	0,00
3168	SONDA NASOENTRAL AD 12FR 120CM POLIURETILEITOSA-1694236 POLIURETANO-MEDICIONE - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 LOTE: 19.12.108472 QTD: 12,000 VAL.ID:30/12/2022	90183921	040	5102	UN	12,00000	8,99000	0,00	107,880	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 316112 Nco. Pedido :316112Atendente :2558 CST 040 - ICMS isento de, Anexo 2, Art. 2, inciso XLIII do RICMS-SC ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUEM QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSAO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADOI***G.C.53.248 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 142,80 Base de Calculo Previ sto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

RESERVADO AO FISCO

ok. Jussiele 16.06.20

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapeva

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


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA


NF-e
 Nº: 222925
 SÉRIE: 20

FOLHAS
 Nº 455


 BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/07/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000397771	
Data do Documento 15/06/2020	Número do Documento 0222925 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/06/2020	Valor do Documento 848,94		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,70 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

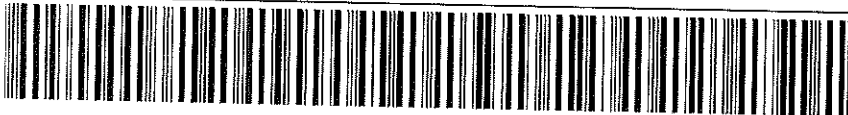
Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/07/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000397771	
Data do Documento 15/06/2020	Número do Documento 0222925 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/06/2020	Valor do Documento 848,94		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,70 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01697.050001 00397.771171 9 83170000084894			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/07/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000397771	
Data do Documento 15/06/2020	Número do Documento 0222925 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/06/2020	Valor do Documento 848,94		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,70 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa 0,00	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:40
Data Do Vencimento 15/07/2020
Valor Título 848,94
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 151496
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 848,94
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00397.771171 9 83170000084894
Protocolo 5623.4450.0116.0614.282A.061D

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

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



CIRURGICA SANTA CRUZ - IM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº. 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000

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

4220 0694 5166 7100 0234 5502 0000 2229 2510 2579 7840
 CHAVE DE ACESSO

Nº: 222925
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200087263144 15/06/2020 19:16:49

NOME/RAZÃO SOCIAL: 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO: RUA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO: ITAPEMA
 FONE/FAX: (47)3380-3920
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 88220-000
 CEP: 88220-000
 BAIRRIO: VARZEA
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
 DATA DA EMISSÃO: 15/06/2020
 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 15/06/2020
 HORA DA ENTRADA/SAIDA: 19:16

CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS: 840,00
 VALOR DO SEGURO: 142,80
 VALOR DO ICMS ST: 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS: 982,80
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.697,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO: BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO
 QUANTIDADE: 4
 ESPÉCIE: VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANT: 0
 PLACA DO VEÍCULO: HERNAL D OESTE
 MUNICÍPIO: HERNAL D OESTE
 UF: SC
 CNPJ/CPF: 04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630
 PESO BRUTO: 13,000
 PESO LÍQUIDO: 13,000


FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA: 222925
 VALOR: 848,94
 VENCIMENTO: 15/07/2020
 VALOR ORIGINAL: 1.697,88
 VALOR DE DESCONTO: 0,00
 VALOR LÍQUIDO: 1.697,88
 NÚMERO ORDEM: 002
 VENCIMENTO: 30/07/2020
 VALOR: 848,94

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALQUOTAS PIS
5512	CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 7FR 20CM C/10-MXA292X20X70M-SMTTIS- Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 LOTE: 3746031 QTD: 10,000 VALID:20/01/2023	90183928	040	5102	UN	10,0000	75,0000	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4161	LUVA PROCED. MEDIA LATEX C/1 C/20--DESCARRACK - Valor de impostos nesse item: R\$ 142,80 LOTE: SL TCAA488M QTD: 20,000 VALID:30/04/2025	40151900	200	5102	CX	20,0000	42,0000	0,00	840,00	840,00	142,80	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3188	SONDA NASCENTERAL AD 1FR 120CM POLIURETILEITOSA-1694236 POLIURETANO- MEDICINA - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 LOTE: 18.12.106872 QTD: 12,000 VALID:30/12/2022	90183921	040	5102	UN	12,0000	8,9900	0,00	107,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 316112 Nro. Pedido :316112Aendente :2558 CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2 , inciso XLII do RICMS-SC ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!!** O.C 53.248 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 142,80 Base de Calculo Previd st:0,0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0


RESERVADO AO FISCO
 GIOVANA SCHULZ
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema
 AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

CERTIFICADO


 BANCO DO BRASIL		001-9		RECIBO DO SACADO			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 30/07/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000397772	
Data do Documento 15/06/2020	Número do Documento 0222925 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/06/2020		Valor do Documento 848,94	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,70 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

 BANCO DO BRASIL		001-9		FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 30/07/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000397772	
Data do Documento 15/06/2020	Número do Documento 0222925 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/06/2020		Valor do Documento 848,94	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,70 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa 0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01697.050001 00397.772179 7 83320000084894			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 30/07/2020	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000397772	
Data do Documento 15/06/2020	Número do Documento 0222925 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/06/2020		Valor do Documento 848,94	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,70 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa 0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/06/2020 11:13:41
Data Do Vencimento 30/07/2020
Valor Título 848,94
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 151502
Data Do Pagamento 22/06/2020
Valor 848,94
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00397.772179 7 83320000084894
Protocolo 5623.4510.0116.0614.282A.1022

SAC 0800 647 2200 - 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 ADRIANO MARCELO QUATRIN -ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 006570
Série 1

QUALIMED
EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES

ADRIANO MARCELO QUATRIN -ME
Rua Venâncio Aires, 1615, SALA 12, CENTRO
98.801-660 - Santo Ângelo - RS
Fone (55) 3314-1357 - comercial@qualimed.ind.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1

Nº 006570

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4320 0525 0720 3000 0134 5500 1000 0065 7015 2982 1085

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

Natureza da operação Venda de mercadorias		Protocolo de autorização de uso 143200081912507 13/05/2020 14:14:02	
Inscrição Estadual 113/0167043	Inscr.est. do substrib.	CNPJ 25.072.030/0001-34	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ HSA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 13/05/2020
Endereço RUA SETECENTOS, 679		Bairro VARZEA	CEP 88.220-000	Data saída 13/05/2020
Município Itapema		Fone/Fax (47) 3562-0226	UF SC	Hora saída 14:14:02

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/05/2020	536,16						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 476,16
Valor do frete 60,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da nota 536,16

Transportador/Volumes transportados

Nome TW TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 89.317.697/0001-32
Endereço Av. Antonio Jose Barlette, nº 355, São João				Município Carazinho	UF RS	Inscrição Estadual 0250053462	
Quantidade 1	Espécie caixa	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000		

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%PI
QL 000.008	231.054 BANDEJA INOX LISA medida 30 x 20 x 4 cm FAMI ITA	90189099	0102	6.102	UN	8,00	59,5200000000	476,16	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 98,06 (18,29%) Federais R\$ 33,72 (6,29%) Estaduais R\$ 64,34 (12,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
---	--------------------

19/05/2020 10:25:30

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 461

Nosso Nro: 09/00023833955-6
 Beneficiário: Cresol Conf. - ADRIANO MARCELO QUATRIN ME
 Pagador: 304074 - ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃO HSA
 Agência / Conta: 3.161-5 / 158-9
 Valor: R\$ 536,16
 Sacador / Avalista: 25.072.030/0001-34 ADRIANO MARCELO QUATRIN ME

Recebi este boleto em: ___/___/___

Assinatura

Bradesco **CRESOL**

Bradesco **CRESOL**

Recibo do Pagador

Beneficiário Cresol Conf. - ADRIANO MARCELO QUATRIN ME	08.488.377/0001-43	Agência / Conta 3.161-5 / 158-9	Nosso Número 09/00023833955-6	Vencimento 28/05/2020
Pagador 304074 - ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃO HSA		CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53	Bairro: CENTRO	
Endereço: RUA SETECENTOS, 679		UF: SC	Cidade: Itapema	
Complemento:		CEP: 08822-000		
Texto de responsabilidade do beneficiário (instruções). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,30 ao dia.		Texto de responsabilidade do beneficiário (informações).		

23793.16108 90002.383397 55000.015804 5 82690000053616

Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda REAL	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$) R\$ 536,16
Data do Documento 13/05/2020	Nº do Documento 6570/1º	Espécie Doc. DM	Acerte Não	Data Processamento 19/05/2020	Valor Cobrado (R\$)	
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)	Outros Acréscimos (R\$)			

Sacador / Avalista: 25.072.030/0001-34 ADRIANO MARCELO QUATRIN ME

Autenticação Mecânica

Bradesco |237-2| 23793.16108 90002.383397 55000.015804 5 82690000053616

Local de Pagamento Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob						Vencimento 28/05/2020
Beneficiário Cresol Conf. - ADRIANO MARCELO QUATRIN ME						Agência / Conta 3.161-5 / 158-9
Data do Documento 13/05/2020						Nosso Número 09/00023833955-6
Uso do Banco		Carteira 09	Espécie Moeda Real	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,30 ao dia.						(=) Valor do Documento R\$ 536,16
						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 304074 - ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃO HSA		CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53	Bairro: CENTRO		UF: SC	
Endereço: RUA SETECENTOS, 679		Cidade: Itapema				
Complemento:		CEP: 08822-000				

Ficha de Compensação

Sacador / Avalista: 25.072.030/0001-34 ADRIANO MARCELO QUATRIN ME

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	CONFESOL
CPF/CNPJ	10.398.952/0001-69
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/06/2020 12:43:27
Data Do Vencimento	28/05/2020
Valor Título	536,16
Encargos	18,22
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	174366
Data Do Pagamento	22/06/2020
Valor	554,38
Linha Digitável	23793.16108 90002.383397 55000.015804 5 82690000053616
Protocolo	5626.5324.0116.0614.2D50.4B12

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

7981 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 131808
SÉRIE: 1
NF-e

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CEAMEDY

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
Nº: 560
SANTO ANTAO
ENCANTADO - RS
Fone: (51)3751-9300
CEP: 95960-000

DANFE

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

Nº: 131808

SÉRIE: 1
FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4320 0505 7827 3300 0149 5500 1000 1318 0810 0100 5807

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

143200085404990 19/05/2020 10:49:31

FOLHAS
Nº 464

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Devolução de venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0370037758
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
7981 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ
05.782.733/0001-49

ENDEREÇO
R 04 DE OUTUBRO 115, --
MUNICÍPIO
TAIO

CNPJ/CPF
86.324.860/0001-04
BAIRRO
CENTRO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
FONE/FAX
(47)3308-7074

UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

ENDEREÇO
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº.560
MUNICÍPIO
4306809 - ENCANTADO

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

VALOR DO FRETE
639,48

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
EXP. SAO MIGUEL LTDA.

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

ENDEREÇO
R. PLINIO A. DE NES, 2180-D
QUANTIDADE
1

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

ESPECIE
MARCA

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

DISC. DOS PRODUTOS/SERVICOS

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

CODIGO
7974

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

CLONIDINA CI ORDRATO 150MG/GAL. MAR. * - CLONIDINA CI ORDRATO 150MG/GAL. MAR. *
LOTE: 1906801601 QTD 90,000 VALID 01/08/2021

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

RECAP-SI
30049039

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

CSF
009

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

CFOP
2302

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

AM
90,00000

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

VALOR
7,1053

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

VALOR DISC.
0,06

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

VALOR TOTAL
639,48

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

ICMS
639,48

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

VALOR ICMS
76,74

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

VALOR ST
0,00

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

VALOR ICMS ST
0,00

CNPJ/CPF
05.782.733/0001-49
BAIRRO
SANTO ANTAO

FOLHAS
Nº

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Evolução da nota numero: 139978 - emi: 06/05/2020 COMPRA: SEC: 148

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria de Fazenda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

Nº-e

Nº: 747

SÉRIE: 3

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
 RUA DOS CISNES
 Nº. 235
 BAIRRO PEDRA BRANCA
 PALHOÇA - SC
 Fone: (51)3751-9300 CIEP: 88137-300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 747
 SÉRIE: 3
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0505 7827 3300 0300 5500 3000 0007 4710 0100 5977
 Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefiz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342200071623294 19/05/2020 10:57:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Devolução de venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 260080861
 DESTINATÁRIO REMETENTE
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 05.782.733/0003-00

NONDE RAZÃO SOCIAL
 7981 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 R 04 DE OUTUBRO 115, --
 MUNICÍPIO
 TAIÓ
 FONE/FAX
 (47)3308-7074

CNPJ/CPF
 86.324.860/0001-04
 BAIRRO
 CENTRO
 UF
 SC

CNP/CPF
 05.782.733/0003-00
 BAIRRO
 BAIRRO PEDRA BRANCA
 CIEP
 89190-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 89190-000
 DATA DA EMISSÃO
 19/05/2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 19/05/2020
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 10:57

NONDE RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 RUA DOS CISNES, Nº.235
 MUNICÍPIO
 4211900 - PALHOÇA
 Cálculo do imposto
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
 1.492,11
 VALOR DO ICMS ST
 253,66
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 DISCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.492,11
 VALOR TOTAL DA NOTA
 1.492,11

TRANSF. PORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	NONDE RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	CIEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	RUA SAO VICENTE, S/N	PALHOÇA	1	ESPECIE		0 - Emitente		SC	00.428.307/0011-60	88137-300	256698945

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS															
CODIGO	DESCR. RELAÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	N.º MP/SH	EST	EST	FABR	Q.º AMI	VALOR UNIT	VALOR DEBNC	VALOR TOTAL	BEVALLC	VALOR RCM'S	VALOR ST	BEVALLC ST	VALOR IPI	ADICIONAIS
7974	CLONIDINA CLORIDRATO 150MG/CMAL INI.*	00099039	030	1202	AMF	210,00006	7,1053	0,00	1.492,11	1.492,11	253,66	0,00	0,00	0,00	0,00
LOTTE: 19080160 QTD: 210,0000 VALIDO 01/08/2021															

Giovanna Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapetininga



RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 465

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	10011124
Data da Transferência	24/06/2020
Sequência Autenticação	18497
Data/Hora Transação	24/06/2020 08:37:38
Valor a Pagar	2.212,89
Identificador	Não Informado
Protocolo	552E.1744.0118.0614.1F05.5444

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

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



SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33431280 CMC: 20057 - CPF/CNPJ: 19.004.658/0001-08 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000004	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 19/06/2020 10:16:08	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
S05 USA	01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PRESENCIAL E 24HRSCOM AMBULANCIA TIPO SUPORTE AVANÇADO (UTI MOVEL)	6.000,00	6.000,00



OBSERVAÇÕES: LOCAÇÃO PARA CENTRO DE TRIAGEM COVID 19. DE 20/06/2020 A 29/06/2020

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8621601 - UTI MÓVEL					
RETIDO SIM	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 6.000,00	TOTAL ISS 120,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 6.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 5.880,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 979,80 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 63318b26607262b283b7d73b80c19dd9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000004	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 63318b26607262b283b7d73b80c19dd9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
---	--

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 979,80 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

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

CERTIFICO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 467

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3148 - ILHOTA
Conta/Nome Favorecido 12902.0 - SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS
CNPJ Favorecido 19.004.658/0001-08

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 68996203
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 92468
Valor a Pagar 5.880,00
Data/Hora Transação 24/06/2020 15:42:12
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.4835.0001.1806.1438.351C.04

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

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



OK

HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESERALDA HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESERALDA LTDA RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 14666 - CPF/CNPJ: 27.163.852/0001-56 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001038	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 24/06/2020 08:24:34	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA EMAIL

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

Nº CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	REFERENTE A SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA DO MÊS DE MARÇO 2020	5.430,00	5.430,00
		DR. LUCIANO AGUIAR		

OBSERVAÇÕES:


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

PIS 35,30	COFINS 162,90	CSLL 54,30	IR 81,45
---------------------	-------------------------	----------------------	--------------------



RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 5.430,00	TOTAL ISS 162,90	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 5.430,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 5.096,05
----------------------	---------------------------	------------------------------------	----------------------------	---	---

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

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 853,60 (15.72%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fbd83d26ea7791c1c013690ded824c5d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESERALDA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0001038	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fbd83d26ea7791c1c013690ded824c5d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 853,60 (15.72%)** - Fonte: IBPT

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

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

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 469

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 03/2020

Dr. Luciano Aguiar

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICÍPIO	AIH	HORAS
1	ELCIAS PEREIRA	407040129	Geral	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	05/03/2020	Itapema	422010216234-2	2 turnos
2	ANTONIO TRENTIN	407040064	Geral	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	05/03/2020	Itapema	422050018575-9	
3	JOSE VIRGILIO PEIXE FILHO	407040102	Geral	HERNIOPLASTIA ING. / CRURAL	05/03/2020	Itapema	422050018576-0	12 horas
4	WILSON CHOVIRO TANAKA	407030026	Geral	COLECISTECTOMIA	05/03/2020	Itapema	422050018577-0	
5	GILMAR MADRUGA DA SILVA	407030026	Geral	COLECISTECTOMIA	05/03/2020	Itapema	422050018578-1	R\$ 1.440,00
6	KELI OTILIA SCHNEIDER	409060186	Geral	LAQUEADURA TUBARIA	05/03/2020	Itapema	422050018581-4	
7	ELISANGELA ALVES DA FONSECA	407020284	Geral	HEMORRÓIDECTOMIA	05/03/2020	Itapema	422050018582-5	2 turnos
8	KARIN MICHALSKI FERREIRA	401020100	Geral	EXT. E SUP. DE LESAO DE PELE	12/03/2020	Itapema	422010216232-0	
9	ROGERIO BIZARRO	401020100	Geral	EXT. E SUP. DE LESAO DE PELE	12/03/2020	Itapema	422010216233-1	12 horas
10	CELSO DE SOUZA	407040102	Geral	HERNIOPLASTIA ING. / CRURAL	12/03/2020	Itapema	422050018605-6	
11	ELISABETE DE QUADROS	407030026	Geral	COLECISTECTOMIA	12/03/2020	Itapema	422050018606-7	R\$ 1.440,00
12	THAIS REGINA AIRES	409060186	Geral	LAQUEADURA TUBARIA	12/03/2020	Itapema	422050018608-9	
13	NILCEA DE PAULA DA FONSECA	409060186	Geral	LAQUEADURA TUBARIA	12/03/2020	Itapema	422050018609-0	R\$ 2.880,00
14	ADELIA LUCIA HANSEN	407040129	Geral	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	12/03/2020	Itapema	422010216235-3	

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA	VALOR
1	Kauan Rib. Santos Fonseca	301060061	Geral	Adenóidectomia + Septo + Turbinectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
2	João Pedro Ferreira Varela	301060061	Geral	Exeresse de Lipoma Ombro Direito	03/03/2020	R\$ 50,00
3	Marlene Lucia Goedert	301060061	Geral	Hemorroidectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
4	Emanueli Pereira Bohrer	301060061	Geral	Adenoamigdalectomia + Turbinectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
5	Paula Dulcerela Fornari	301060061	Geral	Hemorroidectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
6	Kaique Antonio Amorin	301060061	Geral	Adenóidectomia + Turbinectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
7	Lourdes Cardoso Santiago	301060061	Geral	Colecistectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
8	Vilma Ozetto Lopes	301060061	Geral	Colecistectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
9	Zeli A. Vileman Rousseng	301060061	Geral	Colecistectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
10	Mara Regina C. da Costa	301060061	Geral	Colecistectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
11	Laercio Castro de Oliveira	301060061	Geral	Colecistectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
12	Jose Americo Santana	301060061	Geral	Hérnia Inguinal Direita	03/03/2020	R\$ 50,00
13	Sergio Nobrega Saeto	301060061	Geral	Hérnia Inguinal Esquerda	03/03/2020	R\$ 50,00
14	Adelia Lucia Hansen	301060061	Geral	Hemorroidectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
15	Keiti Cesar Farias	301060061	Geral	Hérnia Umbelical	03/03/2020	R\$ 50,00
16	Elaine Cristiane Favaretto	301060061	Geral	Septoplastia + Turbinectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
17	Luiz Carlos Rudolf	301060061	Geral	Síndrome do Túnel do Carpo	03/03/2020	R\$ 50,00
18	Nilcea de Paula Fonseca	301060061	Geral	Colecistectomia	03/03/2020	R\$ 50,00
19	Valdlerio Moreira de Souza	301060061	Geral	Laqueadura Tubária	03/03/2020	R\$ 50,00
20	Triks D. Ramos da Silva	301060061	Geral	Hérnia Inguinal Esquerda	10/03/2020	R\$ 50,00
21	Roseli de Oliveira Martins	301060061	Geral	Retirada de Parafuso Tornozele Direito	10/03/2020	R\$ 50,00
22				Laqueadura Tubária	10/03/2020	R\$ 50,00

22	Fabiano Vieira Junior	301060061	Geral	Adenoamigdalectomia + Turbinectomia	10/03/2020	R\$ 50,00
23	Madalena Brenn Gomes	301060061	Geral	Colecistectomia	10/03/2020	R\$ 50,00
24	Angelica de Paula	301060061	Geral	Laqueadura Tubária	10/03/2020	R\$ 50,00
25	Arnaldo Szesz Neto	301060061	Geral	Septoplastia + Turbinectomia	10/03/2020	R\$ 50,00
26	Miguel de Oliveira Brelmroz	301060061	Geral	Adenoamigdalectomia + Turbinectomia	10/03/2020	R\$ 50,00
27	Jefferson Bratti da Silva	301060061	Geral	Hérnia Inguinal Esquerda	10/03/2020	R\$ 50,00
28	Ivanor de Souza filho	301060061	Geral	Adenoidectomia + Septo + Turbinectomia	10/03/2020	R\$ 50,00
29	Rosana Nicolau Dalla Brides	301060061	Geral	Retirada de Parafuso Tornozelo Esquerdo	10/03/2020	R\$ 50,00
30	Thais Regina Aires	301060061	Geral	Laqueadura Tubária	10/03/2020	R\$ 50,00
31	Carlos Jose Eloi	301060061	Geral	Hérnia Umbelical	10/03/2020	R\$ 50,00
32	João Fodoi	301060061	Geral	Hemorroidectomia	10/03/2020	R\$ 50,00
33	Jorge Gentil Conceição	301060061	Geral	Neoplasia Benigna Mama Direita	10/03/2020	R\$ 50,00
34	João Batista Xavier	301060061	Geral	Hérnia Inguinal Esquerda	10/03/2020	R\$ 50,00
35	Angela Barbosa Pereira	301060061	Geral	Tireoidectomia	10/03/2020	R\$ 50,00
36	Erick Ropke Carneiro	301060061	Geral	Adenoamigdalectomia + Turbinectomia	10/03/2020	R\$ 50,00
37	Lucas Horion da Costa	301060061	Geral	Hérnia Inguinal Esquerda	10/03/2020	R\$ 50,00
38	Amanda Correa	301060061	Geral	Adenoamigdalectomia + Turbinectomia	10/03/2020	R\$ 50,00
39	Ernani Silveira Gomes	301060061	Geral	Colecistectomia	17/03/2020	R\$ 50,00
40	Sofia Antonia Ferreira	301060061	Geral	Lipoma Retroauricular Direito	17/03/2020	R\$ 50,00
41	Emanuel H. de Oliveira	301060061	Geral	Adenoamigdalectomia + Turbinectomia	17/03/2020	R\$ 50,00
42	Maria Herminia Tiburcia	301060061	Geral	Colecistectomia	17/03/2020	R\$ 50,00
43	Evelin Cristina Russi Silva	301060061	Geral	Adenoamigdalectomia + Turbinectomia	17/03/2020	R\$ 50,00
44	Jaqueline Karline Moreira	301060061	Geral	Manipulação Joelho Esquerdo	17/03/2020	R\$ 50,00
45	Rosane Clari Budke Bisognin	301060061	Geral	Septoplastia + Turbinectomia	17/03/2020	R\$ 50,00
46	Brenda de Souza Machado	301060061	Geral	Adenoamigdalectomia + Turbinectomia	17/03/2020	R\$ 50,00
47	Nelci Maria Mateus	301060061	Geral	Exeresse de Lipoma de Dorso	17/03/2020	R\$ 50,00
48	Aline Ap. Benetti Ruzam	301060061	Geral	Hemorroidectomia	17/03/2020	R\$ 50,00
49	Ollivo Lorenyo Zanchet	301060061	Geral	Hérnia Umbelical	17/03/2020	R\$ 50,00
50	Juliano Dalçoquio	301060061	Geral	Hemorroidectomia	17/03/2020	R\$ 50,00
51	Cristiane Alves da Silva	301060061	Geral	Hérnia Epigástrica	17/03/2020	R\$ 50,00
						R\$ 2.550,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO


Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 94588.9 - HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA
CNPJ Favorecido 27.163.852/0001-56

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 68996185
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 92477
Valor a Pagar 5.096,05
Data/Hora Transação 24/06/2020 15:42:14
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.2910.5401.1806.1438.3530.17

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

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</p> <p>IRRF S SERVIÇOS TOMADOS LOCAL ITAPEMA</p> <p>DARF válido para pagamento até 30/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.57.69.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020	1ª Via
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.468,46	
	08 VALOR DA MULTA	103,01	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	3.571,47	
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</p> <p>IRRF S SERVIÇOS TOMADOS LOCAL ITAPEMA</p> <p>DARF válido para pagamento até 30/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.57.69.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020	2ª Via
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.468,46	
	08 VALOR DA MULTA	103,01	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	3.571,47	
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

CERTIFICO

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Itapema

FOLHAS
Nº 473



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 02/07/2020 10:52:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 31/05/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 1708

Número de Referência:

Data de Vencimento: 19/06/2020

Valor Principal (R\$): 3.468,46

Valor da Multa (R\$): 103,01

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

Valor Total (R\$): 3.571,47

Data e Hora do Pagamento: 24/06/2020 15:47

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

Autenticação: BCS00089-2001703IB3571.47RR24/06/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: 17FF.FFEB.4FB4.797C.1926.CAAD.9673.FD10

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

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


SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100


Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS
Nº 474

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</p> <p>CSRF S SERVIÇOS TOMADOS LOCAL ITAPEMA</p> <p>DARF válido para pagamento até 30/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.57.69.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.752,22
	08 VALOR DA MULTA	319,34
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.071,56

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> <p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</p> <p>CSRF S SERVIÇOS TOMADOS LOCAL ITAPEMA</p> <p>DARF válido para pagamento até 30/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.57.69.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.752,22
	08 VALOR DA MULTA	319,34
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.071,56

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Stephane



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 02/07/2020 10:52:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 31/05/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 5952

Número de Referência:

Data de Vencimento: 19/06/2020

Valor Principal (R\$): 10.752,22

Valor da Multa (R\$): 319,34

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

Valor Total (R\$): 11.071,56

Data e Hora do Pagamento: 24/06/2020 15:47

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

Autenticação: BCS00089-2001703IB11071.56RR24/06/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: ACD5.50B7.3032.033A.3E1E.5EA0.048D.90AA

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

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

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS
Nº 476



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA
CRISTA

CSRF S SERVIÇOS TOMADOS LOCAL ITAPEMA

DARF válido para pagamento até 30/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:

BLUMENAU

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

30/04/2020

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

86.324.860/0001-04

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/05/2020

07 VALOR DO PRINCIPAL

479,67

08 VALOR DA MULTA

64,89

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

4,79

10 VALOR TOTAL

549,35

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

— cortar nesta linha —



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA
CRISTA

CSRF S SERVIÇOS TOMADOS LOCAL ITAPEMA

DARF válido para pagamento até 30/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:

