

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDEH – PASTA 02



MAIO/2021

HOSPITAL SANTO

ANTÔNIO

CONTRATO DE GESTÃO

001/2020

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000001	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 05/05/2021 16:07:58	
	DATA DO FATO GERADOR 05/05/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA			NOME FANTASIA PRESTADOR FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA		
ENDEREÇO RUA 133, Nº 127, CENTRO, ITAPEMA SC , 88220000					COMPLEMENTO APTO 402
Nº CPF/CNPJ 41.254.861/0001-83	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 22161	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 33084375	E-MAIL fiscal.ubf@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Dr Lucas Freire - Repasse referente plantões Março/2021	23.760,00	23.760,00

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

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 23.760,00
-------------	---------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00 %	23.760,00	712,80	23.760,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 3.735,07 (15.72%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4d705e3cf2622fef8b37741ae1cedf96

Recebi(emos) de FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000001 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000001
--	--	--------------------------------------

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/03/2021-31/03/2021

Dr. Bruno *1.200* *04*

gerado em 08/04/2021 às 12:03h

CNPJ: 41.254.861/0001-83 Razão social: FREIRE SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: FREIRE SERVICOS MEDICOS C6d. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
01/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/03/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/03/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/03/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			27 plantões	198:00		R\$ 23.760,00

FOLHAS
Nº 389

COMPROVANTE DE 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.
ISP Favorecido 60746948
Agência Favorecido 2149 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31721.7 - FREIRE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 41.254.861/0001-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73525708
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 175060
Valor a Pagar 23.760,00
Data/Hora Transação 12/05/2021 16:17:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0331.2038.5801.0C05.153A.422B.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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
619

Série: E

Data Emissão: 05/04/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 645C4-09F40

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: L2D TELEMEDICINA LTDA
Nome Fantasia: TELEMEDICINE NETWORK
CNPJ/CPF: 26.193.419/0001-09
Endereço: RUA 3300
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: lucas@l2d.com.br

Insc. Municipal: 168815

Insc. Estadual:
Nº: 360
Compl.: SALA 108 B-50
UF: SC CEP: 88330-272
Telefone: 4720339464

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: R 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail: dlisette@dimapel.com.br

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC.
CONFORME CONTRATO N 019/2019.

VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE MARÇO DE 2021.

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 756 - SICCOOB
AGÊNCIA: 3069
CONTA: 136821-4

Item
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	11.771,5000	11.771,50

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

Valor Tributável: R\$ 11.771,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 11.771,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.771,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 235,43	
PIS: 0,650% R\$ 76,51	COFINS: 3,000% R\$ 353,14	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 176,57	CSLL: 1,000% R\$ 117,72	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 11.047,56

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8220200
Observações:
Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Data Geração: 05/04/2021 10:44:46

Impresso em: 05/04/2021 às 10:44:51

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

Recebi(emos) de: L2D TELEMEDICINA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 619
Certificação
645C4-09F40



Relatório Mensal de Telerradiologia

Muitas condições de saúde podem ser detectadas a partir de um raio-x com laudo. Por esse motivo, exames mais requisitados nos dias de clínicos, traumatologistas, radiologistas, pneumologistas e cardiologistas.

A partir de tecnologias digitais, é possível ganhar em agilidade, aumentar o portfólio e ainda reduzir custos.

A L2D disponibiliza laudos de raio - x em questão de minutos através da nossa central que funciona 24h por dia 7 dias por semana para atender à necessidade das unidades de saúde que prestamos serviço.

Estrutura física

A estrutura atual está composta pelos seguintes serviços prestados de forma a proporcionar a integração entre pacientes, médicos e funcionários da unidade:

- Fornecimento de software específico de telemedicina para gestão dos laudos, que estará integrado ao sistema da Unidade Hospitalar, especificamente para os exames de Raio - X;
- Fornecimento de servidor de rede *in loco* para armazenamento temporária de imagens e gerenciamento até a disponibilização das imagens no servidor da CONTRATANTE;
- Fornecimento de 1 impressora específica para impressos de imagem de Raio - X.
- Fornecimento de 01 (hum) no break para proteção do servidor e dados ali armazenados, que possam sofrer quedas ou perda diante de picos e/ou falta de energia elétrica.
- Treinamento para colaboradores da Unidade Hospitalar para acesso ao sistema integrado de telemedicina;
- Disponibilização de acesso virtual ao sistema de telemedicina, por meio de Chave de Acesso Remoto Individual para consulta e/ou verificação dos laudo (s) e exame (s) realizado(s) pelo(s) paciente(s) na Unidade Hospitalar;

Número de Atendimentos

Serviços de tele imagem do Raio x, com a inclusão de todos laudos médicos, nos seguintes quantitativos:

Período	Exame	Total x Valor unitário	Total
01/03/2021 a 31/03/2021	Raio x	1811 x R\$ 6.50	R\$ 11.771,50

LUCAS SCHNEIDER
DIRETOR ADMINISTRATIVO

FOLHAS
Nº 392

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
ISPFB Favorecido 2038232
Agência Favorecido 3069 - SICOOB MAXICREDITO SC
Conta/Nome Favorecido 136821.4 - L2D TELEMEDICINA LTDA
CNPJ Favorecido 26.193.419/0001-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73525709
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 175065
Valor a Pagar 11.047,56
Data/Hora Transação 12/05/2021 16:17:46
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.1807.2401.0C05.153A.423F.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