BLUMENAU

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

30/04/2020

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

86.324.860/0001-04

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/05/2020

07 VALOR DO PRINCIPAL

479,67

08 VALOR DA MULTA

64,89

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

4,79

10 VALOR TOTAL

549,35

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

— cortar nesta linha —

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Itapema - com juros





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 02/07/2020 10:52:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 30/04/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 5952

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/05/2020

Valor Principal (R\$): 479,67

Valor da Multa (R\$): 64,89

Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69 (R\$): 4,79

Valor Total (R\$): 549,35

Data e Hora do Pagamento: 24/06/2020 15:47

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

Autenticação: BCS00089-2001703IB549.35RR24/06/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: 75F6.DF71.24C7.B2E9.5675.C6AE.852E.4121

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

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


SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h


OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	154,73
IRRF S SERVIÇOS TOMADOS LOCAL ITAPEMA DARF válido para pagamento até 30/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	20,93
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,54
	10 VALOR TOTAL	177,20
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	154,73
IRRF S SERVIÇOS TOMADOS LOCAL ITAPEMA DARF válido para pagamento até 30/06/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	20,93
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,54
	10 VALOR TOTAL	177,20
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Itapema





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 02/07/2020 10:52:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 30/04/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 1708

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/05/2020

Valor Principal (R\$): 154,73

Valor da Multa (R\$): 20,93

Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69 (R\$): 1,54

Valor Total (R\$): 177,20

Data e Hora do Pagamento: 24/06/2020 15:47

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

Autenticação: BCS00089-2001703IB177.20RR24/06/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: C470.72E4.75AD.11A0.664A.9593.1043.F430

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

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

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



CODIGO: 1708 - IRRF S/NF.		
DATA	VALOR	HISTORICO
04/04/2020	154,73	NF.296 - L2D Telemedicina Ltda
TOTAL	154,73	

CODIGO: 5952 - CSRF S/ NF.		
DATA	VALOR	HISTORICO
04/04/2020	479,67	NF.296 - L2D Telemedicina Ltda
TOTAL	479,67	

CODIGO: 1708 - IRRF S/NF.		
DATA	VALOR	HISTORICO
03/05/2020	55,50	NF.49 - Revitalite Mais Saude
02/05/2020	210,00	NF.48 - Revitalite Mais Saude
02/05/2020	435,00	NF.47 - Revitalite Mais Saude
06/05/2020	67,96	NF.311 - L2D Telemedicina Ltda
02/05/2020	2.700,00	NF.46 - Revitalite Mais Saude
TOTAL	3.468,46	

CODIGO: 5952 - CSRF S/NF.		
DATA	VALOR	HISTORICO
03/05/2020	172,05	NF.49 - Revitalite Mais Saude
02/05/2020	651,00	NF.48 - Revitalite Mais Saude
02/05/2020	1.348,50	NF.47 - Revitalite Mais Saude
06/05/2020	210,67	NF.311 - L2D Telemedicina Ltda
02/05/2020	8.370,00	NF.46 - Revitalite Mais Saude
TOTAL	10.752,22	

RECEBEMOS DE ADRIANO MARCELO QUATRIN -ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 007035
Série 1

QUALIMED
EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR

ADRIANO MARCELO QUATRIN -ME
Rua Venâncio Aires, 1615, SALA 12, CENTRO
98.801-660 - Santo Ângelo - RS
Fone (55) 3314-1357 - comercial@qualimed.ind.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 007035

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4320 0625 0720 3000 0134 5500 1000 0070 3518 7900 6510

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Inscrição Estadual

113/0167043

Protocolo de autorização de uso

143200109631958 25/06/2020 10:58:31

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

25.072.030/0001-34

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço

R 700, 659

Município

Itapema

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

Inscrição Estadual

ISENTO

Bairro

VARZEA

CEP

88.220-000

Fone/Fax

(47) 3562-0226

UF

SC

Data emissão

25/06/2020

Data saída

25/06/2020

Hora saída

10:58:31

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/06/2020	448,36						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	448,36
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	448,36

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			RS	48.740.351/0039-38
Endereço	Município	Inscrição Estadual			
RS 344 KM 97, ORTIS	Santo Ângelo	1130135656			
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso bruto	Peso líquido
1	caixa			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% IPI	% CMS	% PII
QL 500.041	003231 BALAO RESPIRATORIO BORRACHA 2L PROTEC	90192010	0102	6.404	UN	1,00	58,3600000000	58,36	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	0,00
QL 900.039	TRAQUEIA DE SILICONE 22 X1200 AXMED	90189099	0102	6.404	UN	2,00	195,0000000000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00		0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 81,11 (18,09%) Federais R\$ 27,30 (6,09%) Estaduais R\$ 53,80 (12,00%) . Fonte IBPT.	

25/06/2020 10:58:36

Giovana Schulz

Coordenadora Operacional

Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

OC: 50342

FOLHAS
Nº 483

Itapema

lançado

marcos@centralis.com.br

De: Luana Bieger [comercial@qualimed.ind.br]
Enviado em: quinta-feira, 25 de junho de 2020 11:02
Para: marcos@centralis.com.br
Assunto: Re: Nf corrigida
Anexos: nf de devolução.pdf; 7035.pdf

Olá bom dia Marcos,

segue NF de devolução.

Duvidas estou a disposição.

obs: para pagamento, temos ambos os boletos em aberto.
NF 6453 QUITAR EM:

BANCO DO BRASIL

AG: 2097-4

C.C: 17876-4

R\$ 473,50

Atenciosamente:

Luana Bieger

Gerente Comercial

Fone (55) 3314 1357 / (55) 3312 4629

Whatsapp (55) 9 96539468 ou (55) 9 84151357

Email comercial@qualimed.ind.br

Skype: Luana Comercial Qualimed

ACESSE NOSSO SITE: <https://www.qualimed.ind.br>

Em 2020-06-23 17:18, marcos@centralis.com.br escreveu:

Boa Tarde Luana

Segue em anexo nf errada, em anexo CNPJ correto da filial de Itapema que deve ser feita a nf correta

FOLHAS
Nº 464

COMPROVANTE DE 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 2097 - GUARANI MISSOES
Conta/Nome Favorecido 17876.4 - Qualimed Equipamentos Medicos
CNPJ Favorecido 25.072.030/0001-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69009366
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 91049
Valor a Pagar 448,36
Data/Hora Transação 25/06/2020 14:41:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0315.3B60.1401.1906.1434.5A28.47

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

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



OK



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em
128

Data e Hora de Emissão
25/06/2020 08:50

Código de Verificação
**DFC9FF3F-46C4-6D0F-
B673-F74817638A60**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a AIH da competencia 04/2020 e 05/2020
Dados bancarios para deposito:
Banco: Unicred -136 Agencia:1305 Conta Corrente:780032-0

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.323,27

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

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	1.323,27	2,00%	0,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

FOLHAS
Nº 486

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO
COMPETÊNCIA 4/2020

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	AIH	TOTAL
1	Andre Santana	040804057-8	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Tornozelo Unimaleolar	13/05/2020	Itapema	422010216272-7	R\$ 86,83
2	Rosineide Da Silva	040805046-2	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria Metatarsianos	13/05/2020	Itapema	422010216274-9	R\$ 79,92
3	Maikel Mikael	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	13/05/2020	Itapema	422010216275-0	R\$ 66,02
								R\$ 232,77

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 4/2020

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO		MUNICIPIO	AIH	TOTAL
1	Darcio Antonio Da Silva	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. De Fratura/Lesão F. dos Metacarpianos	01/04/2020	Itapema		R\$ 78,06
2	Jose Henrique Pereira	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. De Fratura/Lesão F. dos Metacarpianos	01/04/2020	Itapema		R\$ 78,06
3	Carlos Cavalcante	040806048-4	Ortopedia	Tenorrafia Unic Em Tunel Osteo-Fibroso	01/04/2020	Itapema		R\$ 109,35
4	Israel Xavier	041504003-5	Ortopedia	Debridamento de ulcera/tecidos desvitalizados	01/04/2020	Itapema		R\$ 151,14
5	Denilton Eduardo F. De Moraes	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. De Fratura/Lesão F. dos Metacarpianos	15/04/2020	Itapema		R\$ 156,12
6	Angelica A. E. De Oliveira	040806048-4	Ortopedia	Tenorrafia Unic Em Tunel Osteo-Fibroso	15/04/2020	Itapema		R\$ 109,35
7	Christina Priebe Reetz	040805049-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Bimaleolar/Luxação Tornozelo	15/04/2020	Itapema		R\$ 118,40
8	Daniel Pereira Nascimento	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. De Fratura/Lesão F. dos Metacarpianos	15/04/2020	Itapema		R\$ 78,06
9	Aparecida B. De Oliveira	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	29/04/2020	Itapema		R\$ 66,02
10	Sueli Da Dilva	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	29/04/2020	Itapema		R\$ 66,02
11	Daiane Ferreira Pavao	040805046-2	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria Metatarsianos	29/04/2020	Itapema		R\$ 79,92
								R\$ 1.090,50

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69009322
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 91043
Valor a Pagar 1.323,27
Data/Hora Transação 25/06/2020 14:41:42
Identificador Não Informado
Protocolo 0315.5E5D.5401.1906.1434.5A14.39

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em
121

Data e Hora de Emissão
02/06/2020 22:50

Código de Verificação
EBCBD60C-0AD2-CB4F-7866-A6CB37F07B3E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

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

CERTIFICO


 Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 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\$)	
0,00	11.000,00	2,00%	0,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional

Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.

FOLHAS
Nº 490

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69009325
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 91047
Valor a Pagar 11.000,00
Data/Hora Transação 25/06/2020 14:41:43
Identificador Não Informado
Protocolo 0319.5201.0401.1906.1434.5A1E.3C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA

Banco 085
Agência 0101
Conta/DV 1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC
Tipo Conta CC
Tipo Pessoa Juridica
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO REMETENTE

Banco 104
Agência 3298
Conta/DV 124.3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA
Tipo Conta CC
Tipo Pessoa Juridica
CPF/CNPJ 11.148.262/0001-14

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Transação TED
Data/Hora Transação 26/06/2020 11:26:07
Valor 11.845,29
Finalidade Credito em Conta Corrente

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

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



Ofício nº 206/2020

Taió/SC, 25 de junho de 2020.

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

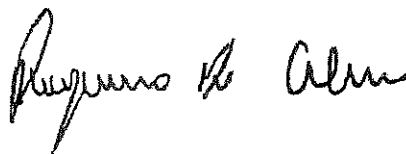
Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar a contrapartida no valor de R\$ 27,80 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso (tabela abaixo), referente a 4ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das seguintes notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor dos Juros	
Alca Alimentos	28.319	R\$	8,30
M.Schmitt	12.335	R\$	1,74
Seanet	0520Q21930	R\$	3,24
Alca Alimentos	28.561	R\$	12,42
Segalas	2048383	R\$	2,10
TOTAL DE JUROS		R\$	27,80

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sumá

BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

DANFE

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

1

Nº 2.048
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0624 8482 4300 0142 5500 1000 0020 4813 8827 7834

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

342200090474295 - 19/06/2020 21:32:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RUA / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

19/06/2020

MUNICÍPIO

Itapema

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/06/2020

UF

SC

FONE / FAX

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

TIPO DE COPIA / DUPLICATA

1. 001
2. 22/07/2020
3. R\$ 115,06

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	115,06
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	115,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

Itapema

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

LISTA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

TIPO DE PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	1,5000	1,50	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	1,0000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	12,0000	0,37	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	2,0000	2,70	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	6,0000	2,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN131	Maca Gala (unidade)	08081000	0102	5102	UN	6,0000	0,48	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamão Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg)	08072000	0102	5102	KG	2,0000	2,80	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	40,0000	0,38	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	1,0000	1,93	1,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,4000	6,04	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho)	07020000	0102	5102	KG	8,0000	2,30	18,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	2,0000	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN049	Pimentão Verde Extra A	07096000	0102	5102	KG	1,2000	2,80	3,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN048	Pimentão Amarelo Extra AA (entre 12 e 15 cm)	07096000	0102	5102	KG	0,4500	8,75	3,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN051	Pimentão Vermelho Extra AA	07096000	0102	5102	KG	0,4500	8,75	3,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

RECEBIDO
Em 22/06/2020
Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

E-mail do Destinatário: daiana@appsoma.com.br
Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 22/06/2020 OC 53232

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 494



88331-410
Balneário Camboriu - SC

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.377010 1 83240000011506



| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneário Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000377
Número do documento 2048	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 22/07/2020	Valor documento 115,06	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 1819 / Nota Fiscal 00002048.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.377010 1 83240000011506

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 22/07/2020		
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneário Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4		
Data do documento 19/06/2020	No. documento 2048	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 19/06/2020
Uso do banco Carteira 1		Espécie R\$	Quantidade	x Valor 00163074000000377
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA duções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)				(=) Valor documento 115,06
Pedido de Venda 1819 / Nota Fiscal 00002048. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 2%/mês - Será cobrado multa de 5% sobre seu valor				27(-) Desconto / Abatimento
				35(-) Outras deduções
				19(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000				
Pagador/Avalista				
Cód. baixa				

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:29
Data Do Vencimento 22/07/2020
Valor Título 115,06
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101774
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 115,06
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.377010 1 83240000011506
Protocolo 554A.1D14.011D.0614.2630.5C14

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

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



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

NF-e
 Nº 000.121.314
 SERIE 001



KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME
 RUA: JOÃO TERTULINO DUARTE, nº 0
 88.395-000 - ZONA RURAL
 São João do Itaperiú - SC
 FONE: (47) 3458-0303 FAX: -

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 1 - Entrada
 2 - Saída
 Nº 000.121.314
 SERIE 001 Pagina 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220.0615.7162.7900.0181.5500.1000.1213.1416.0710.0966
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Setax Autorizadora

FOLHAS
 Nº 497

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de produção do estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256.748.527
 INSC. ESTADUAL DA SUB. TRIBUTÁRIA

DADOS DA NF-e
 CNPJ: 15.716.279/0001-81
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
 CEP: 88.220-000
 DATA DE EMISSÃO: 17/06/2020
 DATA DE ENTRADA/SÁDIA: 17/06/2020
 HORA DE SÁDIA: 21:33:40

NOBRE/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3
 ENDEREÇO: RUA SETECENTOS, nº 659
 MUNICÍPIO: Ilaperiú
 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256.748.527
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
 CEP: 88.220-000

Parcela Vcto Valor Parcela Vcto Valor Parcela Vcto Valor Parcela Vcto Valor Parcela Vcto Valor
 000121314/A 02/07/2020 218,70 Parcela Vcto Valor Parcela Vcto Valor Parcela Vcto Valor Parcela Vcto Valor
 218,70 0,00 26,25 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 218,70

BASE DE CALCULO DO ICMS: 218,70 VALOR DO ICMS: 26,25 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 218,70
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: 3 - Remetente

CID PROD.	ESCRICAO DO PRODUTOR/SERVICOS	NCM/ESH	CST	CFOP	UMD	QTDE	V UNITARIO	T. DESC.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ.		BC ICMS ST	MVA	ICMS ST				
													ICMS	IPI							
837	EMBUITIDOS SALSICHA	16010000	000	5101	KG	10,000	4,280000	0,00	42,80	42,80	5,14	0,00	2,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00				
2883	EMBUITIDOS LINGUINHHA TOSCANA	16010000	000	5101	KG	10,000	8,990000	0,00	89,90	89,90	10,79	0,00	2,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00				
877	DEFUMADOS LINGUICA CALABRESA	16010000	000	5101	KG	10,000	8,600000	0,00	86,00	86,00	10,32	0,00	2,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00				
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													30,00			30,00			30,00		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													30,00			30,00			30,00		

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [INFORMAÇÕES FISCAIS]
 BASE DE CALCULO DO ISSQN: [INFORMAÇÕES FISCAIS]
 Hospital Santo Antônio de Ilmenau
 Hospital Santo Antônio de Ilmenau
CERTIFICADO

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 02/07/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiú - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5
DATA DO DOCUMENTO 18/06/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 121314-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 17/06/2020	NOSSO NÚMERO 109/00001329-4
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 218,70

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Cobrar Multa de R\$ 4,37 reais após o vencimento.
Cobrar Juros de R\$ 0,72 reais ao dia após o Vencimento.

(-) DESCONTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
(+) MORA / MULTA / JUROS
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**
88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC
SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -
- - - - 00.000-000

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual

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

LOCAL DO PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ					VENCIMENTO 02/07/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiú - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/25793-5
DATA DO DOCUMENTO 18/06/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 121314-A	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 17/06/2020	NOSSO NÚMERO 109/00001329-4
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 218,70

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Cobrar Multa de R\$ 4,37 reais após o vencimento.
Cobrar Juros de R\$ 0,72 reais ao dia após o Vencimento.

(-) DESCONTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
(+) MORA / MULTA / JUROS
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**
88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659
VARZEA - Itapema - SC
SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -
- - - - 00.000-000

CNPJ 86.324.860/0009-53
Insc.Estadual



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:26
Data Do Vencimento 02/07/2020
Valor Título 218,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101763
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 218,70
Linha Digitável 34191.09008 00132.940156 42579.350002 1 83040000021870
Protocolo 554E.2B0C.011D.0614.2630.3E30


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

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



Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:

02591.06007 40016.307403 00000.375014 1 23220000014560

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BONA FIDES SOLUCOES LTDA AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02 PRAIA DOS AMORES - 88331-410 Balneário Camboriú - SC Fone: (47) 9638-3332		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 2.030 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0624 8482 4300 0142 5500 1000 0020 3014 9466 7298 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200089629859 - 18/06/2020 17:43:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.752.440		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 24.848.243/0001-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 18/06/2020	
ENDEREÇO Rua 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO Itapema		UF FONE / FAX SC (47) 3562-0226		INSCRIÇÃO ESTADUAL 06:00:00	

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 19/07/2020
 Valor R\$ 145,69

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	145,69
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	145,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA (9) Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN008	Abobrinha Italiana CEST: 17.100.00	07099300	0102	5102	KG	2,0000	1,23	2,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LMP037	Mandioca/Alpim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	12,0000	3,75	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	0,5000	16,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	12,0000	0,37	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	1,0000	1,60	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	3,0000	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	14,0000	0,33	4,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamão Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,0500	2,80	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Manjericao	21039029	0102	5102	KG	0,3000	13,30	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	24,0000	0,38	9,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN047	Pepino Salada Comum Tipo A CEST: 17.100.00	07070000	0102	5102	KG	2,5000	2,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	5,0000	2,30	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,6000	6,04	3,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN020	Batata Doce Rosada	07142000	0102	5102	KG	6,0000	1,70	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
 Em 19/06/20
 Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatario: daiana@appsuma.com.br Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 19/06/2020 OC 53078 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: 1798	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.375014 1 83220000014569



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUÇÕES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000375
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2030		24.848.243/0001-42	20/07/2020	145,69		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 1798 / Nota Fiscal 00002030.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.375014 1 83220000014569

Local de pagamento		Vencimento			
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		20/07/2020			
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário			
BONA FIDES SOLUÇÕES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUÇÕES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4			
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
18/06/2020	2030	DM	N	18/06/2020	00163074000000375
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R\$			145,69
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					27(-) Desconto / Abatimento
Pedido de Venda 1798 / Nota Fiscal 00002030.					35(-) Outras deduções
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.					19(+) Mora / Multa
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos					(+) Outros Acréscimos
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês					(=) Valor cobrado
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor					
Pagador					
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Pagador/Avalista					
Cód. baixa					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 501

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:28
Data Do Vencimento 20/07/2020
Valor Título 145,69
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101768
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 145,69
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.375014 1 83220000014569
Protocolo 554B.3324.011D.0614.2630.5234

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

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



**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**

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

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

1

Nº 2.072
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0624 8482 4300 0142 5500 1000 0020 7210 9256 1010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200092244852 - 23/06/2020 17:55:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

23/06/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/06/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE / FAX (47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 24/07/2020

Valor R\$ 192,03

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	192,03
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	192,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	0/CFOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	2,0000	1,60	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	5,0000	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,4000	15,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Genovoa Comum	07061000	0102	5102	KG	3,0000	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,80	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN037	Gengibre	09101100	0102	5102	KG	0,5000	4,30	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melao Amarelo	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GIN007	Milho Verde ou Milho Doce	07129090	0102	5102	KG	2,0000	1,17	2,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN048	Pimentao Amarelo Extra AA (entre 12 e 15 cm)	07096000	0102	5102	KG	1,0000	8,75	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN049	Pimentao Verde Extra A CEST: 17.100.00	07096000	0102	5102	KG	1,0000	2,80	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN051	Pimentao Vermelho Extra AA	07096000	0102	5102	KG	1,0000	8,75	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN105	Pinhao	08029000	0102	5102	KG	6,0000	8,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	3,0000	1,12	3,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN055	Rucula (maco de 300 g)	07052900	0102	5102	KG	1,5000	8,60	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,4000	6,04	2,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN113	Tangerina Comum - Mexericã	08051000	0102	5102	KG	3,2000	3,23	10,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	5,0000	2,30	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN064	Vagem Comum Extra A	07089000	0102	5102	KG	1,0000	4,87	4,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO**RECEBIDO**

Em 24/06/20

Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: daiana@appsoma.com.br
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 24/06/2020 OC 53331
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 1848

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/06/2020 as 17:57:11

v. 4.0.I - Powered by Omixperience S/A © 2020, www.omie.com.br

FOLHAS
Nº 503



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.382010 3 83260000019203



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000382
Número do documento 2072	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 24/07/2020	Valor documento 192,03	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 1848 / Nota Fiscal 00002072.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.382010 3 83260000019203

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 24/07/2020			
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4			
Data do documento 23/06/2020	No. documento 2072	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 23/06/2020	Nosso número 00163074000000382
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 192,03
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Pedido de Venda 1848 / Nota Fiscal 00002072. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 2%/mês - Será cobrado multa de 5% sobre seu valor				27(-) Desconto / Abatimento 35(-) Outras deduções 19(+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Pagador/Avalista				Cód. baixa	

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:30
Data Do Vencimento 24/07/2020
Valor Título 192,03
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101776
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 192,03
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.382010 3 83260000019203
Protocolo 554D.2514.011D.0614.2631.0236

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 159.667
SÉRIE 1

**ASAMED DISTRIBUIDORA
E IMPORTADORA DE
PRODUTOS MEDICO-
FARMACEUTICOS LTDA**
Rua Independência, 1163

Areias
São José SC
88113-280
48 30345714

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 159.667
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0607 2813 2900 0117 5500 1000 1596 6710 0056 7768

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200091113684 22/06/20 13:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254.952.844

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

07.281.329/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

C.N.P.J.
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
22/06/2020

ENDEREÇO
Rua 700 659

BAIRRO/DISTRITO
Várzea

CEP
88220000

DATA DA SAÍDA/ENTRA
22/06/2020

MUNICÍPIO
Itapema

FONE/FAX
(47) 3562-0226

U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC ISENTA

HORA DA SAÍDA
13:41

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
667/1	22/07/20	431,64												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
431,64	73,38	0,00	0,00	0,00	431,64
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	431,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE			SC	04.169.737/0001-93
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 282 KM 376,4 1100 GALPAO 1	Herval d'Oeste / SC	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00					1

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNTD	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1133	FENTANILA 50MCG/ML 10ML GEN AMPOLA (CONTROLADO-A1) (50) HIPOLABOR * MS: 1134301510047 Lote: AS-076/20 x36 Val: 30/04/2020	3004.90.99	500	5.102	AMP	36,00	11,99	431,64	431,64	73,38	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 58,06 (13,45%) Fonte: IBPT													

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECIBO DE RECEBIMENTO
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
VOLUMES MONITÓRIOS NA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* Tipo de Cobrança: Boleto | : Valor aproximado dos tributos R\$58,06 Federal; (13,45%) Fonte: IBPT D26078 | : Pedido:57365 | : Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 700 659 - Várzea - Itapema - SC - CEP: 88220000 | ORDEM DE COMPRA:53492 | *Se a mercadoria for utilizada para uso e consumo. Ativo imobilizado ou na prestação de serviço sujeito a ISS, deverá recolher o diferencial de alíquota de 5% sobre o valor de entrada da mercadoria, conforme § 4º, do art 19, da Lei nº 10.297/96*. | (APLICADO SOMENTE NAS MERCADORIAS COM DESTAQUE DE 12"n)

RESERVADO AO FISCO

ok. Marcile. 23.06.20
FOLHAS
Nº 506

	Hospital Santo Antonio (Itapema)		Ordem de Compra	
	Associação da Rede de Beneficiência Cristã - HSA		Número	53.492
	Rua 700	Itapema	Data	22/06/2020 00:00
	88220000'	SC	Impressão	22/06/2020 10:28
	CNPJ 86.324.860/0009-53	I.E.	Solicitante	Marcos Daniel
	Fone 35620226	Fax	Mot. Cancel	
	E-mail	Bairro Varzea		

Autorizamos o fornecimento das mercadorias e/ou serviços mediante nossas condições gerais estipuladas nesta Ordem de Compra

Fornecedor	Asamed Produtos Medicos Hospitalares	Cidade	São Jose	CEP	88113280	UF	SC
Endereço	Rua Independencia , 1163	CNPJ/CPF	07.281.329/0001-17	I.E.		Bairro	Areias
Fone / Fax	48 3034-5715						
Contato	Muriel						

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv	VI. Unit.	% Desc	% IPI	Tot. Desc	VI. Total					
1	23/06/2020	Citrato de Fentanila 0,05 mg/ml fr 10 ml (CRISTALIA)		36,00	FA	1,00	11,9900	0,00		0,00	431,64					
Outras Despesas										0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total	431,64
Total Geral																431,64

Transportadora		Tipo Frete	Cif - Frete por conta do Fornecedor
Local Entrega	HSA - Farmacia	Valores em	Real
Condição de Pcto.	30 Dias	Hr Entrega	.


Vencimentos 23/07/2020 431,64



Observação

Autorização

Compras - Marcos



 Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 22/07/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 22/06/2020	Número do Documento 159667/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2020	Nosso Número 109/00113763-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 431,64
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 8,63 após 22/07/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,15 após 22/07/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220-000 - VÁRZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00113763-3	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

 Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191 09008 11376.330285 96986.640009 7 83240000043164	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 22/07/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS ME - CNPJ: 07.281.329/0001-17				Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 22/06/2020	Número do Documento 159667/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2020	Nosso Número 109/00113763-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 431,64
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 8,63 após 22/07/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,15 após 22/07/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220-000 - VÁRZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00113763-3	
				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 ASAMED DISTRIB
CPF/CNPJ 07.281.329/0001-17
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:31
Data Do Vencimento 22/07/2020
Valor Título 431,64
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101782
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 431,64
Linha Digitável 34191.09008 11376.330285 96986.640009 7 83240000043164
Protocolo 5556.6004.011D.0614.2631.0C38

SAC 0800 647 2200 - 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 DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 159.759 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA Rua Independência, 1163 Areias São José SC 88113-280 48 30345714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 159.759 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200091443178 22/06/20 18:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 07.281.329/0001-17

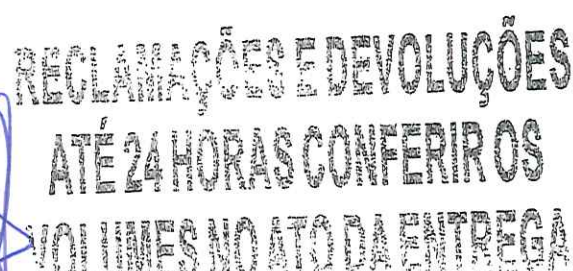
DESTINÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J. 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 22/06/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO Várzea	CEP 88220000	DATA DA SAÍDA/ENTRA 22/06/2020
ENDEREÇO Rua 700 659	MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47) 3562-0226	U.F. SC	HORA DA SAÍDA 18:14
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
59759/1	22/07/20	998,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 998,00	VALOR DO ICMS 169,66	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 998,00
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 998,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 04.169.737/0001-93
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		MUNICÍPIO Herval d'Oeste / SC	U.F. SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 1100 GALPAO I	QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 2

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1927	NOREPINEFRINA 2MG/ML TNJ. 4ML (50) (GEN) HYPOFARMA MS: 1038706500021 Lote: 20010095 x200 Val: 31/01/2022 Valor aprox. do dos tributos R\$ 134,23 (13,45%) Fonte: IBPT	3003.90.99	000	5.102	AMP	200,00	4,99	998,00	998,00	169,66	0,00	17,00	0,00



Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Cobrança: Boleto Valor aproximado dos tributos R\$134,23 Federal; (13,45%) Fonte: IBPT D26078 Pedido: 37464 In. de entrega: End. Entrega: Rua 700 659 - Várzea - Itapema - SC - CEP: 88220000 ORDEM DE COMPRA: 53542 Se a mercadoria for utilizada para uso e consumo. Ativo imobilizado ou na prestação de serviço sujeito a ISS, deverá recolher o diferencial de alíquota de 5% sobre o valor de entrada da mercadoria, conforme § 4º, do art 19, da Lei nº 10.297/96 (APLICADO SOMENTE NAS MERCADORIAS COM DESTAQUE DE 13%)	RESERVADO AO FISCO Ok. Haruete. 23.06.20
---	---

FOLHAS
Nº 510

Hospital Santo Antonio (Itapema) Associação da Rede de Beneficiencia Cristã - HSA Rua 700 Itapema SC 88220000 CNPJ 86.324.860/0009-53 I.E. Fone 35620226 Fax E-mail Bairro Varzea		Ordem de Compra Número 53.542 Data 22/06/2020 00:00 Impressão 22/06/2020 17:35 Solicitante Michelle da Silva Mot.Cancel
--	--	---

Autorizamos o fornecimento das mercadorias e/ou serviços mediante nossas condições gerais estipuladas nesta Ordem de Compra

Fornecedor Asamed Produtos Medicos Hospitalares Endereço Rua Independencia , 1163 Fone / Fax 48 3034-5715 Contato Muriel	Cidade São Jose CNPJ/CPF 07.281.329/0001-17	CEP 88113280 I.E.	UF SC Bairro Areias
---	--	----------------------	------------------------

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv	Vi. Unit	% Desc	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	24/06/2020	Noradrenalina 8mg/4mL amp (NOVAFARMA)		200,00	am	1,00	4,9900	0,00		0,00	998,00
Outras Despesas		0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total		998,00		
							Total Geral		998,00		

Transportadora Local Entrega Condição de Pgto 30 Dias	Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor Valores em Real Hr Entrega
---	---


Imensios 24/07/2020 998,00



Observação

Autorização

Compras - Michelle



 Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APOS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 22/07/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 22/06/2020	Número do Documento 159759/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2020	Nosso Número 109/00114103-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 998,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 19,96 após 22/07/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,66 após 22/07/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00114103-1	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 11410.310285 96986.640009 3 83240000099800	
Local de Pagamento APOS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 22/07/2020	
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS ME - CNPJ: 07.281.329/0001-17				Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17	
Data do Documento 22/06/2020	Número do Documento 159759/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/06/2020	Nosso Número 109/00114103-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 998,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 19,96 após 22/07/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,66 após 22/07/2020				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa 109/00114103-1	
Autenticação Mecânica - 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 ASAMED DISTRIB
CPF/CNPJ 07.281.329/0001-17
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:32
Data Do Vencimento 22/07/2020
Valor Título 998,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101786
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 998,00
Linha Digitável 34191.09008 11410.310285 96986.640009 3 83240000099800
Protocolo 5609.3D4C.011D.0614.2631.163A

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
PROLIFE HIGIENIZACAO PROF. EIRELI - EPP - PROLIFE R FRITZ SPERNAU, 1025 - I NORTE 89052-000 BLUMENAU - SC FONE: (47) 3339-3426	0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.014.928 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 4220 0624 9328 6800 0198 5500 1000 0149 2810 0013 0158 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 MESMA UF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200087224818 15/06/2020 18:03:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.984.305	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 24.932.868/0001-98

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ITAPEMA (002150)		86.324.860/0009-53	15/06/2020
ENDEREÇO R 700, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE / FAX (47) 3562-0226	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
14928/001 13/07/2020 1.011,25

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.011,25		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 283,17	TOTAL DA NOTA 1.011,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL PROLIFE HIGIENIZACAO PROFISSIONAL			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SC	CNPJ 24.932.868/0001-98
ENDEREÇO R PROFESSOR MATHEUS BRAGAGNOLO 711 SALA 01 - ASILO			MUNICÍPIO BLUMENAU		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.984.305	
QUANTIDADE 161	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00161	PESO BRUTO 161,000	PESO LÍQUIDO 161,000		

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
100012	LUVA DE LATEX M Cód. Barras: 7898509283290	40151900	2102	5102	UN	10	2,98	29,80	0,00	0,00		9,09
100013	LUVA DE LATEX P	40151900	2102	5102	UN	10	2,98	29,80	0,00	0,00		9,09
040028	SACO PARA LIXO PRETO 150L - C/100 UN	39232990	0102	5102	FD	10	24,15	241,50	0,00	0,00		67,26
040028	SACO PARA LIXO PRETO 60L - C/100 UN	39232110	0102	5102	FD	25	12,35	308,75	0,00	0,00		85,99
120009	COPO 180ML TIRA C/100 COPOS TRANSP PS	39241000	0102	5102	TR	100	2,58	258,00	0,00	0,00		59,86
100355	DISCO DE LIMPEZA VERDE 430MM	68053090	2102	5102	UN	6	23,90	143,40	0,00	0,00		51,88
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 111.26 Federal, 171.93 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" X667eQ												
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-right: 50px;">CERTIFICO</div> <div style="text-align: center;">  Giovana Schulz Coordenadora Operacional Hospital Santo Antônio de Itapema </div>												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: BOLETO PRAZO: BOL 28 DIAS LOCAL DE ENTREGA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRST VENDEDOR: ADRIANA COD. CLIENTE: 02150 NOME FANTASIA: CENTRALIS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC 53165 NSU: 0000010977 Geracao do NSU:15/06/20 18:02	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> FOLHAS Nº 514 </div> OK. Univel. 17.06.20



085-0

08591.01008 40849.391004 00012.258018 3 83150000101125

Local de Pagamento "Após vcto acesse: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto"						Vencimento 13/07/2020					
Beneficiário ROLIFE HIGIENIZACAO PROFISSIONAL EIRELI - EPP CNPJ: 24932868000198 R FRITZ SPERNAU 1025 - I NORTE - BLUMENAU - SC - 89052000						Agência/Código Beneficiário 0101-5/0849391-0					
Data Documento 15/06/2020	Número do Documento 000149281	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/06/2020	Nosso Número 08493910000012258						
Local do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.011,25						
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$20,23 e Juros de R\$1,01 ao Dia ENCAMINHAR PARA PROTESTO APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA						(-) Desconto					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA I UA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000						CNPJ: 86324860000953					
Pagador/Avalista						Recibo do Pagador					

Corte Aqui



085-1

08591.01008 40849.391004 00012.258018 3 83150000101125

Local de Pagamento "Após vcto acesse: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto"						Vencimento 13/07/2020					
Beneficiário ROLIFE HIGIENIZACAO PROFISSIONAL EIRELI - EPP CNPJ: 24.932.868/0001-98 R FRITZ SPERNAU 1025 - I NORTE - BLUMENAU - SC - 89052000						Agência/Código Beneficiário 0101-5/0849391-0					
Data Documento 15/06/2020	Número do Documento 000149281	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/06/2020	Nosso Número 08493910000012258						
Local do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.011,25						
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$20,23 e Juros de R\$1,01 ao Dia ENCAMINHAR PARA PROTESTO APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA						(-) Desconto					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(=) Valor Cobrado					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA I UA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000						CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Pagador/Avalista						Ficha de Compensação					

Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 515

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 PROLIFE HIGIENI
CPF/CNPJ 24.932.868/0001-98
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:35
Data Do Vencimento 13/07/2020
Valor Título 1.011,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101801
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 1.011,25
Linha Digitável 08591.01008 40849.391004 00012.258018 3 83150000101125
Protocolo 560A.0F4C.011D.0614.2631.3446


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

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



INILORE VETTER ME CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e 756	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470279336353	
	Data Emissão 22/06/2020	Hora Emissão 16:07:21

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
1402	8147	3.0000 %	TI	4.957,50	0,00	0,00

Descrição do Serviço: **SERVICOS ELETRICOS - INSTALACAO**

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
4.957,50	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	4.957,50	4.957,50
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço
8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (1402) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2020.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 666,78 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 232,51 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 517

Código de barras

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20742.090002 00000.716019 1 83020000495750



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário MANTEC SISTEMAS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/742090-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 07420900000000716
Número do documento 756/0001	Contrato	CNPJ/CPF 20.451.075/0001-04	Vencimento 30/06/2020	Valor documento 4.957,50	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/742090-0					
					Autenticação Mecânica

Código de barras



085-0

08591.01008 20742.090002 00000.716019 1 83020000495750

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 30/06/2020
Beneficiário MANTEC SISTEMAS			CNPJ/CPF 20.451.075/0001-04	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/742090-0	
Data do Documento 24/06/2020	Nº do Documento 756/0001	Espécie Doc. DM	Acilite N	Data de Processamento 24/06/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 07420900000000716
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 4.957,50
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
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 MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:38
Data Do Vencimento 30/06/2020
Valor Título 4.957,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
- Sequência De Autenticação 101816
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 4.957,50
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.716019 1 83020000495750
Protocolo 5744.0148.011D.0614.2631.524C

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

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



pk

Recebemos de DECOVILLE COMERCIO DE DECORACOES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 22/06/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 1.711,00

NF-e
Nº 000.000.288
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR TOTAL DA NOTA
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R\$ 1.711,00

DECOVILLE COMERCIO DE DECORACOES LTDA

Rua Helio Pimentel, 035, - Aventureiro -
JOINVILLE - SC - CEP: 89221-595
Fone: (47)3467-5264
decoville@globo.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.000.288
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0683 1249 0900 0189 5500 1000 0002 8813 1836 7830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria com ST PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200091332001 22/06/2020 16:33:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252260821 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 83.124.909/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 22/06/2020
ENDEREÇO RUA 700, 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 22/06/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3562-0226 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:32:58

FATURA DADOS DA FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.711,00	290,87	0,00	0,00	1.711,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.711,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
000002	DIVISORIAS	72166190	000	5102	M	15,00	82,00	0,00	1.230,00	1.230,00	209,10	0,00	17,00	0,00
000039	PORTAS MEDINDO - 1,00 X 2,11	44182000	000	5102	UND	1,00	385,00	0,00	385,00	385,00	65,45	0,00	17,00	0,00
000005	FECHADURAS VOUGA	83014000	000	5102	UN	1,00	96,00	0,00	96,00	96,00	16,32	0,00	17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES T- prox R\$ 71,86 Federal e R\$ 271,62 Estadual (BPT SC D11D7F) RESERVADO AO FISCO
01 BOLETO COM VENCIMENTO 07/07/2020.

CERTIFICADO

Giovanna Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS Nº 520

Código de linha cruzada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.02006 20074.076405 00000.130013 9 83090000171100



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário DECOVILLE COMERCIO DE DECORACOES LTDA ME		Agência / Código do Beneficiário 0102-3/74076-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00740764000000130
Número do documento 288/0001	Contrato	CNPJ/CPF 83.124.909/0001-89	Vencimento 07/07/2020	Valor documento 1.711,00	
Pagador ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					
Informações NÃO COBRAR OUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ-BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0102-3/74076-4					
					Autenticação Mecânica

Código de linha cruzada



085-0

08591.02006 20074.076405 00000.130013 9 83090000171100

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 07/07/2020
Beneficiário DECOVILLE COMERCIO DE DECORACOES LTDA ME			CNPJ/CPF 83.124.909/0001-89	Agência / Código do Beneficiário 0102-3/74076-4	
Data do Documento 22/06/2020	Nº do Documento 288/0001	Espécie Doc. NF	Acaite N	Data de Processamento 22/06/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 00740764000000130
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 1.711,00
Instruções APÓS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
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 DECOVILLE
CPF/CNPJ 83.124.909/0001-89
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:40
Data Do Vencimento 07/07/2020
Valor Título 1.711,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101825
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 1.711,00
Linha Digitável 08591.02006 20074.076405 00000.130013 9 83090000171100
Protocolo 5626.1024.011D.0614.2632.024F

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST IND. E COM. EMBALAG.

FAT.: 001

Emissão: 22/06/2020

NF-e

Nº 001.392.505

SÉRIE : 4

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR NF: 608,97

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)

EMBRAST**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 001.392.505

SÉRIE : 4

FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO

4220 0604 3103 6400 0129 5500 4001 3925 0510 0139 2500

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

342200091464329 - 2020-06-22T18:53:01-0.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254190480

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

22/06/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

89.220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

22/06/2020

MUNICÍPIO

ITAJAÍ

FONE/FAX

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:50:00

FATURA/DUPLICATA

Fatura Vencimento Valor
001 20/07/2020 608,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
532,05	90,45	0,00	0,00	603,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	5,02
				VALOR TOTAL DA NOTA
				608,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA	0 - Rem.		QJV8414	SC	75.311.209/0002-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FUNDOS R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884	ITAJAÍ	SC	258842245		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				20,595	20,595

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	BASE ST	VLR ST	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANCA UN	56039240	1 00	5102	UN	2,0000	145,5200	291,04	291,04	49,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20247	BOBINA BOMPACK 10KG 40X50 C/500	39232190	3 00	5101	UN	1,0000	24,5000	24,50	28,18	4,79	3,67	0,00	0,00	17,00	15,00
20621	COLHER BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	1,0000	47,5000	47,50	33,53	5,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
22172	COPO TERMICO DART 180ML C/25 (180 J6) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	4,0000	3,2000	12,80	9,04	1,54	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
26248	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	0 20	5102	CX	1,0000	55,5100	55,51	39,18	6,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
26248	FACA BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	1,0000	47,5000	47,50	33,53	5,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	0 20	5102	FD	1,0000	18,5000	18,50	13,06	2,22	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
26249	GARFO BOMPACK LINHA FORTE BRANCO GRANEL C/500 CEST:1400601	39241000	0 20	5102	CX	1,0000	47,5000	47,50	33,53	5,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20296	MEXEDOR STRAW. GRANDE C/240 UN (MSG-801) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	2,0000	6,0000	12,00	8,47	1,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20590	PAPEL ALUMINIO BOMPACK 45X65MT UN	76072000	3 00	5101	UN	1,0000	26,9000	26,90	28,24	4,80	1,35	0,00	0,00	17,00	5,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	4,0000	1,0500	4,20	2,96	0,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	0 20	5102	FD	1,0000	16,0000	16,00	11,29	1,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2/2025. IPI SUSPENSO CFME TERMOS DO ART. 29 LEI 10637/02.. PRODUTO CONSUMO NAO TEM ST.

RECEBIDO
Em 23/06/20
Hospital Santo Antonio

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(ROMANEIO: 2128106) (DUPLICATA) - ORDEN COMPRA: 53347-VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 241,24 (39,61%) FONTE: IBPT -- ICMS EXCLUSÃO DA BC PIS/COFINS S MANDADO DE SEGURANÇA NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC. (CONFIRA A MERCADORIA NA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES) (PRAZO 28) (COD. CLIENTE: 40387) (REP: 296-SC - MARTA - M COSTER REPRESENTAÇÕES SIRELI) -- ICMS REDUÇÃO BC ATACADISTAS ART. 90 E 91 DO ANEXO 2 RICM S/SC TTD NR 8500000017381 PROCESSO SEF NR 23670/2012 VIGÊNCIA ATÉ 0

RESERVADO AO FISCO

Coordenadora Operacional
Giovanna Schulz

CERTIFICO

FOLHAS
Nº 523

Itaú Itaú 341-7

341-7

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento	20/07/2020
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente	1414/36424-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número	109/00630881-4
22/06/2020	1392505	DM	N	22/06/2020	(=) Valor do Documento	608,97
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	109	R\$			(+) Mora/Multa	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1392505 O.C.: 53347 FATURA : 2128106RA ORÇAMENTO : 2128106 APOS VENC TO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					Código de Baixa 109/00630881-4	
					Autenticação mecânica	

Itaú Itaú 341-7

341-7

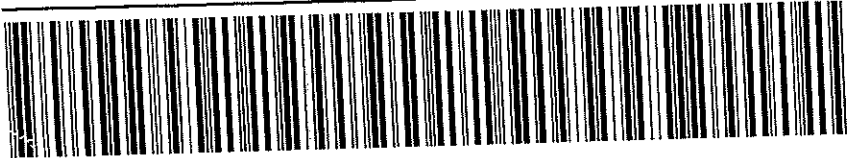
Ficha de Caixa

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento	20/07/2020
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente	1414/36424-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número	109/00630881-4
22/06/2020	1392505	DM	N	22/06/2020	(=) Valor do Documento	608,97
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	109	R\$			(+) Mora/Multa	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1392505 O.C.: 53347 FATURA : 2128106RA ORÇAMENTO : 2128106 APOS VENC TO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					Código de Baixa 109/00630881-4	
					Autenticação mecânica	

Itaú Itaú 341-7 341-7

34191.09008 63088.141419 43642.480008 9 83220000060897

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento	20/07/2020
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente	1414/36424-8
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número	109/00630881-4
22/06/2020	1392505	DM	N	22/06/2020	(=) Valor do Documento	608,97
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	109	R\$			(+) Mora/Multa	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1392505 O.C.: 53347 FATURA : 2128106RA ORÇAMENTO : 2128106 APOS VENC TO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					Código de Baixa 109/00630881-4	
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



FOLHAS Nº 524

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/06/2020 10:41:41
Data Do Vencimento	20/07/2020
Valor Título	608,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	101829
Data Do Pagamento	29/06/2020
Valor	608,97
Linha Digitável	34191.09008 63088.141419 43642.480008 9 83220000060897
Protocolo	555E.0830.011D.0614.2632.0D01

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

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
a Sao Luis, 617 - Santana - CEP:90620-170 - PORTO
LEGRE - RS
TEL: (51)3237-9285

6- ENTRADA
7- SAÍDA

1

Nº 000008341 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4320 0607 6575 7100 0142 5500 1000 0083 4110 0016 6823

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200106247051

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
163688383 07.657.571/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RUA / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165)

CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 19/06/2020

BARRIO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 19/06/2020

MUNICÍPIO APEMA FONE / FAX (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	19/07/2020	2.557,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	262,20	VALOR DO ICMS	31,46	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.557,20		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.557,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA / RAZÃO SOCIAL XPRESSO SÃO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50

MUNICÍPIO PORTO ALEGRE UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 35,000 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24,00	IVERMECTINA 6MG C/4CP GEN.- VITAMEDIC - LOTE: 53957 - QTD: 24,00 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 30/04/2022 -	30049059	000	6108	CP	2,900000	0,00	69,60	69,60	8,35	0,00	12,00	0,00
50,00	CEFEPIMA 1GR IM/IV 20F/A GENERICO - AUROBINDO - LOTE: BPMID0003A - QTD: 50,00 - FAB: 01/01/2020 - VAL: 31/01/2022 -	30049099	040	6108	FR	45,900000	0,00	2.285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36,00	ALCOOL 70% 1L - PRONTO SOCORRO - LOTE: 240420 - QTD: 36,00 - FAB: 01/04/2020 - VAL: 30/04/2022 -	30049099	000	6108	FR	5,350000	0,00	192,60	192,60	23,11	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMs da UF de Destino: R\$ 15,74 OC 53423

RESERVADO AO FISCO

06. Janeiro 22.06.20

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSION: 19/06/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165) - VALOR TOTAL: R\$ 2.557,20

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SisCom - EC Sistemas

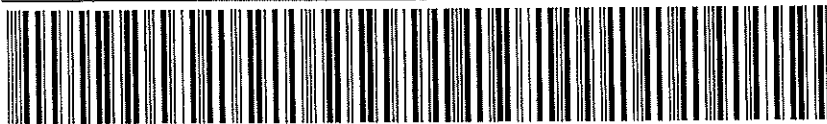
FOLHAS

NF-e Nº 526

Nº 000008341 SÉRIE 001

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento	19/07/2020
Beneficiário CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.657.571/0001-42 Rua Sao Luis 617, Santana, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário	0050/064638.1.38
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	00000047.15
19/06/2020	CTM08341/A	DM	N	19/06/2020	(=) Valor do Documento	2.557,20
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	1	R\$			(-) Outras Deduções	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(+) Mora / Multa / Juros	
Protestar após 5 dias do vencimento					(+) Outros Acrescimos	
REF NFe nº 001068 emitida em 19/06/2020 no valor total de R\$ 2.557,20.					(=) Valor Cobrado	
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%						
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 4,26						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ	86324860000953
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta operação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação					Vencimento	19/07/2020
Beneficiário CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 07.657.571/0001-42 Rua Sao Luis 617, Santana, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285					Agência / Código Beneficiário	0050/064638.1.38
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	00000047.15
19/06/2020	CTM08341/A	DM	N	19/06/2020	(=) Valor do Documento	2.557,20
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	1	R\$			(-) Outras Deduções	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(+) Mora / Multa / Juros	
Protestar após 5 dias do vencimento					(+) Outros Acrescimos	
REF NFe nº 001068 emitida em 19/06/2020 no valor total de R\$ 2.557,20.					(=) Valor Cobrado	
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%						
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 4,26						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ	86324860000953
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:44
Data Do Vencimento 19/07/2020
Valor Título 2.557,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101842
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 2.557,20
Linha Digitável 04192.10059 00646.381004 00004.740684 6 83210000255720
Protocolo 5648.0218.011D.0614.2632.2B04

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 159.615 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA Rua Independência, 1163 Areias São José SC 88113-280 48 30345714</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 159.615 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 4220 0607 2813 2900 0117 5500 1000 1596 1510 0056 7087</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200090372050 19/06/20 17:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 07.281.329/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J. 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 19/06/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO Várzea	CEP 88220000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/06/2020
ENDEREÇO Rua 700 659	MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47) 3562-0226	U.F. SC	HORA DA SAÍDA 17:16
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

VTURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	159615/1	20/07/20	467,61									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
467,61	79,49	0,00	0,00	0,00	467,61
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	467,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		MUNICÍPIO Herval d'Oeste / SC			SC	04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 1100 GALPAO 1		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1,00					1	1


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1133	FENTANILA 50MCG/ML 10ML GEN AMPOLA (CONTROLADO-A1) (50) HIPOLABOR * MS: 1134301510047 Lote: AS-076/20-x39 Val: 30/04/2022	3004.90.99	500	5.102	AMP	39,00	11,99	467,61	467,61	79,49	0,00	17,00	0,00
Valor aproximado dos tributos R\$ 62,89 (13,45%) Fonte: IBPT													

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS VOLUMES NO ANTO DA ENTREGA

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Boleto :: Valor aproximado dos tributos R\$62,89 Federal; (13,45%) Fonte: IBPT D26078 :: Pedido: 57296 :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 700 659 - Várzea - Itapema - SC - CEP: 88220000 ORDEM DE COMPRA: 53474 *Se a mercadoria for utilizada para uso e consumo. Ativo imobilizado ou na prestação de serviço sujeito a ISS, deverá recolher o diferencial de alíquota de 5% sobre o valor de entrada da mercadoria, conforme § 4º, do art 19, da Lei nº 10.297/96* (APLICADO SOMENTE NAS MERCADORIAS COM DESTAQUE DE 12%)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">23. FOLHAS Nº 529</p>
---	---

		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 20/07/2020
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17
Data do Documento 19/06/2020	Número do Documento 159615/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/06/2020	Nosso Número 109/00113559-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 467,61
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 9,35 após 20/07/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,25 após 20/07/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00113559-5
Sacador/ Avalista:					
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

		341-7		34191.09008 11355.950285 96986.640009 6 83220000046761	
Local de Pagamento APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 20/07/2020
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS ME - CNPJ: 07.281.329/0001-17					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC					
Data do Documento 19/06/2020	Número do Documento 159615/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/06/2020	Nosso Número 109/00113559-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 467,61
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 9,35 após 20/07/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,25 após 20/07/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00113559-5
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 ASAMED DISTRIB
CPF/CNPJ 07.281.329/0001-17
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:33
Data Do Vencimento 20/07/2020
Valor Título 467,61
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101790
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 467,61
Linha Digitável 34191.09008 11355.950285 96986.640009 6 83220000046761
Protocolo 5558.282C.011D.0614.2631.203C



SAC 0800 647 2200 - 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 DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 159.550
SÉRIE 1

 <p>ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA Rua Independencia, 1163 Areias São José SC 88113-280 48 30345714</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 159.550 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 4220 0607 2813 2900 0117 5500 1000 1595 5010 0056 6505</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200090137561 19/06/20 13:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.952.844	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 07.281.329/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J. 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 19/06/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO Várzea	CEP 88220000	DATA DA SAÍDA/ENTRA 19/06/2020
ENDEREÇO Rua 700 659	MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47) 3562-0226	U.F. SC	HORA DA SAÍDA 13:52
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
159550/1	20/07/20	823,61									

BASE DE CALCULO DO ICMS 823,61	VALOR DO ICMS 140,02	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CALCULO ICMS S.T 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 823,61
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 823,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 04.169.737/0001-93
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		MUNICÍPIO Herval d'Oeste / SC				U.F. SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 1100 GALPAO 1	QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 1

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNTD	Q'TDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1616	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML GEN (50) (CONTROLADO-A1) HIPOLADOR * MS: 1134301510020 Lote: AS-062/20 x19 Val: 30/04/2022 Valor aproximado dos tributos R\$ 40,86 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.90.99	000	5.102	AMP	19,00	15,99	303,81	303,81	51,65	0,00	17,00	0,00
1677	PROPOFOL 10MG/ML 20ML INJ. C/10 FCO (CONTROLADO-C1) PROPOVAN 15/30graus -(PVC) CRISTALIA * MS: 1029801340121 Lote: 20030447 x2 Val: 02/09/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 69,91 (13,45%) Fonte: IBPT	3004.90.95	000	5.102	CX	2,00	259,90	519,80	519,80	88,37	0,00	17,00	0,00


CERTIFICO

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

Giovana Schütz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Boleto :: Valor aproximado dos tributos R\$110,77 Federal; (13,45%) Fonte: IBPT D26078 :: Pedido: 37218 :: Inf. de entrega: End. Entrega: Rua 700 659 - Várzea - Itapema - SC - CEP: 88220000 ORDEM DE COMPRA: 53445 "Se a mercadoria for utilizada para uso e consumo. Ativo imobilizado ou na prestação de serviço sujeito a ISS, deverá recolher o diferencial de alíquota de 5% sobre o valor de entrada da mercadoria, conforme § 4º, do art 19, da Lei nº 10.297/96". (APLICADO SOMENTE NAS MERCADORIAS COM DESTAQUE DE 12%)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>FOLHAS Nº 532</p>
---	--

		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento APOS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 20/07/2020
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MEDICO-FARMACEUTICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Endereço do Beneficiário RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17
Data do Documento 19/06/2020	Número do Documento 159550/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/06/2020	Nosso Número 109/00113359-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 823,61
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 16,47 após 20/07/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,20 após 20/07/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659, 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 109/00113359-0
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

		341-7		34191.09008 11335.900285 96986.640009 6 83220000082361	
Local de Pagamento APOS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 20/07/2020
Beneficiário ASAMED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS ME - CNPJ: 07.281.329/0001-17					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
RUA INDEPENDENCIA, 1163 - 88113-280 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC					CNPJ do Beneficiário 07.281.329/0001-17
Data do Documento 19/06/2020	Número do Documento 159550/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/06/2020	Nosso Número 109/00113359-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 823,61
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de R\$ 16,47 após 20/07/2020 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,20 após 20/07/2020					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659, 88220-000 VÁRZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 109/00113359-0
					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
CPF/CNPJ 07.281.329/0001-17
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:34
Data Do Vencimento 20/07/2020
Valor Título 823,61
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101792
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 823,61
Linha Digitável 34191.09008 11335.900285 96986.640009 6 83220000082361
Protocolo 5602.4038.011D.0614.2631.2A51

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

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





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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.012.191
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0608 9502 3100 0330 5500 1000 0121 9110 9412 0460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **257620680** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **08.950.231/0003-30**
 CNPJ **342200090374410 - 19/06/2020 17:16:51**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF **86.324.860/0009-53** DATA DA EMISSÃO **19/06/2020**
 ENDEREÇO **RUA 700, 659** BAIRRO / DISTRITO **VARZEA** CEP **88220-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **19/06/2020**
 MUNICÍPIO **ITAPEMA** UF **SC** FONE / FAX **4735620226** INSCRIÇÃO ESTADUAL **08.950.231/0003-30** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **17:16:46**

FATURA / DUPLICATA
 Nº. **001**
 Venc. **17/07/2020**
 Valor **R\$ 34,80**

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
34,80	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48	34,80	
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	6,25	2,19	34,80	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
3210800	PULVERIZADOR ULTRAJET VERDE - GUARANY	84248990	000	5102	UN	6,0000	5,8000	34,80	34,80	5,92	17,0000	0,00	0,00

CERTIFICADO

BOLETO EM ANEXO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: OC 53163
 Trib aprox RS: 3.12 Federal e 3.13 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO D26078.
 Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 28.88 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº **535**

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL				Vencimento 17/07/2020	
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576				Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X	
Data do Documento 19/06/2020	Numero do Documento 12191/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/06/2020	Nosso Número 31688070000003240
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 34,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,11 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/07/2020 Cobrar multa de R\$ 0,69 para pagamento a partir de 18/07/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000				CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.				Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL				Vencimento 17/07/2020	
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA MANOEL DE BORBA GATO - 164, NOVA ESPERANÇA, BALNEARIO CAMBORIU/SC 88336300 Fone: 4733682576				Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X	
Data do Documento 19/06/2020	Numero do Documento 12191/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/06/2020	Nosso Número 31688070000003240
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 34,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,11 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/07/2020 Cobrar multa de R\$ 0,69 para pagamento a partir de 18/07/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000				CPF / CNPJ 86324860000953	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:36
Data Do Vencimento 17/07/2020
Valor Título 34,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101807
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 34,80
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00003.240173 8 83190000003480
Protocolo 5547.0A20.011D.0614.2631.3E55

SAC 0800 647 2200 - 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

DANTE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 83.773

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4220 0603 0335 8900 0112 5500 1000 0837 7310 2041 8784

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

342200090326423 19/06/2020 16:30:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO

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

19/06/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAIDA

19/06/2020

MUNICÍPIO

Ima

FONE / FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAIDA

16:30:00

FATURA

001 17/07/2020 742,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	742,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				742,80

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CXS			1,200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
7255	CATETER DUPLO LUMEN 7.0 FR 20 CM Lote: 35535 VI: 30/05/2025	90183929	540	5102	UN	12,0000	61,9000	742,80			0,00		0,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OC Cliente: 53.449
MDS: d3b25307038b0f0c13bf9e0ec0bca545
ICMS ISENTO CFME ANEXO 2, ART. 2, XV

RESERVADO AO FISCO:

FOLHAS
Nº 538

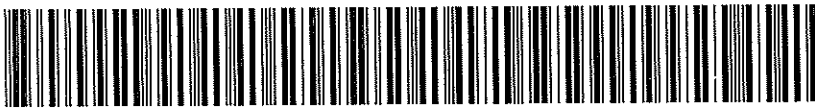
OK. Henrique. 22.06.20



Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 17/07/2020
Cedente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 8525/12053-4
Data do Documento 19/06/2020	Num. de Documento 83773-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data do Processamento 19/06/2020	Nosso Número 109/00046301-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 742,80
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) 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					(-) Desconto/Abatimento
					(+) 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 Município: Itapema					UF: SC
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00046301-6
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 04630.168526 51205.340006 4 83190000074280

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 17/07/2020
Cedente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Agência / Código Cedente 8525/12053-4
Data do Documento 19/06/2020	N. do Documento 83773-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data Proces. 19/06/2020	Nosso Número 109/00046301-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 742,80
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) 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					(-) Desconto/Abatimento
					(+) 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 Município: Itapema					UF: SC
or / Avalista:					Código de Baixa 109/00046301-6
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 539

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 HOSP
CPF/CNPJ 03.033.589/0001-12
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:37
Data Do Vencimento 17/07/2020
Valor Título 742,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101812
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 742,80
Linha Digitável 34191.09008 04630.168526 51205.340006 4 83190000074280
Protocolo 5563.2A40.011D.0614.2631.4857

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

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



BRASILRAD CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA

ROD JOSE CARLOS DAUX (SC 401), 600, 3 ANDAR MOD 322E323
 J.PAULO/SACO GRANDE/CANAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.032-005
 Telefone: 3222-1200
 CNPJ: 07.597.960/0001-20
 CMC: 432.736-5

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 11435
 Autorização: 673713
 Emissão: 23/06/2020
 Código de Verificação: 0A8C-009D-C56C-0A8D

**Dados do Tomador**

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
7490199	(OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) ASSESSORIA EM RADIOPROTECAO	1	0,00	R\$ 315,00	1.00	R\$ 315,00

CERTIFICADO

Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 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\$ 315,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

Contrato N. CPS-0277 - Ref. Jun/2020 - Vencto. 30/07/2020 - - Trib aprox R\$ 42,37 Federal e R\$ 8,98 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 0A8C009DC56C0A8D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4327365



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



Bradesco

| 237-2 | 23797.50603 90000.001058 67038.971403 1 83020000031500

Beneficiário UNICRED FLORIANOPOLIS - 74.064.502/0001-12 Rua Tenente Silveira, 315 - Centro - Florianópolis - SC - 88010-301		Agência/Código do Beneficiário 7506-0 / 0389714-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000010567-0
Número do documento 11435	CPF/CNPJ 74.064.502/0001-12	Vencimento 30/06/2020	Valor documento 315,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					
Demonstrativo Ordem de Serviço 9809 / Nota Fiscal 11435. Refere-se ao documento RPS 6890.					Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

| 237-2 | 23797.50603 90000.001058 67038.971403 1 83020000031500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/06/2020
Beneficiário UNICRED FLORIANOPOLIS - 74.064.502/0001-12 Rua Tenente Silveira, 315 - Centro - Florianópolis - SC - 88010-301					Agência/Código do Beneficiário 7506-0 / 0389714-1
Data do documento 23/06/2020	Nº documento 11435	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 23/06/2020	Nosso número 09/00000010567-0
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 315,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Juros de 2,00% ao mês e multa de 1%. - A agência/conta (7506-0 / 389714-1) informada no boleto, não aceita depósito. - Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					Cód. baixa

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	UNICRED DE FLOR
CPF/CNPJ	74.064.502/0001-12
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/06/2020 10:41:39
Data Do Vencimento	30/06/2020
Valor Título	315,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	101821
Data Do Pagamento	29/06/2020
Valor	315,00
Linha Digitável	23797.50603 90000.001058 67038.971403 1 83020000031500
Protocolo	5552.2008.011D.0614.2631.5C5C

SAC 0800 647 2200 - 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 DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 22/06/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA Valor Total: 290,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.059.202
Série 001

DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA: 432, 39444 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-5493

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

Nº 000.059.202
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0683 4722 5800 0118 5500 1000 0592 0210 0020 8931

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200091289082 22/06/2020 15:58:54

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ CPF 86.324.860/0001-04 DATA DA EMISSÃO 22/06/2020

ENDEREÇO RUA 4 DE OUTUBRO, 115 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 89190-000 DATA DA SAÍDA 22/06/2020

MUNICÍPIO TAIÓ UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:57:00

DADOS DA FATURA Número: 059202 - Valor Original: R\$ 290,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 290,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 19/07/2020
Valor : R\$ 290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0004	GLP ENVASADO EM BOTTIAO P45 KG	27111910	060	5656	UN	1,00	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO
Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBIDO
Em [Assinatura]
Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 544

BSNFc - Brazil System

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

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

DOCUMENTO FISCAL ELETRÔNICO - DF-e

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000059202	MÊS/ANO DA EMISSÃO 06/20	
CHAVE DE ACESSO 4220 0683 4722 5800 0118 5500 1000 0592 0210 0020 8931				

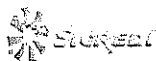
ORGÃO 42	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 14/08/2020 11:30:07	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 342200124479976	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 14/08/2020 11:30:41

Carta de Correcao

cnpj correto da nota fiscal e 86.324.860/0009-53

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2020 11:30:48



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

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		Nosso Número 20/203091-0		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 19/07/2020	Número do Documento 059202/01	Espécie R\$	Valor do Documento 290,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 22/06/2020

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 19/07/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 22/06/2020	Número do Documento 059202/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/06/2020	Nosso Número 20/203091-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 290,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

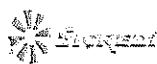
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115
 VARZEA
 89.190-000 - TAIÓ / SC

CPF / CNPJ
86324860000104
 Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12024 03091.026066 02001.691050 7 83210000029000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 19/07/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R		Logradouro RUA: 432 39444		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169
Data do Documento 22/06/2020	Número do Documento 059202/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/06/2020	Nosso Número 20/203091-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 290,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ
86324860000104
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/06/2020 10:41:42
Data Do Vencimento	19/07/2020
Valor Título	290,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	101833
Data Do Pagamento	29/06/2020
Valor	290,00
Linha Digitável	74891.12024 03091.026066 02001.691050 7 83210000029000
Protocolo	5551.2054.011D.0614.2632.1700

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

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



RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF- N. 000082889 SÉRIE 1
FORMA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000082889 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4220 0609 9443 7100 0104 5500 1000 0828 8911 0004 6766 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200091360789 22/06/2020 16:55:42-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 22/06/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 22/06/2020
ENDEREÇO RUA 700,659	MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:54:00

001 22/07/2020 1,740,40									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 740,40	VALOR DO ICMS 295,87	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.740,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.740,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1		MUNICÍPIO HERVAL D'OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,052	PESO LIQUIDO 1,600
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SB	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BCICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M1066S	MIDAZOLAM 5MG/ML - GEN-SOL INJ IM/I V/RETAL-5AMP 3ML-TEUTO-B1 LOTE:7521046 - Val:05/08/2022	30049099	000	5102	CX	40,00	43,5100	1.740,40	1.740,40	295,87	0,00	17,00%	0,00%

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR PÓR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342200091360789 Pedido: 076504 OC. 53.518	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-5deg);"> Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete Contatar: logistica@sulmedic.com NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA </div> <p>DE. Jucalck 23.06.20</p>
---	--

FOLHAS
Nº 548



Comprovante de Entrega

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)		
Suimedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				Mudou-se Ausente Não existe o Número		
Pagador CNPJ: 86.324.860/0009-53				Recusado Não Procurado Falecido		
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				Desconhecido Endereço insuficiente Outros(anotar no verso)		
Data do Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor/Quantidade			
22/07/2020	082889	R\$	1.740,40			
Agência/Código do Beneficiário		Nosso Número		Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura
2693/0001325-0		02/00000014049-7				



237-2

Recibo do Pagador:

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						22/07/2020
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
Suimedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						2693/0001325-0
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
22/06/2020	082889	DM	N	22/06/2020	02/00000014049-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	02	R\$			1.740,40	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 3,31						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista						
Pagador:						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica



237-2

23792.69307 20000.001402 49000.132503 7 83240000174040

Local de Pagamento						Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						22/07/2020
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
Suimedic Comercio de Medicamentos EIRELI - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						2693/0001325-0
Data do Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
22/06/2020	082889	DM	N	22/06/2020	02/00000014049-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	02	R\$			1.740,40	
Instruções/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 3,31						(-)Outras Deduções
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)						
RUA 700, 659-VARZEA						
88220000 ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/06/2020 10:41:43
Data Do Vencimento	22/07/2020
Valor Título	1.740,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	101839
Data Do Pagamento	29/06/2020
Valor	1.740,40
Linha Digitável	23792.69307 20000.001402 49000.132503 7 83240000174040
Protocolo	5627.2250.011D.0614.2632.211A

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

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



Construcon
TUDO EM MATERIAL DE CONSTRUÇÃO

Construcon Materiais de Construção Ltda

BLUMENAU, 1001
BAIRRO DOS ESTADOS, 89120-000
TIMBO - SC
Fone/Fax: 4732810400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

Nº 6978

SÉRIE: 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4220 0600 4715 7800 0479 5500 2000 0069 7810 1149 5442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e: 342200083912113

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO: 09/06/2020 09:18:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258691441

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 00471578000479

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA- HSA

CNPJ/CPF: 86324860000953

DATA DE EMISSÃO: 09/06/2020

ENDEREÇO: RUA 700, 711

DATA DE SAIDA/ENTRADA: 09/06/2020

BAIRRO/DISTRITO: VARZEA

COMPLEMENTO

HORA DE SAIDA/ENTRADA: 09:18:47

CEP: 88220-000

MUNICÍPIO: ITAPEMA

UF: SC

FONE/FAX: (47)3562-0226

CELULAR: -

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FA Sr. Cliente em caso de não recebimento do boleto favor entrar em contato com nosso departamento financeiro.

06/07/2020 R\$ 245,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
245,56	41,75	,00	,00	245,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		,00	,00	,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				245,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 9 - SEM FRETE

CODIGO ANT: 9

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13554	LIXEIRA INOX C/TPA 15X20CM	BRINOX	73239300	000	5102	PC	4,000	61,39	245,56	245,560	41,75	,00	17,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: ,000

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: ,000

VALOR DO ISSQN: ,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: | PEDIDO: 160558 | ENTREGA: 09/06/2020 | VENDEDOR: DENISE

RESERVADO AO FISCO: Trib Aprox. R\$: Fed: 0,00, Est: 41,75, Mun: 0,00 (Fonte IBPT F3L1P3);

IMPORTANTE: Ao solicitar ao motorista que entre em sua propriedade com o caminhão, fica sob inteira responsabilidade do cliente, os danos que eventualmente ocorrerem, tais como: quebra de calçada, portões, fossas, colunas e demais prejuízos decorrentes deste acesso.

cc 53000

OK
Marcelo
16.06.20

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 551

Recibo do Pagador

Beneficiário CONSTRUCON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTD A CNPJ: 00.471.578/0001-26 - BLUMENAU, 1001 BAIRRO DOS ESTADOS TIMBO SC 89.120-000			Agência/Código Beneficiário 7487/12072-2	Vencimento 06/07/2020
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			Número do Documento 869217-01	Nosso Número 109/00014309-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 245,56	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
INFORMAÇÕES ADICIONAIS ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO.....: BLUMENAU, 1001 BAIRRO DOS ESTADOS TIMBO SC 89.120-000 CÓDIGO INTERNO DO CLIENTE.....: 1004864 CONTADOR NOSSO NÚMERO UTILIZADO.....: 14309 *** **				
Pedido: 160558 / Nota: 6978				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01430.987485 71207.220006 7 83080000024556

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 06/07/2020
Beneficiário CONSTRUCON MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA. CNPJ: 00.471.578/0001-26 - BLUMENAU, 1001 BAIRRO DOS ESTADOS TIMBO SC 89.120-000					Agência/Código Beneficiário 7487/12072-2
Data Documento 26/06/2020	Número do Documento 869217-01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/06/2020	Nosso Número 109/00014309-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 245,56
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,49 ao Dia APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO O TÍTULO SERÁ PROTESTADO					(-) Desconto
					(*) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA RUA 700, 711 VARZEA ITAPEMA SC 88.220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0089-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CONSTRUCON MAT
CPF/CNPJ	00.471.578/0001-26
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/06/2020 10:41:45
Data Do Vencimento	06/07/2020
Valor Título	245,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	101848
Data Do Pagamento	29/06/2020
Valor	245,56
Linha Digitável	34191.09008 01430.987485 71207.220006 7 83080000024556
Protocolo	554F.3808.011D.0614.2632.3522

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

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



LANÇAMA - 26/06/2020 - ITAPEMA

RECEBEMOS DE SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.615,00	NF-e Nº: 000.003.433 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)	

SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA RUA THEODORO HOLTRUP, 670  VILA NOVA BLUMENAU SC TEL/FAX: 4733239616 CEP: 89035300	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.433 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0676 8677 4600 0169 5500 1000 0034 3310 4327 7000 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 ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200093692559 - 25/06/2020 16:31:47
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255431660	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 76.867.746/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)		86.324.860/0009-53	25/06/2020
ENDEREÇO 700. 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/06/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:30:48

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	30/07/2020	3.615,00

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 3.615,00	
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 795,89
VALOR TOTAL DA NOTA 3.615,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE 2	PLACA DO VEIC
ESPÉCIE	UF
MARCA VARIAS	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	ESOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000001710	OSMOSE REVERSA 16L/H 100GPD	84212920	0 101	5102	PC	1,0000	2.995,0000	2.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	634,94
000000001711	RESERVATORIO PARA OSMOSE REVERSA - 50 LITROS	84199040	0 101	5102	UN	1,0000	620,0000	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,95

CERTIFICADO




Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
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 ORDEN SERVIÇO Nº: 6465.; PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR R DE R\$84,23; CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,33%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006 Você pagou aproximadamente 22,52% em impostos, sendo: R\$ 181,34 (5,02%) em tributos federais; R\$ 614,59 (17,00%) tributos estaduais; R\$ 2.819,11 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v20.1.A (6A098E) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO

EMITIDO COM WWW.SIOPICN.COM.BR - 2020

FOLHAS
Nº 554

 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA DA FAZENDA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 3878
		Série: E
		Data Emissão: 25/06/2020
		Certificação: 0503D98F5
DADOS DO PRESTADOR		
 <p>Nome/Razão Social: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA Nome Fantasia: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA CNPJ/CPF: 76.867.746/0001-69 Insc. Municipal: 17677 Endereço: THEODORO HOLTRUP Bairro: VILA NOVA Município: BLUMENAU E-mail: selmar_ltlda@terra.com.br País: BRASIL</p>	Insc. Estadual: Nº: 670 Compl.: UF: SC CEP: 89035-300 Telefone: 4733239616	
	DADOS DO TOMADOR	
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ (ITAPEMA) CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal: Endereço: 700 Bairro: VÁRZEA Município: ITAPEMA E-mail: País: BRASIL		Insc. Estadual: Nº: 659 Compl.: UF: SC CEP: 88220-000 Telefone: Nif:
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO		
MÃO DE OBRA REFERENTE INSTALAÇÃO DE OSMOSE REVERSA PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 30/07/2020 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 199,54 (18,14%) FONTE: IBPT		
Valor Tributável: R\$ 1.100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.100,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00
Valor Total de Impostos: 0,00%		VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.100,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO		
Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s		
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência: 06/2020 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 3314710	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional	Data Geração: 25/06/2020 16:33:17 0
Observações:		
Impresso em: 25/06/2020 às 16:34:00		
Recebi(emos) de: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3878 Certificação 0503D98F5

CERTIFICADO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 555

Linha digital para ser utilizada em nota internet Banking

08591.01073 00393.287701 00001.718014 1 83320000471500



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 03932877000001718
Número do documento 3433/3878/0001	Contrato	CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Vencimento 30/07/2020	Valor documento 4.715,00	
Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/393287-7					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00393.287701 00001.718014 1 83320000471500

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 30/07/2020
Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME			CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7	
Data do Documento 25/06/2020	Nº do Documento 3433/3878/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 25/06/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 03932877000001718
Unidade Bancária	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(R) Valor do Documento 4.715,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00 PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(*) Juros / Multa
					(*) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Secador/ Assinatura					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 556

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/06/2020 10:41:47
Data Do Vencimento	30/07/2020
Valor Título	4.715,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	101861
Data Do Pagamento	29/06/2020
Valor	4.715,00
Linha Digitável	08591.01073 00393.287701 00001.718014 1 83320000471500
Protocolo	573A.2248.011D.0614.2632.4929

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

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



RECEBEMOS DE Patavo Distribuidora de Suprimentos Ltda EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 027604 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

Patavo Distribuidora de Suprimentos Ltda EPP
Rua Antonio Moreira da Silva, 12, Bateas
88.355-353 - Brusque - SC
Fone (47) 3252-0343 www.patavo.com.br -
vendas@patavo.com.br

553
DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 027604
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	4220 0609 3310 9600 0145 5500 1000 0276 0418 4736 1860
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 342200087110336 15/06/2020 16:21:56
Inscrição Estadual 255559720	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 09.331.096/0001-45

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASS. DA REDEH DE BEN. CRISTA - Itapema		86.324.860/0009-53	ISENTO	15/06/2020
Endereço R 700, 659		Bairro Varzea	CEP 88.220-000	Data saída 15/06/2020
Município Itapema		Fone/Fax (47) 3308-7074	UF SC	Hora saída 16:21:56

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/07/2020	592,50						

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	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 592,50
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 592,50

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie Venda de Mercadorias	Marca	Numeração	Peso bruto 2,250	Peso líquido 2,250	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
ma.032	Mascara PFF2 Delta Plus sem Valvula Azul CA 38504	63079010	0102	5.102	PC	150	3,95	592,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antonio de Itapema

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Documento emitido por EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal e IPI". Total aproximado de tributos: R\$ 125,61 (21,20%) Federais R\$ 24,89 (4,20%) Estaduais R\$ 100,73 (17,00%) . Fonte IBPT. Pedido: 53251	

15/06/2020 16:38:11

FOLHAS
Nº 558



| 085-1 |

08591.01008 40376.826000 00014.932016 7 83150000059250

Beneficiário Patavo Distribuidora de Suprimentos Ltda EPP - 09.331.096/0001-45		Agência / Código do Beneficiário 0101-5 / 0376826-0		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 03768260000014932
Endereço Rua Antonio Moreira da Silva, N° 12, Brusque - SC, CEP: 88355-353						
Número do documento 0027604/01	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 09.331.096/0001-45	Vencimento 13/07/2020	Valor documento 592,50		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado		
Pagador ASS. DA REDEH DE BEN. CRISTA - Itapema R 700, 659, Varzea Itapema - SC - CEP 88220000						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 085-1 |

08591.01008 40376.826000 00014.932016 7 83150000059250

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do sistema AILOS.					Vencimento 13/07/2020	
Beneficiário Patavo Distribuidora de Suprimentos Ltda EPP - 09.331.096/0001-45					Agência / Código do Beneficiário 0101-5 / 0376826-0	
Endereço Rua Antonio Moreira da Silva, N° 12, Brusque - SC, CEP: 88355-353					CPF/CNPJ 09.331.096/0001-45	
Data do documento 15/06/2020	No. documento 0027604/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 26/06/2020	Nosso número 03768260000014932	
Uso do banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor documento 592,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Atualização de vencimento : https://www.viacredi.coop.br/segunda-via-de-boletos Fone do Cedente: 47 3252 0343					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
Pagador ASS. DA REDEH DE BEN. CRISTA - Itapema - CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659, Varzea Itapema - SC - CEP 88220000						
Sacador/Avalista					Cód. baixa	

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PATAVO SUPRIMEN
CPF/CNPJ 09.331.096/0001-45
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:48
Data Do Vencimento 13/07/2020
Valor Título 592,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101867
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 592,50
Linha Digitável 08591.01008 40376.826000 00014.932016 7 83150000059250
Protocolo 555D.2D0C.011D.0614.2632.532B

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

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



RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMIÇÃO: 22/06/2020 VALOR TOTAL: 340,97 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA

NF-e
362871
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 362871

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

Saída 1 1 Página 1 de 1
Entrada 2

O AMIGO DA DONA DE CASA



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200091032434
INSCRIÇÃO ESTADUAL 25539796	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 0608 8468 3600 0113 5500 1000 3628 7116 4715 0260

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 22/06/2020
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA 22/06/2020
			HORA DE SAÍDA 11:31:05

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 340.97	VALOR DO ICMS 57.97	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 368.97		
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	VALOR DO DESCONTO 28.00	VALOR DE DESPESAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 340.97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
645	AGUA ARMAZEM 20L	22011000	000	5929	UN	14	12.000000	15.39	168.00	152.61	25.94	0.00	17.00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	5	2.500000		12.50	12.50	2.13	0.00	17.00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	1	2.500000		2.50	2.50	0.43	0.00	17.00	0
112572	AGUA MINERAL S GAS IMPERATRIZ 200ML	22011000	000	5929	UN	48	1.000000		48.00	48.00	8.16	0.00	17.00	0
122344	GARRAFA TERM MESA ALADIN 1.8L	96170010	000	5929	UN	1	65.990000	6.03	65.99	59.96	10.19	0.00	17.00	0
122883	GARRAFA TERMICA UNITERMI PRETA 1L	96170010	000	5929	UN	2	35.990000	6.58	71.98	65.40	11.12	0.00	17.00	0

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antonio de Itapema
CERTIFICADO

RECEBIDO
Em 22/06/20
Hospital Santo Antonio

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2006180006 - REF. CUPOM NUM. 2006220043 - REF. CUPOM NUM. 2006170085 MD5: e31b5161efe1742535e10615043383d9	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS
Nº 561

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



Beneficiário	MERCADO ABC LTDA EPP		Espécie	Quantidade	Nosso Número
Endereço	AVENIDA MARGINAL OESTE NR 7990 ESQ RUA 414 MORRETES ITAPEMA SC - 88220000		R\$		3127312000000726-8
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
362867	19912829	08.846.836/0001-13	07/07/2020	368,97	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA - 86.324.860/0009-53				368,97

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 5,00 APOS 08.07.2020 Autenticação mecânica

MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 08/07/2020

NAO RECEBER APOS 120 DIA(S) DO VENCIMENTO.

//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

DESC.: Vir Fixo Ate Dt - 07.07.2020 R\$ 28,00

Corte na linha pontilhada



00190.00009 03127.312001 00000.726174 9 83090000036897

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Beneficiário	MERCADO ABC LTDA EPP		Agência/Código Beneficiário	07/07/2020
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
22/06/2020	362867	DM	N	22/06/2020
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Nosso número
17	R\$			3127312000000726-8
Instruções				Valor Documento
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 5,00 APOS 08.07.2020				368,97
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 08/07/2020				(-) Desconto/Abatimento
NAO RECEBER APOS 120 DIA(S) DO VENCIMENTO.				(-) Outras Deduções
//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA				(-) Mora/Multa
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Outros Acrescimos
DESC.: Vir Fixo Ate Dt - 07.07.2020 R\$ 28,00				(=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA - 86.324.860/0009-53			
	RUA 700 N 679			
	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	MERCADO ABC LTD
CPF/CNPJ	08.846.836/0001-13
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/06/2020 10:41:49
Data Do Vencimento	07/07/2020
Valor Título	368,97
Encargos	0,00
Descontos	28,00
Sequência De Autenticação	101869
Data Do Pagamento	29/06/2020
Valor	340,97
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.726174 9 83090000036897
Protocolo	5553.270C.011D.0614.2632.5D2F

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

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



LANÇADA - 25/06/20 - ITAPEMA

RECEBEMOS DE SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 131,00	NF-e Nº: 000.003.432 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA (ITAPEMA)	

SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA RUA THEODORO HOLTRUP, 670  VILA NOVA BLUMENAU SC TEL/FAX: 4733239616 CEP: 89035300	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.432 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0676 8677 4600 0169 5500 1000 0034 3210 4327 7002 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Prefeitura Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 34220093684047 - 25/06/2020 16:24:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255431660	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 76.867.746/0001-69	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA (ITAPEMA)		86.324.860/0009-53	25/06/2020
ENDEREÇO 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/06/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:22:21

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	30/06/2020	131,00

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 131,00	
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 18,86	VALOR TOTAL DA NOTA 131,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000001115	VALVULA ESFERA TRIP TOTAL INOX 304 PASSAGEM PLENA	84818095	0 101	5102	PC	1,0000	97,3000	97,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,84
000000001736	CONEXAO T CENTRAL EASY 1/4X6MM	39174090	0 101	5102	PC	1,0000	12,5500	12,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,53
000000001519	CONEXAO RETA 1/4X6MM	74122000	0 101	5102	PC	1,0000	15,6500	15,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,06
000000000749	CONEXAO RETA 1/8 TUBO 6MM	74122000	0 101	5102	PC	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,43

CERTIFICADO




Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 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: 6262.; PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$3,05; CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,33%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006 Você pagou aproximadamente 14,40% em impostos, sendo: R\$ 6,51 (4,97%) em tributos federais; R\$ 12,36 (9,44%) tributos estaduais; R\$ 112,13 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v20.1.A (6A098E) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO

ENTRADA COM WWW.SERVIDOR.COM.BR V202

FOLHAS
 Nº 564

 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA DA FAZENDA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 3877			
		Série: E			
		Data Emissão: 25/06/2020			
		Certificação: 85A115522			
DADOS DO PRESTADOR					
 <p>Nome/Razão Social: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA Nome Fantasia: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA CNPJ/CPF: 76.867.746/0001-69 Insc. Municipal: 17677 Endereço: THEODORO HOLTRUP Bairro: VILA NOVA Município: BLUMENAU E-mail: selmar_lda@terra.com.br País: BRASIL</p>	Insc. Estadual: Nº: 670 Compl.: UF: SC CEP: 89035-300 Telefone: 4733239616				
	DADOS DO TOMADOR				
	Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÁ (ITAPEMA)		Insc. Estadual:		
	CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:		Nº: 659		
	Endereço: 700		Compl.:		
	Bairro: VÁRZEA		UF: SC CEP: 88220-000		
Município: ITAPEMA		Telefone:			
E-mail:		Nif:			
País: BRASIL					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
MÃO DE OBRA REFERENTE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM AUTOCLAVE PHOENIX					
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 30/06/2020					
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 335,59 (18,14%) FONTE: IBPT					
Valor Tributável: R\$ 1.850,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.850,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.850,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 92,50
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Total de Impostos: 0,00%			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.850,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 06/2020		Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC		Data Geração: 25/06/2020 16:25:47	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		0	
CNAE: 3314710		Empresa Optante do Simples Nacional		0	
Observações:					
Impresso em: 25/06/2020 às 16:25:51					
Recebi(emos) de: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3877 Certificação 85A115522	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 565

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00393.287701 00001.717016 9 83020000198100



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 03932877000001717
Número do documento 3432/3877/0001	Contrato	CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Vencimento 30/06/2020	Valor documento 1.981,00	
Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/393287-7					
Autenticação Mecânica					



085-0

08591.01073 00393.287701 00001.717016 9 83020000198100

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 30/06/2020
Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME			CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7	
Data do Documento 25/06/2020	Nº do Documento 3432/3877/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 25/06/2020	Nosso Número / Cód. do Documento 03932877000001717
Use do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(*) Valor do Documento 1.981,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00 PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Secador / Avaliador					Código da Caixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/06/2020 10:41:46
Data Do Vencimento 30/06/2020
Valor Título 1.981,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 101855
Data Do Pagamento 29/06/2020
Valor 1.981,00
Linha Digitável 08591.01073 00393.287701 00001.717016 9 83020000198100
Protocolo 5630.6220.011D.0614.2632.3F08

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

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



MATRÍCULA	MES/ANO
5984-6	06/2020

NOME/ENDEREÇO
 MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 PROPRIETÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA
 R. 0700, 659 - HOSPITAL
 B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000

LOCALIZAÇÃO	GRUPO	NÚMERO DO HIDROMETRO
01.01.0007.0003.1560.0001	57	A18B228761

HISTÓRICO DO CONSUMO	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA																												
<table border="1"> <tr> <th>MES/ANO</th> <th>TIPO</th> <th>LIDO</th> <th>FATURADO</th> </tr> <tr> <td>12/2019</td> <td>Lido</td> <td>255</td> <td>265</td> </tr> <tr> <td>01/2020</td> <td>Lido</td> <td>209</td> <td>209</td> </tr> <tr> <td>02/2020</td> <td>Lido</td> <td>211</td> <td>211</td> </tr> <tr> <td>03/2020</td> <td>Lido</td> <td>185</td> <td>185</td> </tr> <tr> <td>04/2020</td> <td>Lido</td> <td>164</td> <td>164</td> </tr> <tr> <td>05/2020</td> <td>Lido</td> <td>148</td> <td>148</td> </tr> </table>	MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO	12/2019	Lido	255	265	01/2020	Lido	209	209	02/2020	Lido	211	211	03/2020	Lido	185	185	04/2020	Lido	164	164	05/2020	Lido	148	148	1 Pública - Normal
MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO																										
12/2019	Lido	255	265																										
01/2020	Lido	209	209																										
02/2020	Lido	211	211																										
03/2020	Lido	185	185																										
04/2020	Lido	164	164																										
05/2020	Lido	148	148																										

DATA ANTERIOR	LEITURA	CONSUMO MES (m³)	MÉDIA DIÁRIA (L/L)	MÉDIA 6 MESES (m³)
20/05/2020	3508	163	5.433,33	194
DATA ATUAL	LEITURA			
19/06/2020	3671			

TABELA DE TARIFAS	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS DA FATURA	REF.	VALOR
RESIDENCIAL	FATURAMENTO AGUA		1.528,79
FAIXA DE CONSUMIDORES (m³ E (K))	TAXA FISCALIZAÇÃO ARESC		13,72
	TBDCO AGUA		52,89

NCIMENTO	DATA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
	20/07/2020	PIS (0,65%) 10,28 COFINS (3,00%) 47,45	1.595,40

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM
 SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055 OUVIDORIA AGENCIA REGULADORA: ARESC: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidação 05/2017 Anexo XX do M.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,97	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,37	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,14	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	0,39	15 uH
Fluoretos	112	112	0	0,81	0,7-1,8 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidação 05/2017 Anexo XX do M.S.)

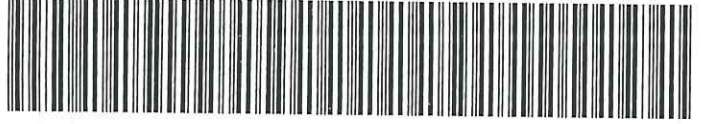
PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bactérias Heter.	112	112	0	Ausente	500 UFC/ml
Coliformes Totais	112	112	0	Ausente	95% Ausente
Escherichia Coli	112	112	0	Ausente	0

DATA EMISSÃO: 19/06/2020 HORA EMISSÃO: 14:49

Cito Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Águas de Itapema

MATRÍCULA	MES/ANO
5984-6	06/2020
VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
20/07/2020	1.595,40

8265000015-1 95400910000-7 00000001000-9 59842006000-9



Giovana Schulz
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 568

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 29/06/2020 10:41:50
Sequência de Autenticação 101875
Data do Pagamento 29/06/2020
Valor 1.595,40
Linha Digitável 82650000015-1 95400910000-7 00000001000-9 59842006000-9
Protocolo 5621.3910.011D.0614.2633.030E

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

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



SR Medical Com. de Material Hospitalar L

RUA GERMANO BRANDES SENIOR, 711 -
CENTRO - TIMBO - SC - CEP: 89120-000
Fone: 3333-3999

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.005.055
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0607 1560 0400 0293 5500 1000 0050 5510 0000 0012

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

342200088394160 17/06/2020 10:29:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257530800

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.156.004/0002-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Asso. da Redeh de Beneficiencia Crista

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

17/06/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRO / DISTRITO

Varzea

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

17/06/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:25:43

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 1 / 5055 - Valor Original: R\$ 48,14 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 48,14

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 15/07/2020

Valor : R\$48,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				48,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
139760	Amassador e Cortador de Comprimidos	39269090	0102	5102	UN	2,00	24,07	0,00	48,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO

Giovana Schulz
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MID-5: 3837405F2DBF4C07E0E18971C9F11481 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES (NACIONAL)."
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI.#ORDEM DE COMPRA.53352#dados deposito#oc.7923031#ag.
01015#VIACREDI#SR MEDICAL#
Val Aprox dos Tributos: Nacional R\$ 18,62- Estadual R\$ 0,00- Municipal R\$ 0,00 #- Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 570

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 792.303-1 - R MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10068093
Data da Transferência 29/06/2020
Sequência Autenticação 102223
Data/Hora Transação 29/06/2020 10:43:34
Valor a Pagar 48,14
Identificador Não Informado
Protocolo 5547.5B24.011D.0614.263D.2F27

SAC 0800 647 2200 - 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 JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:32:59h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
1	ALCIONE FERNANDES	1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	8,9201	226,99		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	7,50	16,81		
440	Adic. Noturno Horas						
401	Horas Extras 50%	3,15			8,09		
411	Horas Extras 100%	4,14			71,04		
451	Horas Extras 50% Not	11,00			251,66		
461	H. Extras 100% Not	1,47			31,53		
543	D.S.R. Horas Extras	2,05			58,62		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			64,76		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,10		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	243,80		
Folha INSS ->	2.544,70	FGTS ->	2.544,70	IR ->	2.128,12	Rais ->	2.544,70
				Líquido ->	2.301,00	0,00	203,57
2	ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	8,3376	178,43		
101	Adic. Insalubridade				209,00		
440	Adic. Noturno Horas	3,00			7,71		
401	Horas Extras 50%	2,09			35,86		
411	Horas Extras 100%	0,45			10,30		
451	Horas Extras 50% Not	0,55			11,80		
461	H. Extras 100% Not	0,16			4,58		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			10,81		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,37		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	178,43		
Folha INSS ->	2.140,06	FGTS ->	2.140,06	IR ->	1.961,63	Rais ->	2.140,06
				Líquido ->	1.962,00	0,00	171,20
3	ALINE REGINA BERNARDI	2 2	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	61,67		
401	Horas Extras 50%	3,05	217 Faltas n/ Just. Horas	5,07	42,63		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	123,33		
9.002	Arred. Prov. Folha		9.101 I.N.S.S.	8,0587	134,32		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	361,95		
Folha INSS ->	1.666,76	FGTS ->	1.666,76	IR ->	1.153,26	Rais ->	1.666,76
				Líquido ->	1.533,00	0,00	133,34
4	ALZIRA CONSTANTE SOARES	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	8,6364	201,24		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	7,50	16,87		
401	Horas Extras 50%	0,04			0,67		
411	Horas Extras 100%	11,01			245,77		
451	Horas Extras 50% Not	1,23			25,74		
461	H. Extras 100% Not	0,22			6,14		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			42,82		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,97		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	218,11		
Folha INSS ->	2.330,14	FGTS ->	2.330,14	IR ->	2.128,90	Rais ->	2.330,14
				Líquido ->	2.113,00	0,00	186,41



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:32:59h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS					
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
5	ANA CLAUDIA CAETANO		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1764	155,73					
101	Adic. Insalubridade		209,00								
411	Horas Extras 100%	12,00	214,53								
451	Horas Extras 50% Not	2,06	34,53								
461	H. Extras 100% Not	0,32	7,15								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	39,42								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10								
Total de proventos ->			1.904,73	Total de descontos ->		155,73					
Folha INSS ->	1.904,63	FGTS ->	1.904,63	IR ->	1.748,90	Rais ->	1.904,63	Líquido ->	1.749,00	0,00	152,37
6	ANA PAULA BISPO DOS SANTOS		1 1	Admitido em 26/02/2020	Salário base ->	1.800,00					
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 26/06/2020 - Início situação em 26/06/2020 até 02/07/2020											
5	Salário Mensalista	24,00	1.440,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	81,97					
101	Adic. Insalubridade		174,17	217 Faltas n/ Just.Horas	3,54	48,36					
131	Adicional Noturno		375,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	81,97					
261	Atestado Dias	1,00	60,00	9.101 I.N.S.S.	8,5809	196,71					
401	Horas Extras 50%	1,20	24,59								
411	Horas Extras 100%	0,55	15,03								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	6,10								
8.351	03 á 15 dias Atestad	5,00	300,00								
8.361	03 até 15 dias Adici	5,00	109,83								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29								
Total de proventos ->			2.505,01	Total de descontos ->		409,01					
Folha INSS ->	2.292,42	FGTS ->	2.292,42	IR ->	1.906,12	Rais ->	2.292,42	Líquido ->	2.096,00	0,00	183,39
69	ANA PAULA DE FREITAS BARRETO		1 1	Admitido em 13/04/2020	Salário base ->	1.800,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,8875	223,81					
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	15,06					
131	Adicional Noturno		450,00								
401	Horas Extras 50%	2,00	40,98								
411	Horas Extras 100%	0,38	10,38								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	7,90								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61								
Total de proventos ->			2.518,87	Total de descontos ->		238,87					
Folha INSS ->	2.518,26	FGTS ->	2.518,26	IR ->	2.104,86	Rais ->	2.518,26	Líquido ->	2.280,00	0,00	201,46
7	ANA REIS DOS SANTOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15					
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,12	3,25					
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	11,4153	623,02					
131	Adicional Noturno		931,79	9.151 I.R.	27,50	460,20					
401	Horas Extras 50%	2,47	100,20								
411	Horas Extras 100%	1,31	70,86								
451	Horas Extras 50% Not	0,03	1,52								
461	H. Extras 100% Not	5,05	341,43								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	79,08								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44								
Total de proventos ->			5.461,47	Total de descontos ->		1.086,47					
Folha INSS ->	5.457,78	FGTS ->	5.457,78	IR ->	4.834,76	Rais ->	5.457,78	Líquido ->	4.375,00	0,00	436,62

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:00h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
70	ANDREIA FROZI		1 1	Admitido em 01/04/2020	Salário base ->		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,3389	601,11	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	378,76	
401	Horas Extras 50%	0,02	0,66				
411	Horas Extras 100%	11,05	483,27				
451	Horas Extras 50% Not	2,16	88,56				
461	H. Extras 100% Not	11,17	610,65				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	182,02				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56				
Total de proventos ->			5.301,87	Total de descontos ->		979,87	
Folha INSS ->	5.301,31	FGTS ->	5.301,31	IR ->	4.510,61	Rais ->	5.301,31
						Líquido ->	4.322,00
							0,00
							424,10
8	CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,8203	217,42	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	25,77	
131	Adicional Noturno		450,00				
411	Horas Extras 100%	0,19	5,19				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	0,80				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20				
Total de proventos ->			2.465,19	Total de descontos ->		243,19	
Folha INSS ->	2.464,99	FGTS ->	2.464,99	IR ->	2.247,57	Rais ->	2.464,99
						Líquido ->	2.222,00
							0,00
							197,19
9	CRISTINA MARIA GONCALVES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,4064	183,33	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
131	Adicional Noturno		350,00				
401	Horas Extras 50%	1,05	17,14				
411	Horas Extras 100%	0,43	9,36				
451	Horas Extras 50% Not	0,07	1,43				
461	H. Extras 100% Not	6,04	164,34				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	29,58				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48				
Total de proventos ->			2.181,33	Total de descontos ->		183,33	
Folha INSS ->	2.180,85	FGTS ->	2.180,85	IR ->	1.997,52	Rais ->	2.180,85
						Líquido ->	1.998,00
							0,00
							174,46
71	DAIANE FRANCIELI DE ASSIS		1 1	Admitido em 06/04/2020	Salário base ->		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,0359	130,74	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
401	Horas Extras 50%	0,38	5,10				
451	Horas Extras 50% Not	0,45	7,54				
461	H. Extras 100% Not	0,13	2,91				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	2,39				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80				
Total de proventos ->			1.627,74	Total de descontos ->		130,74	
Folha INSS ->	1.626,94	FGTS ->	1.626,94	IR ->	1.306,61	Rais ->	1.626,94
						Líquido ->	1.497,00
							0,00
							130,15

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:00h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
83	DANIELE BARNI	1 1	Admitido em 05/05/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	8,0520	133,20		
101	Adic. Insalubridade				209,00		
401	Horas Extras 50%	1,00			13,41		
451	Horas Extras 50% Not	1,42			23,80		
461	H. Extras 100% Not	0,09			2,01		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			6,03		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,95		
Total de proventos ->		1.655,20	Total de descontos ->		133,20		
Folha INSS ->	1.654,25	FGTS ->	1.654,25	IR ->	1.331,46	Rais ->	1.654,25
					Líquido ->	1.522,00	0,00 132,34
11	DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,45	8,05		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	10,6386	446,48		
401	Horas Extras 50%	8,49	9.151 I.R.	15,00	179,31		
451	Horas Extras 50% Not	0,15			5,03		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			35,83		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,98		
Total de proventos ->		4.205,84	Total de descontos ->		633,84		
Folha INSS ->	4.196,81	FGTS ->	4.196,81	IR ->	3.560,74	Rais ->	4.196,81
					Líquido ->	3.572,00	0,00 335,74
12	DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	81,97		
101	Adic. Insalubridade		217 Faltas n/ Just.Horas	0,09	1,23		
131	Adicional Noturno		602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	81,97		
401	Horas Extras 50%	0,38	9.101 I.N.S.S.	8,6460	202,04		
451	Horas Extras 50% Not	1,15	9.151 I.R.	7,50	17,31		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			5,73		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,54		
Total de proventos ->		2.502,52	Total de descontos ->		384,52		
Folha INSS ->	2.336,81	FGTS ->	2.336,81	IR ->	2.134,77	Rais ->	2.336,81
					Líquido ->	2.118,00	0,00 186,94
13	DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas	2,19	24,44		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	9,0863	244,40		
411	Horas Extras 100%	0,03	9.151 I.R.	7,50	40,60		
451	Horas Extras 50% Not	7,56			158,21		
461	H. Extras 100% Not	16,21			452,30		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			94,03		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,23		
Total de proventos ->		2.714,44	Total de descontos ->		309,44		
Folha INSS ->	2.689,77	FGTS ->	2.689,77	IR ->	2.445,37	Rais ->	2.689,77
					Líquido ->	2.405,00	0,00 215,18
14	EDIANA ALVES DOS SANTOS	0 0	Admitido em 07/02/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	216 Faltas n/ Just. Dias	3,00	160,90		
101	Adic. Insalubridade		602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	53,63		
440	Adic. Noturno Horas	12,00	9.101 I.N.S.S.	8,0628	134,94		
401	Horas Extras 50%	1,05			14,08		
411	Horas Extras 100%	2,18			38,97		
451	Horas Extras 50% Not	0,09			1,51		
461	H. Extras 100% Not	7,34			164,03		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			37,22		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,33		
Total de proventos ->		1.888,47	Total de descontos ->		349,47		
Folha INSS ->	1.673,61	FGTS ->	1.673,61	IR ->	1.538,67	Rais ->	1.673,61
					Líquido ->	1.539,00	0,00 133,88

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:00h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
15	EDILAMAR DA SILVA GOMES		0 0	Admitido em 26/03/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,09	0,80		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,0288	129,69		
401	Horas Extras 50%	0,03	0,40					
451	Horas Extras 50% Not	0,17	2,85					
461	H. Extras 100% Not	0,13	2,91					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	0,95					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38					
Total de proventos ->			1.616,49	Total de descontos ->		130,49		
Folha INSS ->	1.615,31	FGTS ->	1.615,31	IR ->	1.485,62	Rais ->	1.615,31	Líquido ->
								1.486,00
							0,00	129,22
16	EDIRENE SILVA DOS SANTOS		0 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,3014	175,91		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
411	Horas Extras 100%	19,55	349,51					
461	H. Extras 100% Not	4,14	92,52					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	68,00					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88					
Total de proventos ->			2.119,91	Total de descontos ->		175,91		
Folha INSS ->	2.119,03	FGTS ->	2.119,03	IR ->	1.753,53	Rais ->	2.119,03	Líquido ->
								1.944,00
							0,00	169,52
17	EDUARDA BATISTA KREUNING		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,1686	556,45		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	359,68		
131	Adicional Noturno		931,79					
401	Horas Extras 50%	1,06	43,00					
411	Horas Extras 100%	0,09	4,87					
451	Horas Extras 50% Not	1,01	51,21					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	15,24					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87					
Total de proventos ->			4.983,13	Total de descontos ->		916,13		
Folha INSS ->	4.982,26	FGTS ->	4.982,26	IR ->	4.425,81	Rais ->	4.982,26	Líquido ->
								4.067,00
							0,00	398,58
18	ELIANE FERNANDES		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,6104	199,10		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	15,69		
401	Horas Extras 50%	0,01	0,17					
411	Horas Extras 100%	11,00	245,54					
451	Horas Extras 50% Not	0,54	11,30					
461	H. Extras 100% Not	0,21	5,86					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	40,44					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48					
Total de proventos ->			2.312,79	Total de descontos ->		214,79		
Folha INSS ->	2.312,31	FGTS ->	2.312,31	IR ->	2.113,21	Rais ->	2.312,31	Líquido ->
								2.098,00
							0,00	184,98
20	ELIZAMA FERREIRA LIMA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.100,00		
5	Salário Mensalista	30,00	3.100,00	9.101 I.N.S.S.	9,7390	322,44		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	93,46		
401	Horas Extras 50%	0,07	1,58					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	0,24					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08					
Total de proventos ->			3.310,90	Total de descontos ->		415,90		
Folha INSS ->	3.310,82	FGTS ->	3.310,82	IR ->	2.988,38	Rais ->	3.310,82	Líquido ->
								2.895,00
							0,00	264,86

FOLHAS
Nº 576

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:00h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
21	EMANOELA SILVEIRA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2465	171,71	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
401	Horas Extras 50%	0,09	1,51				
451	Horas Extras 50% Not	2,28	47,71				
461	H. Extras 100% Not	0,51	14,23				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	9,76				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,50				
Total de proventos ->			2.082,71	Total de descontos ->		171,71	
Folha INSS ->	2.082,21	FGTS ->	2.082,21	IR ->	1.910,50	Rais ->	2.082,21
						Líquido ->	1.911,00
							0,00 166,57
89	EMILY FERREIRA FIGUEIREDO	0 0	Admitido em 27/06/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	4,00	186,67	9.101 I.N.S.S.	7,5000	16,09	
101	Adic. Insalubridade		27,87				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55				
Total de proventos ->			215,09	Total de descontos ->		16,09	
Folha INSS ->	214,54	FGTS ->	214,54	IR ->	198,45	Rais ->	214,54
						Líquido ->	199,00
							0,00 17,16
88	EVANISE DORNELES FIGUEIRO	0 0	Admitido em 27/06/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	4,00	240,00	9.101 I.N.S.S.	7,5000	24,59	
101	Adic. Insalubridade		27,87				
131	Adicional Noturno		60,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72				
Total de proventos ->			328,59	Total de descontos ->		24,59	
Folha INSS ->	327,87	FGTS ->	327,87	IR ->	303,28	Rais ->	327,87
						Líquido ->	304,00
							0,00 26,22
22	EVERTON DUTRA DOS SANTOS	2 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,5974	680,94	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	453,76	
401	Horas Extras 50%	0,01	0,33				
411	Horas Extras 100%	0,10	4,37				
451	Horas Extras 50% Not	19,46	797,89				
461	H. Extras 100% Not	16,00	874,70				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	258,04				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22				
Total de proventos ->			5.871,70	Total de descontos ->		1.134,70	
Folha INSS ->	5.871,48	FGTS ->	5.871,48	IR ->	4.811,36	Rais ->	5.871,48
						Líquido ->	4.737,00
							0,00 469,71
72	FABIO JUNIOR ROSA	0 0	Admitido em 07/04/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,19	3,40	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	6,5615	268,66	
401	Horas Extras 50%	2,01	53,94	9.151 I.R.	22,50	224,68	
451	Horas Extras 50% Not	2,57	86,22				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	21,56				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87				
Total de proventos ->			4.098,74	Total de descontos ->		496,74	
Folha INSS ->	4.094,47	FGTS ->	4.094,47	IR ->	3.825,81	Rais ->	4.094,47
						Líquido ->	3.602,00
							0,00 327,55
INSS múltiplos vínculos BASE ->		4.182,06	VALOR ->	444,42			

 FOLHAS
Nº 577

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:00h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL
73	FELIPE DA COSTA DE MOURA		0 0	Admitido em 14/04/2020	Salário base ->	1.800,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,9561	230,62	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	33,03	
401	Horas Extras 50%	5,00	83,71				
411	Horas Extras 100%	13,00	290,19				
451	Horas Extras 50% Not	4,04	84,55				
461	H. Extras 100% Not	1,15	32,09				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	75,47				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64				
Total de proventos ->			2.575,65	Total de descontos ->		263,65	
Folha INSS -> 2.575,01		FGTS -> 2.575,01	IR -> 2.344,39	Rais -> 2.575,01	Líquido ->	2.312,00	0,00 206,00
23	FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO		0 0	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	12.000,00	
5	Salário Mensalista	30,00	12.000,00	502 Pensão Alimentícia		3.000,00	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08	
				9.151 I.R.	27,50	1.409,54	
Total de proventos ->			12.000,62	Total de descontos ->		5.122,62	
Folha INSS -> 12.000,00		FGTS -> 12.000,00	IR -> 8.286,92	Rais -> 12.000,00	Líquido ->	6.878,00	0,00 960,00
74	FRANCENE GARBIN		0 0	Admitido em 13/04/2020	Salário base ->	1.800,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,6966	206,34	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	19,67	
401	Horas Extras 50%	6,00	100,45				
411	Horas Extras 100%	1,00	22,32				
451	Horas Extras 50% Not	3,14	65,71				
461	H. Extras 100% Not	4,54	126,68				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	48,49				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36				
Total de proventos ->			2.373,01	Total de descontos ->		226,01	
Folha INSS -> 2.372,65		FGTS -> 2.372,65	IR -> 2.166,31	Rais -> 2.372,65	Líquido ->	2.147,00	0,00 189,81
85	FRANCIELE CARDOSO SCHMITT		0 0	Admitido em 24/06/2020	Salário base ->	3.727,15	
5	Salário Mensalista	7,00	869,67	9.101 I.N.S.S.	7,5000	68,88	
101	Adic. Insalubridade		48,77				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44				
Total de proventos ->			918,88	Total de descontos ->		68,88	
Folha INSS -> 918,44		FGTS -> 918,44	IR -> 849,56	Rais -> 918,44	Líquido ->	850,00	0,00 73,47
24	FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00	
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 27/06/2020 - Início situação em 27/06/2020 até 03/07/2020							
5	Salário Mensalista	26,00	1.603,33	217 Faltas n/ Just.Horas	7,34	83,96	
101	Adic. Insalubridade		181,13	9.101 I.N.S.S.	9,1033	246,31	
440	Adic. Noturno Horas	14,00	35,97	9.151 I.R.	7,50	41,66	
411	Horas Extras 100%	22,17	507,20				
461	H. Extras 100% Not	3,15	90,08				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	97,42				
8.351	03 á 15 dias Atestad	4,00	246,67				
8.361	03 até 15 dias Adici	4,00	27,87				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26				
Total de proventos ->			2.789,93	Total de descontos ->		371,93	
Folha INSS -> 2.705,71		FGTS -> 2.705,71	IR -> 2.459,40	Rais -> 2.705,71	Líquido ->	2.418,00	0,00 216,45



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:00h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
25	GEYSA DAIANA BEREJUK	1 1	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 22/06/2020 - Início situação em 22/06/2020 até 28/06/2020							
5	Salário Mensalista	23,00	9.101 I.N.S.S.	8,2387	169,75		
101	Adic. Insalubridade				160,23		
401	Horas Extras 50%	0,06			1,00		
411	Horas Extras 100%	0,01			0,22		
451	Horas Extras 50% Not	1,59			33,27		
461	H. Extras 100% Not	0,36			10,05		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			6,85		
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00			420,00		
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00			48,77		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,36		
Total de proventos ->		2.060,75	Total de descontos ->		169,75		
Folha INSS ->	2.060,39	FGTS ->	2.060,39	IR ->	1.701,05	Rais ->	2.060,39
				Líquido ->	1.891,00	0,00	164,83
26	GIOVANA SCHULZ	0 2	Admitido em 05/03/2020	Salário base ->	5.000,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	11,1786	558,93		
9.002	Arred. Prov. Folha		9.151 I.R.	22,50	277,80		
Total de proventos ->		5.000,73	Total de descontos ->		836,73		
Folha INSS ->	5.000,00	FGTS ->	5.000,00	IR ->	4.061,89	Rais ->	5.000,00
				Líquido ->	4.164,00	0,00	400,00
27	GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 02/06/2020 - Início situação em 02/06/2020 até 05/06/2020							
5	Salário Mensalista	21,00	9.101 I.N.S.S.	8,8355	218,85		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	7,50	26,56		
131	Adicional Noturno				390,00		
261	Atestado Dias	5,00			300,00		
401	Horas Extras 50%	0,40			8,20		
411	Horas Extras 100%	0,25			6,83		
451	Horas Extras 50% Not	0,02			0,51		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			2,39		
8.351	03 á 15 dias Atestad	4,00			240,00		
8.361	03 até 15 dias Adici	4,00			87,87		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,48		
Total de proventos ->		2.477,41	Total de descontos ->		245,41		
Folha INSS ->	2.476,93	FGTS ->	2.476,93	IR ->	2.258,08	Rais ->	2.476,93
				Líquido ->	2.232,00	0,00	198,15
28	IVETE BROSOWSKI MENDES	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	26,00	9.101 I.N.S.S.	8,4127	183,81		
101	Adic. Insalubridade				209,00		
131	Adicional Noturno				350,00		
261	Atestado Dias	4,00			186,67		
401	Horas Extras 50%	0,25			4,08		
411	Horas Extras 100%	2,01			43,75		
451	Horas Extras 50% Not	0,37			7,55		
461	H. Extras 100% Not	5,16			140,40		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			30,12		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,91		
Total de proventos ->		2.185,81	Total de descontos ->		183,81		
Folha INSS ->	2.184,90	FGTS ->	2.184,90	IR ->	2.001,09	Rais ->	2.184,90
				Líquido ->	2.002,00	0,00	174,79

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:00h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS				DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
29	JANICE HORSTMANN		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	1,62		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	11,5178	654,59		
131	Adicional Noturno		931,79	9.151 I.R.	27,50	513,53		
401	Horas Extras 50%	1,12	45,43					
411	Horas Extras 100%	12,20	659,88					
451	Horas Extras 50% Not	0,04	2,03					
461	H. Extras 100% Not	0,01	0,68					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	108,93					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85					
Total de proventos ->			5.685,74	Total de descontos ->		1.169,74		
Folha INSS -> 5.683,27			IR -> 5.028,68	Rais -> 5.683,27		Líquido ->	4.516,00	0,00 454,66
30	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	9,2891	268,57		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	53,90		
131	Adicional Noturno		462,50					
401	Horas Extras 50%	3,08	64,72					
411	Horas Extras 100%	7,48	209,57					
451	Horas Extras 50% Not	1,53	40,19					
461	H. Extras 100% Not	0,17	5,95					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	49,30					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24					
Total de proventos ->			2.891,47	Total de descontos ->		322,47		
Folha INSS -> 2.891,23			IR -> 2.622,66	Rais -> 2.891,23		Líquido ->	2.569,00	0,00 231,29
31	JONATAN FERREIRA BATISTA		0 0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,67		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,1161	247,76		
401	Horas Extras 50%	1,13	18,92	9.151 I.R.	7,50	42,46		
411	Horas Extras 100%	22,59	504,26					
451	Horas Extras 50% Not	4,01	83,92					
461	H. Extras 100% Not	0,28	7,81					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	94,60					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38					
Total de proventos ->			2.718,89	Total de descontos ->		290,89		
Folha INSS -> 2.717,84			IR -> 2.470,08	Rais -> 2.717,84		Líquido ->	2.428,00	0,00 217,42
86	JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA		0 0	Admitido em 25/06/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	6,00	745,43	9.101 I.N.S.S.	7,5000	59,70		
101	Adic. Insalubridade		41,80					
451	Horas Extras 50% Not	0,18	7,38					
543	D.S.R. Horas Extras	5,00	1,48					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61					
Total de proventos ->			796,70	Total de descontos ->		59,70		
Folha INSS -> 796,09			IR -> 736,39	Rais -> 796,09		Líquido ->	737,00	0,00 63,68



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:00h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	VALOR			
76	JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2 2	Admitido em 09/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,25	2,79		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	9,0457	239,98		
411	Horas Extras 100%	11,02					
451	Horas Extras 50% Not	0,23					
461	H. Extras 100% Not	11,10					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,02		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	242,77		
Folha INSS ->	2.652,96	FGTS ->	2.652,96	IR ->	2.033,80	Rais ->	2.652,96
				Líquido ->	2.413,00	0,00	212,23
32	JULIANA ANDREA DEL RE	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	9,1774	254,83		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	7,50	46,34		
131	Adicional Noturno				450,00		
401	Horas Extras 50%	3,18			65,16		
411	Horas Extras 100%	1,04			28,42		
451	Horas Extras 50% Not	0,27			6,92		
461	H. Extras 100% Not	5,12			174,86		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			42,36		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,45		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	301,17		
Folha INSS ->	2.776,72	FGTS ->	2.776,72	IR ->	2.521,89	Rais ->	2.776,72
				Líquido ->	2.476,00	0,00	222,13
33	JULIANA MARTINS	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	8,2452	171,38		
101	Adic. Insalubridade				209,00		
401	Horas Extras 50%	0,05			0,84		
451	Horas Extras 50% Not	2,56			53,57		
461	H. Extras 100% Not	0,21			5,86		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			9,27		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,84		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	171,38		
Folha INSS ->	2.078,54	FGTS ->	2.078,54	IR ->	1.907,16	Rais ->	2.078,54
				Líquido ->	1.908,00	0,00	166,28
34	JULIANA VIEIRA DA SILVA	0 0	Admitido em 01/10/2019	Salário base ->	6.500,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	27,50	779,52		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,60		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	1.492,60		
Folha INSS ->	6.709,00	FGTS ->	6.709,00	IR ->	5.995,92	Rais ->	6.709,00
				Líquido ->	5.217,00	0,00	536,72
35	LILIAN FONCECA DE CAMPOS	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.971,42		
5	Salário Mensalista	30,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	65,71		
9.002	Arred. Prov. Folha		217 Faltas n/ Just.Horas	0,25	2,24		
			602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	131,43		
			9.101 I.N.S.S.	8,1149	143,80		
Total de proventos ->				Total de descontos ->	343,18		
Folha INSS ->	1.772,04	FGTS ->	1.772,04	IR ->	1.628,24	Rais ->	1.772,04
				Líquido ->	1.629,00	0,00	141,76



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:01h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
36	LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,2100	163,04	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
131	Adicional Noturno		350,00				
401	Horas Extras 50%	1,00	16,33				
411	Horas Extras 100%	0,32	6,97				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	3,58				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,16				
Total de proventos ->			1.986,04	Total de descontos ->		163,04	
Folha INSS -> 1.985,88		FGTS -> 1.985,88	IR -> 1.822,84	Rais -> 1.985,88	Líquido ->	1.823,00	0,00 158,87
37	LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,1593	252,70	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	45,17	
131	Adicional Noturno		450,00				
401	Horas Extras 50%	2,42	49,59				
411	Horas Extras 100%	1,19	32,51				
451	Horas Extras 50% Not	0,13	3,33				
461	H. Extras 100% Not	5,11	174,52				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	39,99				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,93				
Total de proventos ->			2.759,87	Total de descontos ->		297,87	
Folha INSS -> 2.758,94		FGTS -> 2.758,94	IR -> 2.506,24	Rais -> 2.758,94	Líquido ->	2.462,00	0,00 220,71
38	LUIZA MARCIA MUNIZ	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2456	171,47	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
401	Horas Extras 50%	4,20	57,53				
451	Horas Extras 50% Not	0,21	3,60				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	9,40				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94				
Total de proventos ->			2.080,47	Total de descontos ->		171,47	
Folha INSS -> 2.079,53		FGTS -> 2.079,53	IR -> 1.908,06	Rais -> 2.079,53	Líquido ->	1.909,00	0,00 166,36
39	MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	9,2705	266,18	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	52,58	
131	Adicional Noturno		462,50				
401	Horas Extras 50%	2,22	46,65				
411	Horas Extras 100%	0,37	10,37				
451	Horas Extras 50% Not	2,25	59,10				
461	H. Extras 100% Not	5,34	187,01				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	46,64				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,49				
Total de proventos ->			2.871,76	Total de descontos ->		318,76	
Folha INSS -> 2.871,27		FGTS -> 2.871,27	IR -> 2.605,09	Rais -> 2.871,27	Líquido ->	2.553,00	0,00 229,70
40	MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2215	165,65	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
401	Horas Extras 50%	0,37	5,07				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	0,78				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80				
Total de proventos ->			2.015,65	Total de descontos ->		165,65	
Folha INSS -> 2.014,85		FGTS -> 2.014,85	IR -> 1.849,20	Rais -> 2.014,85	Líquido ->	1.850,00	0,00 161,18



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:01h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
41	MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	8,2377	169,46		
101	Adic. Insalubridade				209,00		
401	Horas Extras 50%	1,05			17,58		
451	Horas Extras 50% Not	1,06			22,18		
461	H. Extras 100% Not	0,07			1,95		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			6,42		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,33		
Total de proventos ->		2.057,46	Total de descontos ->		169,46		
Folha INSS ->	2.057,13	FGTS ->	2.057,13	IR ->	1.887,67	Rais ->	2.057,13
					Líquido ->	1.888,00	0,00 164,57
42	MARCELE ANDREA MALLMANN MUNARO	1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.100,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	9,7816	327,11		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	15,00	69,32		
401	Horas Extras 50%	1,35			30,46		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			4,69		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,28		
Total de proventos ->		3.344,43	Total de descontos ->		396,43		
Folha INSS ->	3.344,15	FGTS ->	3.344,15	IR ->	2.827,45	Rais ->	3.344,15
					Líquido ->	2.948,00	0,00 267,53
43	MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	10,2092	379,93		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	15,00	146,43		
401	Horas Extras 50%	0,05			0,67		
411	Horas Extras 100%	98,47			1.760,43		
451	Horas Extras 50% Not	2,17			36,37		
461	H. Extras 100% Not	1,49			33,30		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			281,66		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,93		
Total de proventos ->		3.722,36	Total de descontos ->		526,36		
Folha INSS ->	3.721,43	FGTS ->	3.721,43	IR ->	3.341,50	Rais ->	3.721,43
					Líquido ->	3.196,00	0,00 297,71
44	MARIA GRACILENE DA SILVA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	9,0039	235,54		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	7,50	35,73		
440	Adic. Noturno Horas	108,00			237,86		
401	Horas Extras 50%	9,04			132,95		
411	Horas Extras 100%	4,00			78,44		
451	Horas Extras 50% Not	0,42			7,72		
461	H. Extras 100% Not	1,05			25,74		
543	D.S.R. Horas Extras	26,00			74,26		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,30		
Total de proventos ->		2.616,27	Total de descontos ->		271,27		
Folha INSS ->	2.615,97	FGTS ->	2.615,97	IR ->	2.380,43	Rais ->	2.615,97
					Líquido ->	2.345,00	0,00 209,27



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:01h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
46	MARIA VERONICA FEIJO BUENO		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2785	174,35		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
401	Horas Extras 50%	0,25	4,19					
411	Horas Extras 100%	0,04	0,89					
451	Horas Extras 50% Not	3,39	70,94					
461	H. Extras 100% Not	0,29	8,09					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	12,94					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30					
Total de proventos ->			2.106,35	Total de descontos ->			174,35	
Folha INSS -> 2.106,05		FGTS -> 2.106,05	IR -> 1.931,70	Rais -> 2.106,05	Líquido ->	1.932,00	0,00	168,48
47	MARLENE COLASSO DE MATTOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,0855	138,71		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
440	Adic. Noturno Horas	45,00	87,50					
401	Horas Extras 50%	0,16	2,15					
451	Horas Extras 50% Not	0,16	2,68					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	14,20					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18					
Total de proventos ->			1.715,71	Total de descontos ->			138,71	
Folha INSS -> 1.715,53		FGTS -> 1.715,53	IR -> 1.576,82	Rais -> 1.715,53	Líquido ->	1.577,00	0,00	137,24
90	MARLENE SIEWERT		0 1	Admitido em 29/06/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	2,00	93,33	9.101 I.N.S.S.	7,5000	8,04		
101	Adic. Insalubridade		13,93					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78					
Total de proventos ->			108,04	Total de descontos ->			8,04	
Folha INSS -> 107,26		FGTS -> 107,26	IR -> 0,00	Rais -> 107,26	Líquido ->	100,00	0,00	8,58
48	MICHELLE VALDIRENE DA SILVA		1 1	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 24/06/2020 - Início situação em 24/06/2020 até Indeterminado								
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 09/06/2020 - Início situação em 09/06/2020 até 23/06/2020								
5	Salário Mensalista	8,00	373,33	8.801 Desconto Situação		432,20		
101	Adic. Insalubridade		55,73	9.101 I.N.S.S.	7,7310	95,53		
401	Horas Extras 50%	0,10	1,34					
451	Horas Extras 50% Not	0,03	0,50					
543	D.S.R. Horas Extras	20,00	0,28					
8.205	Situação Aux. Doença	7,00	326,67					
8.299	Aux. Doença Adic.	7,00	48,77					
8.301	Aux. Doença Med. HE	7,00	46,18					
8.302	Aux. Doença Med. DSRHE	7,00	10,58					
8.351	03 á 15 dias Atestad	15,00	700,00					
8.361	03 até 15 dias Adici	15,00	104,50					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85					
Total de proventos ->			1.668,73	Total de descontos ->			527,73	
Folha INSS -> 1.235,68		FGTS -> 1.235,68	IR -> 950,56	Rais -> 1.235,68	Líquido ->	1.141,00	0,00	98,85



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:01h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
49	MICHELLY ANNAY VARNIER		1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	1,62		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	11,4301	627,42		
131	Adicional Noturno		931,79	9.151 I.R.	27,50	415,49		
401	Horas Extras 50%	3,07	124,54					
411	Horas Extras 100%	1,40	75,72					
451	Horas Extras 50% Not	0,03	1,52					
461	H. Extras 100% Not	5,00	338,05					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	83,05					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,71					
Total de proventos ->			5.491,53	Total de descontos ->		1.044,53		
Folha INSS -> 5.489,20			IR -> 4.672,19	Rais -> 5.489,20		Líquido ->	4.447,00	0,00 439,13
FGTS -> 5.489,20								
79	NATALIA LARISSA IUNCEK		1 1	Admitido em 29/04/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	29,00	1.353,33	9.101 I.N.S.S.	8,0534	133,41		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
261	Atestado Dias	1,00	46,67					
401	Horas Extras 50%	0,30	4,02					
411	Horas Extras 100%	1,00	17,88					
451	Horas Extras 50% Not	1,10	18,44					
461	H. Extras 100% Not	0,04	0,89					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	6,34					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,84					
Total de proventos ->			1.657,41	Total de descontos ->		133,41		
Folha INSS -> 1.656,57			IR -> 1.333,57	Rais -> 1.656,57		Líquido ->	1.524,00	0,00 132,52
FGTS -> 1.656,57								
50	NEURACI DE PAULA		1 2	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 27/06/2020 - Início situação em 27/06/2020 até 03/07/2020								
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	9.101 I.N.S.S.	8,7447	210,54		
101	Adic. Insalubridade		181,13					
401	Horas Extras 50%	0,29	4,86					
411	Horas Extras 100%	11,09	247,55					
451	Horas Extras 50% Not	2,34	48,97					
461	H. Extras 100% Not	1,58	44,09					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	53,15					
8.351	03 á 15 dias Atestad	4,00	240,00					
8.361	03 até 15 dias Adici	4,00	27,87					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92					
Total de proventos ->			2.408,54	Total de descontos ->		210,54		
Folha INSS -> 2.407,62			IR -> 1.817,90	Rais -> 2.407,62		Líquido ->	2.198,00	0,00 192,60
FGTS -> 2.407,62								
51	NILCEANA ALBANI		2 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	217 Faltas n/ Just.Horas	3,52	48,09		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,0180	237,04		
131	Adicional Noturno		450,00					
261	Atestado Dias	4,00	240,00					
401	Horas Extras 50%	0,26	5,33					
411	Horas Extras 100%	0,42	11,48					
451	Horas Extras 50% Not	0,04	1,02					
461	H. Extras 100% Not	5,00	170,76					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	29,01					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,53					
Total de proventos ->			2.677,13	Total de descontos ->		285,13		
Folha INSS -> 2.628,51			IR -> 2.012,29	Rais -> 2.628,51		Líquido ->	2.392,00	0,00
FGTS -> 2.628,51								



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:01h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL
80	ODACIR SALDANHA DOS SANTOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.498,59	
5	Salário Mensalista	30,00	1.498,59	9.101 I.N.S.S.	8,1949	159,65	
116	Adic. Periculosidade		449,58				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48				
Total de proventos ->			1.948,65	Total de descontos ->		159,65	
Folha INSS ->	1.948,17	FGTS ->	1.948,17	IR ->	1.788,52	Rais ->	1.948,17
				Líquido ->		1.789,00	0,00 155,85
52	PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,82	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,8328	218,59	
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	26,41	
401	Horas Extras 50%	0,29	5,94				
411	Horas Extras 100%	0,28	7,65				
451	Horas Extras 50% Not	0,03	0,77				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	2,21				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25				
Total de proventos ->			2.475,82	Total de descontos ->		245,82	
Folha INSS ->	2.474,75	FGTS ->	2.474,75	IR ->	2.256,16	Rais ->	2.474,75
				Líquido ->		2.230,00	0,00 197,98
53	PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	3.727,15	
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,3449	602,75	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	425,95	
401	Horas Extras 50%	1,01	33,13				
411	Horas Extras 100%	11,07	484,15				
451	Horas Extras 50% Not	9,06	371,47				
461	H. Extras 100% Not	5,57	304,50				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	183,58				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72				
Total de proventos ->			5.313,70	Total de descontos ->		1.028,70	
Folha INSS ->	5.312,98	FGTS ->	5.312,98	IR ->	4.710,23	Rais ->	5.312,98
				Líquido ->		4.285,00	0,00 425,03
82	RAFAELA REIS VARGAS		0 1	Admitido em 05/05/2020	Salário base ->	1.800,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,8769	222,78	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	14,50	
131	Adicional Noturno		450,00				
401	Horas Extras 50%	0,43	8,81				
451	Horas Extras 50% Not	1,37	35,09				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	6,75				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,63				
Total de proventos ->			2.510,28	Total de descontos ->		237,28	
Folha INSS ->	2.509,65	FGTS ->	2.509,65	IR ->	2.097,28	Rais ->	2.509,65
				Líquido ->		2.273,00	0,00 200,77
54	RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO		1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00	
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 25/06/2020 - Início situação em 25/06/2020 até 01/07/2020							
5	Salário Mensalista	23,00	1.073,33	217 Faltas n/ Just.Horas	5,00	44,69	
101	Adic. Insalubridade		167,20	9.101 I.N.S.S.	8,0541	133,58	
261	Atestado Dias	1,00	46,67				
440	Adic. Noturno Horas	42,00	81,66				
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	12,56				
8.351	03 à 15 dias Atestad	6,00	280,00				
8.361	03 até 15 dias Adici	6,00	41,80				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05				
Total de proventos ->			1.703,27	Total de descontos ->		178,27	
Folha INSS ->	1.658,53	FGTS ->	1.658,53	IR ->	1.335,36	Rais ->	1.658,53
				Líquido ->		1.525,00	0,00 132,68

FOLHAS
Nº 586

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:01h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS			DESCONTOS				DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
55	ROBERTA VARELA		0 0	Admitido em 05/03/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,08	0,89		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,6946	206,17		
440	Adic. Noturno Horas	15,00	37,50	9.151 I.R.	7,50	19,58		
401	Horas Extras 50%	1,00	16,74					
411	Horas Extras 100%	10,19	227,46					
451	Horas Extras 50% Not	0,19	3,98					
461	H. Extras 100% Not	1,04	29,02					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	48,42					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52					
Total de proventos ->			2.372,64	Total de descontos ->		226,64		
Folha INSS -> 2.371,23			IR -> 2.165,06	Rais -> 2.371,23		Líquido ->	2.146,00	0,00 189,69
FGTS -> 2.371,23								
56	ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,0336	130,42		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
401	Horas Extras 50%	1,14	12,51					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	1,92					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99					
Total de proventos ->			1.624,42	Total de descontos ->		130,42		
Folha INSS -> 1.623,43			IR -> 1.493,01	Rais -> 1.623,43		Líquido ->	1.494,00	0,00 129,87
FGTS -> 1.623,43								
57	ROSELI FRANCISCA DA SILVA		3 3	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1420	148,83		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
411	Horas Extras 100%	10,55	188,61					
461	H. Extras 100% Not	0,05	1,12					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	29,19					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91					
Total de proventos ->			1.828,83	Total de descontos ->		148,83		
Folha INSS -> 1.827,92			IR -> 1.110,32	Rais -> 1.827,92		Líquido ->	1.680,00	0,00 146,23
FGTS -> 1.827,92								
58	ROSEMERE DIAS FERREIRA		2 3	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 19/06/2020 - Inicio situação em 19/06/2020 até 25/06/2020								
5	Salário Mensalista	23,00	1.073,33	217 Faltas n/ Just.Horas	0,21	1,88		
101	Adic. Insalubridade		160,23	9.101 I.N.S.S.	8,0267	129,34		
451	Horas Extras 50% Not	0,22	3,69					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	0,57					
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	326,67					
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	48,77					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96					
Total de proventos ->			1.614,22	Total de descontos ->		131,22		
Folha INSS -> 1.611,38			IR -> 913,27	Rais -> 1.611,38		Líquido ->	1.483,00	0,00 128,91
FGTS -> 1.611,38								
78	SANDRA TOGNI DOS SANTOS		0 0	Admitido em 14/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,0698	242,60		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	39,62		
131	Adicional Noturno		450,00					
401	Horas Extras 50%	1,09	22,34					
411	Horas Extras 100%	0,49	13,39					
461	H. Extras 100% Not	4,43	151,30					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	28,77					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,42					
Total de proventos ->			2.675,22	Total de descontos ->		282,22		
Folha INSS -> 2.674,80			IR -> 2.432,20	Rais -> 2.674,80		Líquido ->	2.393,00	0,00 242,98
FGTS -> 2.674,80								



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:01h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

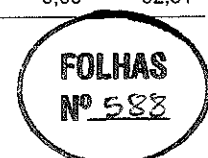
Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
60	SAYONARA MACHADO	0	1	Admitido em 25/03/2020	Salário base ->	1.800,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,6618	203,38					
101	Adic. Insalubridade		209,00								
411	Horas Extras 100%	11,00	245,54								
451	Horas Extras 50% Not	2,00	41,85								
461	H. Extras 100% Not	0,23	6,42								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	45,20								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,37								
Total de proventos ->			2.348,38	Total de descontos ->			203,38				
Folha INSS ->	2.348,01	FGTS ->	2.348,01	IR ->	1.955,04	Rais ->	2.348,01	Líquido ->	2.145,00	0,00	187,84
61	SONIA DE PAULA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,4480	186,40					
101	Adic. Insalubridade		209,00								
131	Adicional Noturno		350,00								
401	Horas Extras 50%	2,04	33,30								
411	Horas Extras 100%	4,56	99,26								
461	H. Extras 100% Not	3,01	81,90								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	32,99								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95								
Total de proventos ->			2.207,40	Total de descontos ->			186,40				
Folha INSS ->	2.206,45	FGTS ->	2.206,45	IR ->	2.020,05	Rais ->	2.206,45	Líquido ->	2.021,00	0,00	176,51
62	SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	0	0	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.400,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,33	3,59					
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,2118	163,39					
131	Adicional Noturno		350,00								
401	Horas Extras 50%	1,40	22,86								
411	Horas Extras 100%	0,24	5,22								
451	Horas Extras 50% Not	0,08	1,63								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	4,57								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,70								
Total de proventos ->			1.993,98	Total de descontos ->			166,98				
Folha INSS ->	1.989,69	FGTS ->	1.989,69	IR ->	1.826,30	Rais ->	1.989,69	Líquido ->	1.827,00	0,00	159,17
63	TAISE OLIVEIRA E SILVA	1	2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->	1.400,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	6,57	58,73					
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,1996	160,66					
401	Horas Extras 50%	1,00	13,41								
411	Horas Extras 100%	16,51	295,16								
451	Horas Extras 50% Not	2,21	37,04								
461	H. Extras 100% Not	0,40	8,94								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	54,55								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29								
Total de proventos ->			2.018,39	Total de descontos ->			219,39				
Folha INSS ->	1.959,37	FGTS ->	1.959,37	IR ->	1.419,53	Rais ->	1.959,37	Líquido ->	1.799,00	0,00	156,74
65	TANIA TERESA VIEIRA	0	0	Admitido em 18/02/2020	Salário base ->	1.387,50					
5	Salário Mensalista	30,00	1.387,50	216 Faltas n/ Just. Dias	2,00	92,50					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20	217 Faltas n/ Just.Horas	4,04	48,53					
				602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	92,50					
				9.101 I.N.S.S.	7,6406	88,17					
Total de proventos ->			1.387,70	Total de descontos ->			321,70				
Folha INSS ->	1.153,97	FGTS ->	1.153,97	IR ->	1.065,80	Rais ->	1.153,97	Líquido ->	1.066,00	0,00	92,31



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:02h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
87	TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	0	0	Admitido em 26/06/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	5,00	300,00	9.101 I.N.S.S.	7,5000	30,73			
101	Adic. Insalubridade		34,83						
131	Adicional Noturno		75,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,90						
Total de proventos ->			410,73	Total de descontos ->			30,73		
Folha INSS ->	409,83	FGTS ->	409,83	IR ->	379,10	Rais ->	409,83	Líquido ->	380,00
							0,00	32,78	
66	THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	1	1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,13	1,41			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,3510	179,38			
131	Adicional Noturno		350,00						
401	Horas Extras 50%	1,31	21,39						
411	Horas Extras 100%	0,34	7,40						
451	Horas Extras 50% Not	0,01	0,20						
461	H. Extras 100% Not	5,00	136,04						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	25,39						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,37						
Total de proventos ->			2.149,79	Total de descontos ->			180,79		
Folha INSS ->	2.148,01	FGTS ->	2.148,01	IR ->	1.779,04	Rais ->	2.148,01	Líquido ->	1.969,00
							0,00	171,84	
67	VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	1	2	Admitido em 16/03/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	10,4918	421,89			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	128,21			
401	Horas Extras 50%	0,10	3,28						
451	Horas Extras 50% Not	1,29	52,89						
461	H. Extras 100% Not	0,32	17,49						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	11,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96						
Total de proventos ->			4.022,10	Total de descontos ->			550,10		
Folha INSS ->	4.021,14	FGTS ->	4.021,14	IR ->	3.220,07	Rais ->	4.021,14	Líquido ->	3.472,00
							0,00	321,69	
68	ZENAIDE ADAIR	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,1806	255,21			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	46,55			
131	Adicional Noturno		450,00						
401	Horas Extras 50%	3,07	62,91						
411	Horas Extras 100%	1,36	37,16						
451	Horas Extras 50% Not	0,27	6,92						
461	H. Extras 100% Not	5,01	171,11						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	42,78						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
Total de proventos ->			2.780,76	Total de descontos ->			301,76		
Folha INSS ->	2.779,88	FGTS ->	2.779,88	IR ->	2.524,67	Rais ->	2.779,88	Líquido ->	2.479,00
							0,00	222,39	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/06/2020 Hora: 08:33:02h

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: 86220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		164.854,09	216	Faltas n/ Just. Dias	9,00	544,72
101	Adic. Insalubridade		14.205,02	217	Faltas n/ Just.Horas	39,70	433,69
116	Adic. Periculosidade		449,58	502	Pensão Alimentícia		3.000,00
131	Adicional Noturno		12.152,16	602	D.S.R. Faltas Dias		564,83
261	Atestado Dias	16,00	880,01	8.801	Desconto Situação		432,20
440	Adic. Noturno Horas	242,15	519,62	9.101	I.N.S.S.		19.769,79
401	Horas Extras 50%	90,92	1.851,16	9.151	I.R.		7.007,51
411	Horas Extras 100%	358,98	8.332,15				
451	Horas Extras 50% Not	92,46	2.640,15				
461	H. Extras 100% Not	151,05	5.600,80				
543	D.S.R. Horas Extras		2.914,75				
8.205	Situação Aux.Doença	7,00	326,67				
8.209	Aux.Doença Adic.	7,00	48,77				
8.301	Aux.Doença Med.HE	7,00	46,18				
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	7,00	10,58				
8.351	03 á 15 dias Atestad	52,00	2.753,34				
8.361	03 até 15 dias Adici	52,00	497,28				
9.002	Arred. Prov. Folha		45,43				

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	81	81	0	0	0	0	0
PROVENTOS	218.127,74	218.127,74	0,00	0,00	0,00	0,00	
DESCONTOS	31.752,74	31.752,74	0,00	0,00	0,00	0,00	
LÍQUIDO	186.375,00	186.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL INSS	216.106,87	216.106,87	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL IR	122.215,06	122.215,06	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR	7.007,51	7.007,51	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIB. FGTS	216.106,87	216.106,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	17.288,22	17.288,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	17.288,22	17.288,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ítém INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			216.106,87				216.106,87	216.106,87		
19.769,79										
Total Segurados = 19.769,79										

GPS -> 19.769,79 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 19.769,79 (LIQ)

Admitidos Mês = 6 Demitidos Mês = 0 Ativos = 81 Afastados = 1 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 1



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO
CNPJ Favorecido 064.592.739-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053156
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45870
Valor a Pagar 1.749,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:10:49
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.0B2B.1401.1E06.1424.405D.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 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27675.0 - ALCIONE FERNANDES
CNPJ Favorecido 003.845.839-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053169
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45852
Valor a Pagar 2.301,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:10:45
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.2133.0001.1E06.1424.4036.05

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 515.093.420-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053170
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45858
Valor a Pagar 1.962,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:10:46
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.135F.1C01.1E06.1424.4040.0A

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	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	69053171
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	45860
Valor a Pagar	1.533,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:10:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.024F.2801.1E06.1424.4054.0B

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	2707 - PAB PREF MUNICIPAL JARAGUA SUL
Conta/Nome Favorecido	21484.9 - ALZIRA CONSTANTE SOARES
CNPJ Favorecido	684.069.089-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053172
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	45863
Valor a Pagar	2.113,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:10:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.1963.3801.1E06.1424.405E.0D

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

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



COMPROVANTE DE 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	69053176
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	45890
Valor a Pagar	4.375,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:10:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	0317.1030.5001.1E06.1424.4118.18

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	0613 - VACARIA RS
Conta/Nome Favorecido	14900.4 - ANDREIA FROZI
CNPJ Favorecido	005.759.880-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053178
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	45898
Valor a Pagar	4.322,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:10:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0317.0E25.1401.1E06.1424.4122.1E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 19741.6 - ANA PAULA BISPO DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 027.899.005-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053157
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45878
Valor a Pagar 2.096,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:10:50
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.191F.3801.1E06.1424.4103.5F

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0467 - CRUZ ALTA
Conta/Nome Favorecido 34039.0 - ANA PAULA DE FREITAS BARRETO
CNPJ Favorecido 746.253.060-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053158
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45882
Valor a Pagar 2.280,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:10:52
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.2043.4C01.1E06.1424.4117.63

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 69053161
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45916
Valor a Pagar 1.497,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:10:56
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.0125.1801.1E06.1424.4140.37

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 3339 - TUBARAO
Conta/Nome Favorecido 1089482.6 - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA
CNPJ Favorecido 005.215.700-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053179
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45906
Valor a Pagar 2.222,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:10:54
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.1E25.3801.1E06.1424.412C.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 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 29474.2 - CRISTINA MARIA GONCALVES
CNPJ Favorecido 058.666.669-95

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053180
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45912
Valor a Pagar 1.998,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:10:55
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.1529.5401.1E06.1424.4136.28

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	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4054 - ADONIRAN BARBOSA
Conta/Nome Favorecido	3154.7 - DANIELE BARNI
CNPJ Favorecido	301.410.758-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053181
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	45926
Valor a Pagar	1.522,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:10:57
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.0226.2C01.1E06.1424.414A.43

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	2027 - XV DE NOVEMBRO
Conta/Nome Favorecido	1012859.3 - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA
CNPJ Favorecido	048.544.159-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053182
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	45931
Valor a Pagar	3.572,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:10:58
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.5426.4401.1E06.1424.4154.47

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido	12295.1 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053184
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	45952
Valor a Pagar	1.539,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:11:01
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.0307.3C01.1E06.1424.420E.4F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	119907.2 - EDILAMAR DA SILVA GOMES
CNPJ Favorecido	825.175.332-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053185
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	45956
Valor a Pagar	1.486,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:11:02
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.005F.5001.1E06.1424.4219.02

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1952 - NOVA ORLEANS
Conta/Nome Favorecido 2427.7 - DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE
CNPJ Favorecido 041.633.339-75

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053162
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45942
Valor a Pagar 2.118,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:10:59
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.1A16.2001.1E06.1424.415E.55

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31636.5 - DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA
CNPJ Favorecido 913.057.720-91

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053163
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45946
Valor a Pagar 2.405,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:00
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.2546.3401.1E06.1424.4204.57

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 2755 - ROLIM DE MOURA
Conta/Nome Favorecido 11195.3 - EDIRENE SILVA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 837.075.062-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053165
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45960
Valor a Pagar 1.944,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:04
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.131B.1001.1E06.1424.422C.5C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29415.8 - EDUARDA BATISTA KREUNING
CNPJ Favorecido 029.201.280-27

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053166
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45963
Valor a Pagar 4.067,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:04
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.0413.2001.1E06.1424.422C.5D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 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 69053188
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45969
Valor a Pagar 2.098,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:05
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.192C.2C01.1E06.1424.4236.62

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido	059.972.859-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053186
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	45971
Valor a Pagar	2.895,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:11:06
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.3920.2C01.1E06.1424.4241.0A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	69053208
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	45987
Valor a Pagar	1.911,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:11:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.1161.6001.1E06.1424.424B.0F

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 0437 - SAO LUIZ GONZAGA RS
Conta/Nome Favorecido 8449.2 - EVANISE DORNELES FIGUEIREDO
CNPJ Favorecido 004.708.380-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053210
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45995
Valor a Pagar 304,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:09
Identificador Não Informado
Protocolo 0315.3546.2401.1E06.1424.425F.29

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 351593300.4 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053211
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45997
Valor a Pagar 4.737,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:10
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.1F02.3001.1E06.1424.4305.2B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 24214.6 - EMILY FERREIRA FIGUEIREDO
CNPJ Favorecido 054.918.989-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053189
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 45991
Valor a Pagar 199,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:08
Identificador Não Informado
Protocolo 0315.3131.2401.1E06.1424.4255.16

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 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2723 - TIJUCAS SC
Conta/Nome Favorecido 272727.7 - FABIO JUNIOR ROSA
CNPJ Favorecido 008.874.239-30

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053190
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46003
Valor a Pagar 3.602,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:11
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.553D.5801.1E06.1424.430F.1C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0411 - BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido	284902.6 - FRANCIELE CARDOSO SCHMITT
CNPJ Favorecido	061.832.899-81

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053191
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	46028
Valor a Pagar	850,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:11:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	0315.4B36.5C01.1E06.1424.4341.23

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN
CNPJ Favorecido 051.081.049-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053192
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46030
Valor a Pagar 2.418,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:17
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.261B.0401.1E06.1424.434B.24

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 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 89894398.1 - FELIPE DA COSTA DE MOURA
CNPJ Favorecido 039.151.350-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053212
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46007
Valor a Pagar 2.312,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:12
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.2202.5C01.1E06.1424.4319.2F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 69053213
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46013
Valor a Pagar 6.878,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:13
Identificador Não Informado
Protocolo 0318.1043.1401.1E06.1424.4323.32

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 69053214
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46019
Valor a Pagar 3.000,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:14
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.3D37.3001.1E06.1424.432D.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 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 69053215
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46024
Valor a Pagar 2.147,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:15
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.1B2B.4801.1E06.1424.4337.37

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6724 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta/Nome Favorecido 8948.4 - GEYSA DAIANA BEREJUK
CNPJ Favorecido 072.860.059-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053216
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46036
Valor a Pagar 1.891,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:18
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.1114.1801.1E06.1424.4355.3B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 3925 - NEXT III
Conta/Nome Favorecido 211085.7 - GIOVANA SCHULZ
CNPJ Favorecido 935.787.849-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053217
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46040
Valor a Pagar 4.164,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.080C.2C01.1E06.1424.435F.3D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES
CNPJ Favorecido 658.743.409-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053219
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46049
Valor a Pagar 2.002,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:21
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.1540.5801.1E06.1424.440F.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 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28072.9 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
CNPJ Favorecido 328.852.530-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053220
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46057
Valor a Pagar 2.569,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:23
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.2C21.1801.1E06.1424.4423.48

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 35044.5 - JONATAN FERREIRA BATISTA
CNPJ Favorecido 100.563.339-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053221
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46067
Valor a Pagar 2.428,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:24
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.2645.4401.1E06.1424.442D.4C

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

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



COMPROVANTE DE 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 0207 - AGUA DOCE SC
Conta/Nome Favorecido 12438.9 - JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA
CNPJ Favorecido 935.048.709-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053222
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46071
Valor a Pagar 737,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0315.4705.5801.1E06.1424.4437.4F

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	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2926 - ALTO DA XV-CURITIBA
Conta/Nome Favorecido	30181.7 - JANICE HORSTMANN
CNPJ Favorecido	098.286.769-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053195
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	46053
Valor a Pagar	4.516,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:11:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	0317.1614.0801.1E06.1424.4419.54

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	28297.7 - JOSIANE SADOSKI CORREIRA SPIER
CNPJ Favorecido	037.259.559-64

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053197
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	46077
Valor a Pagar	2.413,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:11:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.2609.0C01.1E06.1424.4441.5D

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco	85
Agência	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	69053223
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	46083
Valor a Pagar	2.476,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:11:27
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.283E.2801.1E06.1424.444C.06

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	319755.7 - JULIANA MARTINS
CNPJ Favorecido	123.556.959-46

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053224
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	46087
Valor a Pagar	1.908,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:11:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.115A.3C01.1E06.1424.4456.0A

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 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 0331 - AG - ROQUE GONZALES
Conta/Nome Favorecido 350202670.0 - JULIANA VIEIRA DA SILVA
CNPJ Favorecido 961.572.830-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053227
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46093
Valor a Pagar 5.217,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:29
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.321A.6001.1E06.1424.4460.0E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 34765.7 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 817.982.290-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053228
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46100
Valor a Pagar 1.823,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:31
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.0E33.1C01.1E06.1424.4510.14

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29615.3 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053198
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46097
Valor a Pagar 1.629,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:30
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.0649.6001.1E06.1424.4505.61

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 28443.7 - LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 974.918.700-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053200
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46104
Valor a Pagar 2.462,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:32
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.2806.2001.1E06.1424.4519.63

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 4490.3 - MARCIELE ANDREA MALLMANN MUNARO
CNPJ Favorecido 004.222.300-81

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053201
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46143
Valor a Pagar 2.948,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:38
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.3B33.5C01.1E06.1424.4556.2E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 5361400.3 - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA
CNPJ Favorecido 039.367.749-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053202
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46145
Valor a Pagar 3.196,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:38
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.452C.0401.1E06.1424.4556.30

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 69053204
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46157
Valor a Pagar 1.932,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:40
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.1258.3C01.1E06.1424.4606.34

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 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 69053229
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46111
Valor a Pagar 1.909,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:33
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.115F.4C01.1E06.1424.4524.1A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido 053.673.818-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053231
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46117
Valor a Pagar 2.553,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:34
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.2B48.0801.1E06.1424.452E.1D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 61186.7 - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES
CNPJ Favorecido 035.946.429-76

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053233
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46129
Valor a Pagar 1.850,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:35
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.0F3C.4001.1E06.1424.4538.26

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 4367.0 - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL
CNPJ Favorecido 468.358.300-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053234
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46135
Valor a Pagar 1.888,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:36
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.110C.5C01.1E06.1424.4542.3F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27986.0 - MARIA GRACILENE DA SILVA
CNPJ Favorecido 081.402.704-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053235
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46151
Valor a Pagar 2.345,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:39
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.2329.3C01.1E06.1424.4560.42

SAC 0800 647 2200 - 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 3512 - GUARATUBA, PR
Conta/Nome Favorecido 1072.7 - MARLENE COLASSO DE MATOS
CNPJ Favorecido 479.752.619-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053236
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46165
Valor a Pagar 1.577,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:41
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.0446.1401.1E06.1424.4610.46

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 0420 - LAGES
Conta/Nome Favorecido 231303.6 - MICHELLE VALDIRENE DA SILVA
CNPJ Favorecido 046.413.389-06

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053238
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46177
Valor a Pagar 1.141,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:43
Identificador Não Informado
Protocolo 0315.571A.4C01.1E06.1424.4624.4B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0368 - COMENDADOR
Conta/Nome Favorecido 133124.1 - MARLENE SIEWERT
CNPJ Favorecido 831.818.810-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053205
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46167
Valor a Pagar 100,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:42
Identificador Não Informado
Protocolo 0315.2D3D.0401.1E06.1424.461A.36

SAC 0800 647 2200 - 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 0412 - BRUSQUE
Conta/Nome Favorecido 190027.9 - NATALIA LARISSA IUNCEK
CNPJ Favorecido 088.409.269-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053206
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46183
Valor a Pagar 1.524,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:45
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.0239.4801.1E06.1424.4638.3A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29090.9 - NILCEANA ALBANI
CNPJ Favorecido 037.278.689-88

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053207
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46191
Valor a Pagar 2.392,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:47
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.251E.0801.1E06.1424.464D.02

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

85

Conta/DV

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ISPB Favorecido

1181521

Agência Favorecido

2606 - SICREDI LITORAL SC

Conta/Nome Favorecido

65188.5 - PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES

CNPJ Favorecido

674.840.340-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

69053248

Finalidade

CREDITO EM CONTA CORRENTE

Sequência de Autenticação

46207

Valor a Pagar

2.230,00

Data/Hora Transação

30/06/2020 10:11:49

Identificador

Não Informado

Protocolo

0316.1E54.2401.1E06.1424.4661.07

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

85

Conta/DV

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

341 - ITAU UNIBANCO S.A.

ISPB Favorecido

60701190

Agência Favorecido

6329 - ITAPEMA

Conta/Nome Favorecido

29183.2 - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES

CNPJ Favorecido

922.369.019-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

69053250

Finalidade

CREDITO EM CONTA CORRENTE

Sequência de Autenticação

46242

Valor a Pagar

1.494,00

Data/Hora Transação

30/06/2020 10:11:54

Identificador

Não Informado

Protocolo

0316.0129.5401.1E06.1424.472F.11

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1792 - PENHA
Conta/Nome Favorecido 39745.0 - MICHELLY ANNAY VARNIER
CNPJ Favorecido 044.177.699-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053239
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46181
Valor a Pagar 4.447,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.1332.6001.1E06.1424.462E.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 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 69053241
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46187
Valor a Pagar 2.198,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:46
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.1D37.1C01.1E06.1424.4642.4F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 18261.5 - ODACIR SALDANHA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 810.127.059-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053243
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46201
Valor a Pagar 1.789,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:48
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.0D13.5C01.1E06.1424.4656.55

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 69053244
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46214
Valor a Pagar 4.285,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:50
Identificador Não Informado
Protocolo 0317.0D04.3001.1E06.1424.4706.5A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco
Agência 85
Conta/DV 101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 9024.1 - RAFAELA REIS VARGAS
CNPJ Favorecido 023.892.219-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053246
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46223
Valor a Pagar 2.273,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:51
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.2038.5C01.1E06.1424.4710.61

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

ASPB Favorecido

Agência Favorecido

Conta/Nome Favorecido

CNPJ Favorecido

237 - BANCO BRADESCO S.A.

60746948

2149 - ITAPEMA

28244.8 - RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO

110.337.604-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Finalidade

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar

Data/Hora Transação

Identificador

Protocolo

69053268

CREDITO EM CONTA CORRENTE

46227

1.525,00

30/06/2020 10:11:52

Não Informado

0316.0241.6001.1E06.1424.471A.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

Agência

85

Conta/DV

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

SPB Favorecido

104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência Favorecido

360305

Conta/Nome Favorecido

1795 - TIJUCAS

CNPJ Favorecido

22433.7 - ROBERTA VARELA

712.822.899-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

69053270

Finalidade

CREDITO EM CONTA CORRENTE

Sequência de Autenticação

46234

Valor a Pagar

2.146,00

Tempo a/Hora Transação

30/06/2020 10:11:53

Identificador

Não Informado

Protocolo

0316.1B32.2001.1E06.1424.4725.15

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
Agência 85
Conta/DV 101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido
ISPB Favorecido
Agência Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Conta/Nome Favorecido 60701190
CNPJ Favorecido 6329 - ITAPEMA
27894.6 - ROSELI FRANCISCA DA SILVA
300.143.268-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053271
Finalidade
Sequência de Autenticação CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor a Pagar 46246
Data/Hora Transação 1.680,00
Identificador 30/06/2020 10:11:56
Protocolo Não Informado
0316.0856.5401.1E06.1424.4743.1B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0184 - MACAE
Conta/Nome Favorecido 25209.7 - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO
CNPJ Favorecido 981.524.163-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053272
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46267
Valor a Pagar 1.827,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:12:00
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.0E4B.4801.1E06.1424.4807.23

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

Agência

85

Conta/DV

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

ISPB Favorecido

360305

Agência Favorecido

1874 - BIGUACU

Conta/Nome Favorecido

61915.6 - ROSEMERE DIAS PEREIRA

CNPJ Favorecido

002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

69053252

Finalidade

CREDITO EM CONTA CORRENTE

Sequência de Autenticação

46250

Valor a Pagar

1.483,00

Data/Hora Transação

30/06/2020 10:11:57

Identificador

Não Informado

Protocolo

0316.0062.1801.1E06.1424.474D.29

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

CNPB Favorecido

Agência Favorecido

Conta/Nome Favorecido

CNPJ Favorecido

033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

90400888

4620 - URB-ITAJAI-R.XV NOVEMBRO

1028734.9 - SANDRA TOGNI DOS SANTOS

066.398.349-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Finalidade

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar

Duração/Hora Transação

Identificador

Protocolo

69053253

CREDITO EM CONTA CORRENTE

46254

2.393,00

30/06/2020 10:11:57

Não Informado

0316.2526.2C01.1E06.1424.474D.2A

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	31702.5 - SAYONARA MACHADO
CNPJ Favorecido	085.256.519-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053254
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	46261
Valor a Pagar	2.145,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:11:58
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.1B2E.4C01.1E06.1424.4757.2F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido 44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido 016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053255
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46263
Valor a Pagar 2.021,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:11:59
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.1632.5801.1E06.1424.4761.30

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0518 - TAQUARA
Conta/Nome Favorecido 8719.8 - TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO
CNPJ Favorecido 782.131.260-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053256
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46278
Valor a Pagar 380,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:12:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0315.3857.3401.1E06.1424.481B.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	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	57716.2 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	298.299.138-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	69053257
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	46295
Valor a Pagar	3.472,00
Data/Hora Transação	30/06/2020 10:12:04
Identificador	Não Informado
Protocolo	0316.5038.1801.1E06.1424.482F.35

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 69053258
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46299
Valor a Pagar 2.479,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:12:05
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.2854.2C01.1E06.1424.4839.37

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 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 69053273
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46272
Valor a Pagar 1.799,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:12:01
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.0D3F.6001.1E06.1424.4811.26

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 20640.9 - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES
CNPJ Favorecido 093.670.459-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 69053274
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 46282
Valor a Pagar 1.969,00
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:12:03
Identificador Não Informado
Protocolo 0316.142C.2801.1E06.1424.4825.42

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

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



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 204.679-2 - TANIA TERESA VIEIRA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10028027
Data da Transferência 30/06/2020
Sequência Autenticação 46439
Data/Hora Transação 30/06/2020 10:12:45
Valor a Pagar 1.066,00
Identificador Não Informado
Protocolo 554A.1C50.011E.0614.244C.3A4E

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPROX
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:96256-180
 - Porto Alegre - RS
 TEL: (51)3024-4144

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000004329 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4320 0626 6274 6100 0182 5500 1000 0043 2910 0008 6584

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143200112430704 30/06/2020 09:34:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0963737333

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 30/06/2020

ENDEREÇO
 R 700, 659

Bairro / Distrito
 VARZEA

CEP
 88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 30/06/2020

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/07/2020	10.350,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.350,00	1.242,00	0,00	0,00	10.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 RS

CNPJ / CPF
 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO
 AV. WILLY EUGENIO FLECK, 104

MUNICÍPIO
 PORTO ALEGRE

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1334	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML "IV/IM/ESP" NEST C/50 (GEN) HIPOLABOR - LOTE: AS085/20 - QTD: 150,00 - FAB: 30/04/2020 - VAL: 30/04/2022 -	30049099	500	6108	AMP	150,00	89,000000	0,00	10.350,00	10.350,00	1.242,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R\$ 517,50
 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR
 NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.

RESERVADO AO FISCO

Valor aprox. Tributo Federal: R\$13,45 Estatuai: R\$0,00 Fonte IBPT 18.1.A

FOLHAS
 Nº 673

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 30/06/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489) - VALOR TOTAL: R\$ 10.350,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

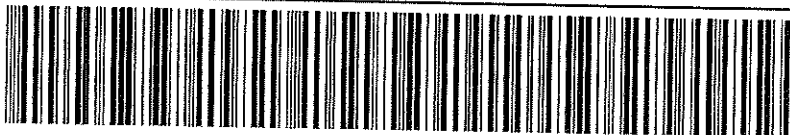
NF-e
 Nº 000004329
 SÉRIE 001

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 01/07/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15	
DATA DO DOCUMENTO 30/06/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4329	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 30/06/2020	NOSSO NÚMERO 6072837930	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 10.350,00	
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 04/07/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 04/07/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00					EMISSION EM 30/06/2020	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS
						(+) MORA/MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOC DA REDEH DEBENEF CRISTA - CNPJ: 86324860000953 R 700, 659 SACADOR/AVALISTA ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 01/07/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15	
DATA DO DOCUMENTO 30/06/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 4329	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 30/06/2020	NOSSO NÚMERO 6072837930	
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 10.350,00	
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 04/07/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 04/07/2020 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00					EMISSION EM 30/06/2020	(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS
						(+) MORA/MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOC DA REDEH DEBENEF CRISTA - CNPJ: 86324860000953 R 700, 659 SACADOR/AVALISTA ITAPEMA/SC - CEP: 88220000						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 30/06/2020 10:20:52
Data Do Vencimento 01/07/2020
Valor Título 10.350,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 48204
Data Do Pagamento 30/06/2020
Valor 10.350,00
Linha Digitável 04192.10075 00945.440600 72837.940682 1 83030001035000
Protocolo 592E.5128.011E.0614.2519.1952

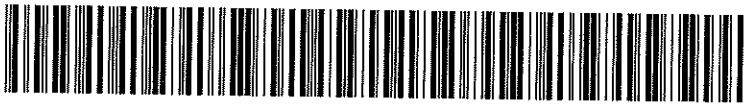
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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




 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF FOLHA 06/2020 FILIAL ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.007,51
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.007,51

85680000070-0 07510064020-2 21863248600-5 00105610182-5

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF FOLHA 06/2020 FILIAL ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.007,51
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.007,51

85680000070-0 07510064020-2 21863248600-5 00105610182-5

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

cortar nesta linha

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


FOLHAS
 Nº 676



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 02/07/2020 10:52:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

Código de Barras: 856800000700075100640202218632486005001056101825

Data do Pagamento: 30/06/2020

Valor Total (R\$): 7.007,51

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

GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O DARF/DARF SIMPLES

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB 095794 *****7007,51RR
30/06/2020 * *****- * 1CK DARFC0064

Autenticação Eletrônica: 3710.5E18.114C.DBF8.4054.DA08.0C59.5992

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS
Nº 677



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/06/2020 - 10:01:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047)35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 216.106,87	06-QTDE TRABALHADORES 81	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.288,54	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.288,54
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020

858000001727 885401792005 707642050882 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 30/06/2020 - 10:01:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047)35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 216.106,87	06-QTDE TRABALHADORES 81	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.288,54	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 17.288,54
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020

858000001727 885401792005 707642050882 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP8.40 (29/03/2020)

DATA: 30/06/2020

HORA: 10:01:38

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
COMPETÊNCIA: 06/2020

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

SIMPLES: 1

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

81

REMUNERAÇÃO

216.106,87

DEPÓSITO

17.288,54

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

17.288,54

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/07/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001727 885401792005 707642050882 632486000091

EMPRESA/SOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		INSCRICAO: 86.324.860/0009-53						
COMP: 06/2020	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639					
TOMADOR/OBRA:		SIMPLES: 1	RAT: 2,0					
		FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00					
		INSCRICAO:						
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL					
NEURACI DE PAULA	2.407,62	0,00	126.81335.52-5 0,00	31/01/2020 210,54	01	192,61	26/06/2020 P3	03222 0,00
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	2.705,71	0,00	127.85530.72-3 0,00	31/01/2020 246,31	01	216,46	26/06/2020 P3	05132 0,00
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	2.476,93	0,00	139.54813.72-5 0,00	30/01/2020 218,85	01	198,15	01/06/2020 P3	03222 0,00
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK			139.54813.72-5	30/01/2020	01		05/06/2020 Z5	03222
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO	1.658,53	0,00	165.85024.67-3 0,00	31/01/2020 133,58	01	132,68	24/06/2020 P3	05143 0,00
ANA PAULA BISPO DOS SANTOS	2.292,42	0,00	202.14383.42-8 0,00	26/02/2020 196,71	01	183,39	25/06/2020 P3	03222 0,00
ROSEMERE DIAS FERREIRA	1.611,36	0,00	202.19818.70-8 0,00	03/02/2020 129,34	01	128,91	18/06/2020 P3	05135 0,00
ROSEMERE DIAS FERREIRA			202.19818.70-8	03/02/2020	01		25/06/2020 Z5	05135
GEYSA DAIANA BEREJUK	2.060,39	0,00	206.25640.65-3 0,00	01/02/2020 169,75	01	164,83	21/06/2020 P3	03222 0,00
GEYSA DAIANA BEREJUK			206.25640.65-3	01/02/2020	01		28/06/2020 Z5	03222
MICHELLE VALDIRENE DA SILVA	1.235,68	0,00	209.49576.23-3 0,00	06/02/2020 95,53	01	98,85	08/06/2020 P3	05152 0,00
MICHELLE VALDIRENE DA SILVA			209.49576.23-3	06/02/2020	01		23/06/2020 Z5	05152
MICHELLE VALDIRENE DA SILVA			209.49576.23-3	06/02/2020	01		23/06/2020 P1	05152



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001727 885401792005 707642050882 63248600091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO O CBO	JAM
MARCIA RODRIGUES PAIVA	589,96	141,25	122.99831.46-2 141,25	14/05/2020 54,83	01	0,00	31/05/2020 P3	05135 0,00
MARCIA RODRIGUES PAIVA			122.99831.46-2	14/05/2020	01		03/06/2020 Z5	05135
MARCIA RODRIGUES PAIVA			122.99831.46-2	14/05/2020	01		03/06/2020 P3	05135
MARCIA RODRIGUES PAIVA			122.99831.46-2	14/05/2020	01		06/06/2020 Z5	05135
MARCIA RODRIGUES PAIVA			122.99831.46-2	14/05/2020	01		11/06/2020 11	05135



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001727 885401792005 707642050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
ALCIONE FERNANDES	2.544,70	0,00	125.89804.72-7 0,00	31/01/2020 226,99	01	203,58	07823 0,00
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.140,06	0,00	122.45195.04-6 0,00	30/01/2020 178,43	01	171,21	07823 0,00
ALINE REGINA BERNARDI	1.666,76	0,00	210.52143.67-0 0,00	06/02/2020 134,32	01	133,34	04110 0,00
ELZIRA CONSTANTE SOARES	2.330,14	0,00	120.52679.54-7 0,00	31/01/2020 201,24	01	186,42	03222 0,00
ANA CLAUDIA CAETANO	1.904,63	0,00	138.14081.72-1 0,00	31/01/2020 155,73	01	152,37	04221 0,00
ANA PAULA DE FREITAS BARRETO	2.518,26	0,00	125.48337.74-1 0,00	13/04/2020 223,81	01	201,47	03222 0,00
ANA REIS DOS SANTOS	5.457,78	0,00	161.43171.90-5 0,00	30/01/2020 623,02	01	436,62	02235 0,00
ANDREIA FROZI	5.301,31	0,00	130.61728.67-7 0,00	01/04/2020 601,11	01	424,10	02235 0,00
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	2.464,99	0,00	128.20375.67-9 0,00	31/01/2020 217,42	01	197,19	03222 0,00
CRISTINA MARIA GONCALVES	2.180,85	0,00	128.77865.53-5 0,00	30/01/2020 183,33	01	174,46	04221 0,00
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	1.626,94	0,00	203.20432.69-0 0,00	06/04/2020 130,74	01	130,15	05143 0,00
DANIELE BARNI	1.654,25	0,00	128.15750.81-5 0,00	05/05/2020 133,20	01	132,34	04221 0,00
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	4.196,81	0,00	130.26418.50-0 0,00	30/01/2020 446,48	01	335,74	02235 0,00
DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE	2.336,81	0,00	126.91672.53-2 0,00	30/01/2020 202,04	01	186,95	03222 0,00
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	2.689,77	0,00	124.82493.79-1 0,00	30/01/2020 244,40	01	215,19	03222 0,00
EDIANA ALVES DOS SANTOS	1.673,61	0,00	127.80929.66-7 0,00	07/02/2020 134,94	01	133,89	05135 0,00
EDILAMAR DA SILVA GOMES	1.615,31	0,00	161.47876.67-9 0,00	26/03/2020 129,69	01	129,22	05143 0,00
EDIRENE SILVA DOS SANTOS	2.119,03	0,00	161.49701.27-2 0,00	31/01/2020 175,91	01	169,52	05135 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001727 885401792005 707642050882 63248600091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS
 COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
EDUARDA BATISTA KREUNING 4.982,26	0,00	204.13625.42-1 0,00	30/01/2020 556,45	01	398,58	02235 0,00		
ELIANE FERNANDES 2.312,31	0,00	207.01381.86-2 0,00	31/01/2020 199,10	01	184,98	03222 0,00		
ELIZAMA FERREIRA LIMA 3.310,82	0,00	203.17007.54-2 0,00	30/01/2020 322,44	01	264,86	02237 0,00		
MANOELA SILVEIRA 2.082,21	0,00	203.39301.83-4 0,00	30/01/2020 171,71	01	166,57	03222 0,00		
EMILY FERREIRA FIGUEIREDO 214,54	0,00	160.77976.55-9 0,00	27/06/2020 15,09	01	17,16	05152 0,00		
EVANISE DORNELES FIGUEIRO 327,87	0,00	130.50254.68-7 0,00	27/06/2020 24,59	01	26,22	03222 0,00		
EVERTON DUTRA DOS SANTOS 5.871,48	0,00	127.92396.52-2 0,00	30/01/2020 580,94	01	469,72	02235 0,00		
FABIO JUNIOR ROSA 4.094,47	0,00	132.95424.72-0 0,00	07/04/2020 268,66	01	05 327,55	02235 0,00		
FÉLPE DA COSTA DE MOURA 2.575,01	0,00	203.72342.86-2 0,00	14/04/2020 230,62	01	206,00	03222 0,00		
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO 12.000,00	0,00	190.10155.48-2 0,00	03/02/2020 713,08	01	960,00	01421 0,00		
FRANCENE GARBIN 2.372,65	0,00	129.96001.72-0 0,00	13/04/2020 206,34	01	189,81	03222 0,00		
FRANCIELE CARDOSO SCHMITT 918,44	0,00	204.12690.95-5 0,00	24/06/2020 68,88	01	73,47	02235 0,00		
GIOVANA SCHULZ 5.000,00	0,00	124.52718.01-9 0,00	05/03/2020 558,93	01	400,01	04101 0,00		
IVETE BROSOVSKI MENDES 2.184,90	0,00	120.81450.57-9 0,00	30/01/2020 183,81	01	174,80	05143 0,00		
JANICE HORSTMANN 5.683,27	0,00	212.75777.06-8 0,00	30/01/2020 654,59	01	454,66	02235 0,00		
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA 2.891,23	0,00	120.39905.31-8 0,00	30/01/2020 268,57	01	231,30	07823 0,00		
JONATAN FERREIRA BATISTA 2.717,84	0,00	128.70072.32-7 0,00	06/03/2020 247,76	01	217,42	03222 0,00		
JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA 796,09	0,00	123.59068.82-4 0,00	25/06/2020 59,70	01	63,89	02235 0,00		

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001727 885401792005 707642050882 63248600091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2.652,96	0,00	127.51761.50-1 0,00	09/04/2020 239,98	01	212,24	03222 0,00
JULIANA ANDREA DEL RE	2.776,72	0,00	124.18212.07-8 0,00	30/01/2020 254,83	01	222,14	03222 0,00
JULIANA MARTINS	2.078,54	0,00	208.16984.66-3 0,00	31/01/2020 171,38	01	166,28	03222 0,00
JULIANA VIEIRA DA SILVA	6.709,00	0,00	129.47563.69-9 0,00	01/10/2019 713,06	01	536,72	02235 0,00
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	1.772,04	0,00	128.74530.52-4 0,00	30/01/2020 143,80	01	141,76	04110 0,00
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	1.985,88	0,00	129.68864.70-1 0,00	30/01/2020 163,04	01	158,87	04221 0,00
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.758,94	0,00	128.15586.69-1 0,00	30/01/2020 252,70	01	220,71	03222 0,00
LUIZA MARCIA MUNIZ	2.079,53	0,00	200.66660.86-0 0,00	30/01/2020 171,47	01	166,36	03222 0,00
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.871,27	0,00	120.85102.53-2 0,00	30/01/2020 266,18	01	229,71	07823 0,00
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	2.014,85	0,00	203.31829.17-1 0,00	30/01/2020 165,65	01	161,18	03222 0,00
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.057,13	0,00	122.72594.78-8 0,00	30/01/2020 169,46	01	164,58	03222 0,00
MARCIELE ANDREA MALLMANN MUNARO	3.344,15	0,00	129.58704.67-1 0,00	30/01/2020 327,11	01	267,53	02234 0,00
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	3.721,43	0,00	200.40662.09-2 0,00	30/01/2020 379,93	01	297,71	05152 0,00
MARIA GRACILENE DA SILVA	2.615,97	0,00	164.09263.88-1 0,00	30/01/2020 235,54	01	209,27	05132 0,00
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.106,05	0,00	124.83173.22-7 0,00	30/01/2020 174,35	01	168,49	03222 0,00
MARLENE COLASSO DE MATTOS	1.715,53	0,00	120.24434.71-3 0,00	30/01/2020 138,71	01	137,25	05143 0,00
MARLENE SIEWERT	107,26	0,00	123.21316.81-2 0,00	29/06/2020 8,04	01	8,59	05135 0,00
MICHELLY ANNAY VARNIER	5.489,20	0,00	128.03673.53-5 0,00	30/01/2020 627,42	01	439,14	02235 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001727 885401792005 707642050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO OCCBO JAM
NATALIA LARISSA IUNCEK	1.656,57	0,00	166.54397.67-4 0,00	29/04/2020 133,41	01	132,52	04221 0,00
NILCEANA ALBANI	2.628,51	0,00	135.11625.72-5 0,00	30/01/2020 237,04	01	210,28	03222 0,00
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	1.948,17	0,00	103.79250.03-6 0,00	30/01/2020 159,65	01	155,86	05143 0,00
AULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	2.474,75	0,00	124.28652.97-6 0,00	30/01/2020 218,59	01	197,99	03222 0,00
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	5.312,98	0,00	125.81486.15-7 0,00	31/01/2020 602,75	01	425,04	02235 0,00
RAFAELA REIS VARGAS	2.509,65	0,00	127.81584.72-1 0,00	05/05/2020 222,78	01	200,78	03222 0,00
ROBERTA VARELA	2.371,23	0,00	123.20935.74-8 0,00	05/03/2020 206,17	01	189,70	03222 0,00
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	1.623,43	0,00	123.41096.58-3 0,00	30/01/2020 130,42	01	129,88	05143 0,00
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1.827,92	0,00	127.17865.23-5 0,00	31/01/2020 148,83	01	146,24	05143 0,00
SANDRA TOGNI DOS SANTOS	2.674,80	0,00	165.29707.04-3 0,00	14/04/2020 242,60	01	213,98	03222 0,00
SAYONARA MACHADO	2.348,01	0,00	141.55804.72-3 0,00	25/03/2020 203,38	01	187,84	03222 0,00
SONIA DE PAULA	2.206,45	0,00	209.34893.79-3 0,00	30/01/2020 186,40	01	176,51	05143 0,00
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	1.989,69	0,00	203.96498.16-1 0,00	01/02/2020 163,39	01	159,17	04221 0,00
TAISE OLIVEIRA E SILVA	1.959,37	0,00	126.53561.71-0 0,00	17/03/2020 160,66	01	156,75	04221 0,00
FANIA TERESA VIEIRA	1.153,97	0,00	108.59866.05-7 0,00	18/02/2020 88,17	01	92,32	04110 0,00
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	409,83	0,00	124.99666.11-2 0,00	26/06/2020 30,73	01	32,79	03222 0,00
THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.148,01	0,00	200.08036.18-1 0,00	30/01/2020 179,38	01	171,84	04221 0,00
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.021,14	0,00	128.74825.85-0 0,00	16/03/2020 421,89	01	321,69	02235 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001727 885401792005 707642050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO OCCORRÊNCIA	JAM
ZENAIDE ADAIR	2.779,88	0,00	131.93707.72-3 0,00	30/01/2020 255,21	01	222,39	03222	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
216.696,83

141,25

141,25

19.824,62

17.288,54

0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000001727 885401792005 707642050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: Nº DE CONTROLE: LSWWcl10AHL0000-0
Nº ARQUIVO: GdrVac87sRe0000-6
INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 UF: SC CEP: 88220-000 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: ITAPEMA CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	82	216.106,87	0,00	216.696,83	141,25
TOTALS:	82	216.106,87	0,00	216.696,83	141,25

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000001727 885401792005 707642050882 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: LSWWcd10AHL0000-0
N° ARQUIVO: GdrVoc87sRe0000-6
INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	216.106,87
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	81

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
17.288,54	0,00	0,00	0,00	17.288,54



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 Nº DE CONTROLE: LSWWc10AHL0000-0
 Nº ARQUIVO: GdrVoc87sRe0000-6
 COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 TELEFONE: 0047 3562 0226 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	19.824,62	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	19.824,62
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	PERÍODO FINAL:	
		VALOR A COMPENSAR:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA		25 ANOS:	0,00
15 ANOS:	0,00	QUANTIDADE:	0
QUANTIDADE:	0	20 ANOS:	0,00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	10	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	6

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
02/07/2020 - COMPROVANTE - 10:52:38
COMPROVANTE DE ARRECADÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858000001727 885401792005
707642050882 632486000091

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179
Código do Convênio:0179
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53
Identificador:.....
Data de Validade:.....07/07/2020
Competência:.....06/2020
Data do Pagamento:.....30/06/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 17.288,54

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
4518.AFED.F7EA.4FC8.E95B.AE42.5CAC.0740

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



SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 30/06/2020	HORA: 10:01:38	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	06/2020
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				5 - IDENTIFICADOR	86.324.860/0009-53
RUA 700 659				88220-000	
VARZEA				SC	
ITAPEMA				6 - VALOR DO INSS (+)	19.824,62
(0047) 35620226				7 -	
2 - VENCIMENTO				8 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO				11 - VALOR ARRECADADO	19.824,62
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.					
858700001983	246202702309	586324860004	095320200694		

SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 30/06/2020	HORA: 10:01:38	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	06/2020
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				5 - IDENTIFICADOR	86.324.860/0009-53
RUA 700 659				88220-000	
VARZEA				SC	
ITAPEMA				6 - VALOR DO INSS (+)	19.824,62
(0047) 35620226				7 -	
2 - VENCIMENTO				8 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)				9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO				10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO				11 - VALOR ARRECADADO	19.824,62
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR				12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA				PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.					
858700001983	246202702309	586324860004	095320200694		



DATA: 30/06/2020
 HORA: 10:01:38
 PÁG: 0001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FEAS EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 N° ARQUIVO: GdrVoc87sRe0000-6
 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
 COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 TELEFONE: 047-35620226 CNAE: 8610101
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO	19.824,62	0,00	0,00	0,00	19.824,62
Empregados/Avulsos					
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nociivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	19.824,62	0,00	0,00	0,00	19.824,62
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	19.824,62	0,00	0,00	0,00	19.824,62

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

DATA: 30/06/2020
 HORA: 10:01:38
 PÁG : 001/001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS			86.324.860/0009-53	0000	2305	639
19.824,62	0,00	0,00	0,00	0,00	19.824,62	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta: 11253754

Impresso em: 02/07/2020 10:52:48

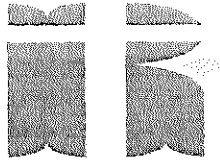
**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GUIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS
AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGÊNCIA: 1703 - VIACREDI**

Data de Pagamento:	30/06/2020
Código de Barras:	85870000198-3 24620270230-9 58632486000-4 09532020069-4
01 - Nome Favorecido:	-
03 - Código Pagamento:	2305
04 - Competência:	06/2020
05 - Identificador:	86324860000953
06 - Valor do INSS (R\$):	19.824,62
09 - Valor outras Entidades (R\$):	0,00
10 - ATM/Multas e Juros (R\$):	0,00
11 - Valor Total (R\$):	19.824,62
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 1703 IB ****19824,62RI GPS/INSS IDENT 86324860000953
Autenticação Eletrônica:	830E.0CD3.0154.3540.9D91.C068.EC38.DFAB
Número de Controle:	96232

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 266/2020

Taió/SC, 17 de agosto de 2020.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar a contrapartida no valor de R\$ 608,89 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, referente a 5ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das seguintes notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Segala's Alimentos	2060659	R\$ 7,11
Genésio A. Mendes & Cia LTDA	19783040	R\$ 4,38
Segala's Alimentos	2074791	R\$ 6,31
Segala's Alimentos	2077038	R\$ 4,21
Ar Projet Climatização & Refrigeração	311	R\$ 44,46
Alca Alimentos LTDA EPP	000.029.230	R\$ 9,70
Qualimed	6570	R\$ 18,22
DARF		R\$ 103,01
DARF		R\$ 319,34
DARF		R\$ 69,68
DARF		R\$ 22,47
		R\$ 608,89

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 9674888 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

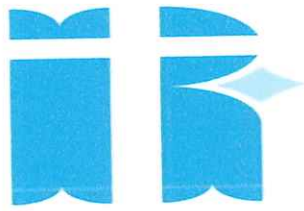
Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICIENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10117239
Data da Transferência 14/08/2020
Sequência Autenticação 173305
Data/Hora Transação 14/08/2020 16:51:57
Valor a Pagar 608,89
Identificador Não Informado
Protocolo 500A.5854.010E.0814.3C47.4C2F

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

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Itapema, 01 de julho de 2020.

DECLARAÇÃO

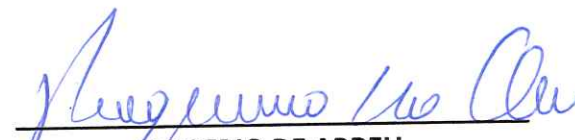
Declaramos para os devidos fins que recebemos em **05/06/2020** o recurso no valor de **R\$ 954.944,00** (novecentos e cinquenta e quatro mil, novecentos e quarenta e quatro reais), conforme previsto no **CONTRATO DE GESTÃO 001/2020** celebrado entre a Redeh e o Município de Itapema.

Os recursos foram recebidos e aplicados conforme os critérios estabelecidos no referido Contrato de Gestão.

Atenciosamente,

799/20 } 754.944,00
op 2163

847/20 } 200.000,00
op 2166/20


ROGERIO DE ABREU
CPF: 800.160.149-87

Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Ofício HSAI nº 021/2020

Itapema, 29 de setembro de 2020.

Excelentíssimo Senhor-
ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS
Presidente da C.A.F - REDEH

Prezado Senhor,

Conforme solicitado no Ofício 0006/2020, seguem abaixo as respostas das diligências da prestação do mês de **junho/2020**:

- 1) Folha 047 – Segue em anexo a escala dos técnicos de radiologia do mês de maio/2020.
- 2) Folha 052 - Segue em anexo relatório de exames laboratoriais realizados no mês de maio/2020, comprovando a realização dos serviços. Os exames de gasometria são zerados na fatura pois já são remunerados com o valor fixo de R\$ 4.900,00.
- 3) Folha 104 - Não existe cláusula contratual que não permita o pagamento de frete na aquisição de materiais.
- 4) Folha ³³⁶111 - Conforme lei complementar 116/2003, locação de bens móveis está dispensada de emissão de Nota Fiscal, utilizando da fatura de serviços como documento fiscal. Contrato com a empresa Lavebras foi enviado com a resposta de abril/2020.
- 5) Folha 074 - Contrato da Fisioterapia já enviado na resposta de abril/2020. A comprovação da realização dos procedimentos pode ser conferida nas evoluções dos prontuários dos pacientes internados, disponíveis para consulta in loco no Hospital.
- 6) Folha 461 - Não existe cláusula contratual que não permita o pagamento de frete na aquisição de materiais.
- 7) Folha ⁴⁹⁰103 – Segue em anexo relatório de cirurgias ortopédicas realizadas no mês de maio/2020.



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/06/2020 até 30/06/2020.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

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

Item 1



ESCALA TÉCNICOS RADIOLOGIA MAIO 2020			
DATA	HORARIO	TECNICO	TELEFONES
01.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	JENIFER 98904-8894
	19:00 - 07:00	JENIFER	
02.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	PRICILA 99922-0403
	19:00 - 07:00	JENIFER	
03.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	KIKO 99979-2090
	19:00 - 07:00	JENIFER	
04.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	MICHELI 99761-9611
	19:00 - 07:00	JENIFER	
05.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	FERNANDO 99636-6570
	19:00 - 07:00	MICHELI	
06.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	MARGA 99117-6494
	19:00 - 07:00	MARGA	
07.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
08.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
09.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
10.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
11.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
12.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
13.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
14.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
15.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
16.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
17.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
18.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
19.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
20.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
21.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MARGA	
22.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
23.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
24.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
25.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	MARGA	
26.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MICHELI	
27.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
28.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	MARGA	
29.05.2020	07:00 - 19:00	KIKO	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
30.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	
31.05.2020	07:00 - 19:00	PRICILA	
	19:00 - 07:00	JENIFER	

Produção Ambulatorial

Hen 2
No. Folha 1



Período 01/05/2020 a 31/05/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

		SERVIÇOS				
Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total	
0202020134	(KTCP) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	91	5,770	R\$ 5,77	R\$ 525,07	
0202020142	(TAP) TEMPO DE PROTROMBINA	92	2,730	R\$ 2,73	R\$ 251,16	
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	210	3,680	R\$ 3,68	R\$ 772,80	
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	70	3,510	R\$ 3,51	R\$ 245,70	
0202010538	ACIDO LACTICO	68	3,680	R\$ 3,68	R\$ 250,24	
0202050092	ALBUMINA	24	8,120	R\$ 8,12	R\$ 194,88	
0202010180	AMILASE	109	2,250	R\$ 2,25	R\$ 245,25	
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE E	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10	
0202030030	ANTIBIOGRAMA	27	13,330	R\$ 13,33	R\$ 359,91	
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	16	13,330	R\$ 13,33	R\$ 213,28	
0202060217	BETA HCG	43	7,850	R\$ 7,85	R\$ 337,55	
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	86	2,010	R\$ 2,01	R\$ 172,86	
0202010228	CALCIO IONICO	12	3,510	R\$ 3,51	R\$ 42,12	
0202050017	CARACTERES FISICOS	358	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.324,60	
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	180	4,120	R\$ 4,12	R\$ 741,60	
0202010260	CLORETOS	4	1,850	R\$ 1,85	R\$ 7,40	
0202010295	COLESTEROL TOTAL	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85	
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	2,730	R\$ 2,73	R\$ 2,73	
0202010317	CREATININA	354	1,850	R\$ 1,85	R\$ 654,90	
28252525	D-Dimero	30	90,000	R\$ 90,00	R\$ 2.700,00	
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	40	3,680	R\$ 3,68	R\$ 147,20	
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	5	2,800	R\$ 2,80	R\$ 14,00	
0202010384	FERRITINA	2	15,590	R\$ 15,59	R\$ 31,18	
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	59	2,010	R\$ 2,01	R\$ 118,59	
0202010732	GASOMETRIA	104	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	43	1,850	R\$ 1,85	R\$ 79,55	
0202010970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE E	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10	
0202010279	HDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51	
0202020371	HEMATOCRITO	4	1,530	R\$ 1,53	R\$ 6,12	
0202080153	HEMOCULTURA	32	11,490	R\$ 11,49	R\$ 367,68	
0202020312	HEMOGLOBINA	4	2,730	R\$ 2,73	R\$ 10,92	
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	561	4,110	R\$ 4,11	R\$ 2.305,71	
0202060276	HORMONIO PARATIROIDEANO (PTH-INTACTO)	1	43,130	R\$ 43,13	R\$ 43,13	
0202010287	LDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51	
0202010554	LIPASE	24	2,250	R\$ 2,25	R\$ 54,00	
0202010562	MAGNESIO	1	2,010	R\$ 2,01	R\$ 2,01	
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIV	213	9,250	R\$ 9,25	R\$ 1.970,25	
0202080110	PESQUISA DE BAAR	14	5,630	R\$ 5,63	R\$ 78,82	
0202010600	POTASSIO URINARIO	206	1,850	R\$ 1,85	R\$ 381,10	
0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85	
0202010635	SODIO - Na	204	1,850	R\$ 1,85	R\$ 377,40	
020203111C	SOROLOGIA PARA LUES	2	2,830	R\$ 2,83	R\$ 5,66	
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	152	2,010	R\$ 2,01	R\$ 305,52	
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	151	2,010	R\$ 2,01	R\$ 303,51	
Total da Folha		3605	346,000	R\$ 340,45	R\$ 15.729,32	
Total da Geral		3605	346,000	R\$ 340,45	R\$ 15.729,32	

Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Período 01/05/2020 a 31/05/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC



Código	Descrição do Exame	SERVIÇOS		Valor	Total
		Qtde	CH		
0202010678	TRIGLICERIDEOS	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	183	29,000	R\$ 29,00	R\$ 5.307,00
0202010694	UREIA	350	1,850	R\$ 1,85	R\$ 647,50
0202080129	UROCULTURA	11	10,250	R\$ 10,25	R\$ 112,75
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	73	2,730	R\$ 2,73	R\$ 199,29

Total da Folha
Total da Geral

618 48,000 R\$ 47,34 R\$ 6.270,05
4223 394,000 R\$ 387,79 R\$ 21.999,37

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 5/2020

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	AIH	TOTAL
1	Andre Santana	040804057-8	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Tornozelo Unimaleolar	13/05/2020	Itapema	422010216272-7	R\$ 86,83
2	Rosineide Da Silva	040805046-2	Ortopedia	Trat. Cir. Lesão Fisaria Metatarsianos	13/05/2020	Itapema	422010216274-9	R\$ 79,92
3	Maikel Mikael	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	13/05/2020	Itapema	422010216275-0	R\$ 66,02
								R\$ 232,77

Item 7



PREFEITURA DE Itapema

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO GESTÃO 001/2020 - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA- REDEH

ATA0013

Aos (015) quinze dias de Outubro de 2020 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a 13ª Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião e passa-se a leitura da Ata 0012, aprovada por todos os presentes. Foi informado que foram analisadas todas os questionamentos referentes aos meses de Maio e Junho, repassada para apreciação da comissão o relatório da prestação do mês de Maio e Junho de 2020, que foi aprovada por todos. Ficou agendada para próxima reunião para o dia 29 de Outubro de 2020. Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu Janaina Alfieri Dutra lavro a presente ata.

Gilvânia Silvestre *[Signature]*
Dilene Jahn Mello *[Signature]*
Alexandre Furtado Kons dos Santos *[Signature]*
José Bizerra da Silva Filho *[Signature]*
Abner Augusto Steffen *[Signature]*
Glauce Kelley Pereira Sant Ana *[Signature]*
Janaina Alfieri Dutra *[Signature]*

Impresso no ambiente da Prefeitura de ITAPEMA.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020



Processo JUNHO/2020
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ

PASTA 01 conforme fls. 001 á 377;

PASTA 02 conforme fls. 378 á 705;

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 **JUNHO /2020**.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 15 de outubro de 2020.


Glauce K. P. Sant'Ana
Membro Relator

Alexandre Furtado Kons dos Santos

PRESIDENTE