ASSESSORIA CONTABIL
ASSESSORIA FISCAL
ASSESSORIA TRABALHISTA
CONSULTORIA



EMPRESA: REDEH - ITAPEMA
CNPJ: 86.374.860/0009-53

DEMONSTRATIVO IMPOSTOS 03/2021

NOMES	B.CALCULO	FGTS 8%	INSS SEGURADO	IRRF	04-FÉRIAS 1/12 AVOS	02-FÉRIAS 10 DE 11/12 AVOS	03-13 SAL. 11/12 AVOS	04-FGTS 8%	05-FGTS MULTA %	06-4%	30/MAIO-2-31/14-31/06
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	3.069,50	245,56	285,73	51,76	255,79	85,26	255,79	47,75	205,32	122,78	972,69
ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	4.541,72	363,33	119,46	358,88	378,48	126,16	378,48	70,65	303,79	181,67	1.439,22
ADRIELI LOURENCO DA SILVA	3.071,36	245,70	285,95	66,11	255,95	85,32	255,95	47,78	205,43	122,85	973,27
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.650,54	216,33	271,85	51,03	220,88	73,63	220,88	41,23	194,29	106,02	856,93
ALINE REGINA BERNARDI	2.364,69	189,19	201,15	19,47	197,06	65,69	197,06	36,78	158,18	94,59	749,35
ANA CLAUDIA CAETANO	1.901,69	152,18	154,65		158,47	52,82	158,47	29,58	127,23	76,07	602,66
ANA REIS DOS SANTOS	2.596,56	207,78	228,97	34,77	216,38	72,13	216,38	40,39	173,72	103,86	822,86
ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	5.780,58	463,00	660,56	538,65	481,72	160,57	481,72	89,92	387,04	231,22	1.832,19
ANDREIA APARECIDA HENN RECUFRO	1.565,94	125,27	124,43		130,50	43,50	130,50	24,36	104,74	62,64	496,23
ANNE LUISE DE PINHO MOUTINHO	2.786,87	222,94	251,81	33,11	232,24	77,41	232,24	43,35	186,40	111,47	883,12
ARICLEIA ALICE SIMON	486,66	40,00	36,49		40,56	13,52	40,56	7,57	33,30	19,47	154,96
BEATRIZ DA SILVA	4.589,84	367,50	493,85	242,81	382,49	127,50	382,49	71,40	307,23	183,59	1.454,69
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	2.231,33	178,50	185,15	10,66	185,94	61,98	185,94	34,71	149,25	89,25	707,08
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	2.787,53	223,00	251,89	47,37	232,29	77,43	232,29	43,36	186,45	111,50	883,34
CINARA FALK	2.361,45	188,91	200,76		196,79	65,60	196,79	36,73	157,95	94,46	748,31
CLAUDIO DE QUADRA	2.340,99	187,27	198,31	39,35	195,08	65,03	195,08	36,42	156,58	93,64	741,83
CRISTIANE GOUART BATISTA	2.881,48	230,51	263,17	45,69	240,12	80,04	240,12	44,82	192,73	115,26	913,10
CRISTIANE PEREIRA DA SILVA DE CARVALHO	1.037,47		326,63		86,46	28,82	86,46	16,14	11,30	41,50	270,66
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	2.130,14	170,41	175,21		177,51	59,17	177,51	33,14	142,48	85,21	675,02
DAYANE SCHAENDLER DA SILVEIRA	1.484,19	118,73	117,07		123,68	41,23	123,68	23,09	99,27	59,37	470,32
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	3.947,15	315,77	403,88	148,25	328,93	109,64	328,93	61,40	264,02	157,89	1.250,81
DEBORA TULA DE OLIVEIRA	7.720,00	617,60	751,97	1.046,85	643,33	214,44	643,33	120,09	516,38	308,80	2.446,38
DIENIFER DE AVILA MELO	2.473,53	197,88	214,21	26,65	206,13	68,71	206,13	38,48	165,45	98,94	783,83
EDIANA ALVES DOS SANTOS	2.596,59	207,72	228,98	34,77	216,38	72,13	216,38	40,39	173,68	103,86	822,83
EDIRENE SILVA DOS SANTOS	2.256,86	180,54	188,21	12,35	188,07	62,69	188,07	35,11	150,95	90,27	715,17
EDUARDA BATISTA KREUNING	3.119,98	249,59	291,79	55,10	260,00	86,67	260,00	48,53	208,69	124,80	988,68
ELAINE PEREIRA DE ARAUJO	5.706,53	456,52	650,19	521,13	475,54	158,51	475,54	88,77	381,70	228,26	1.808,33
ELIZAMA FERREIRA LIMA	2.360,61	188,84	200,66	19,20	196,72	65,57	196,72	36,72	157,89	94,42	748,04
ELIZE CRISTINE DA LUZ	2.310,82	184,86	194,69	15,91	192,57	64,19	192,57	35,95	154,56	92,43	732,27
EMANOELA SILVEIRA	2.232,31	326,81	423,20	10,73	186,03	62,01	186,03	34,72	253,07	89,29	811,15
EVERTON DUJTRA DOS SANTOS	2.878,76	226,30	256,84	21,66	235,73	78,58	235,73	44,00	189,21	113,15	896,40
FABIANE COINETE MOREIRA	2.517,00	258,51	305,16	55,07	209,75	69,92	209,75	39,15	208,36	100,68	837,61
FERNANDO ESKELEN DO NASCIMENTO	8.395,76	671,66	340,25	1.241,63	699,65	233,22	699,65	130,60	561,58	335,83	2.660,52
FERNANDO ESKELEN DO NASCIMENTO	698,45	83,77	78,53	25,98	58,20	19,40	58,20	10,86	66,24	27,94	240,86
FRANCENE GARBIN	12.000,00	960,00	751,97	1.398,85	1.000,00	333,33	1.000,00	186,67	802,67	480,00	3.802,67
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	3.664,84	293,18	364,35	140,27	305,40	101,80	305,40	57,01	245,13	146,59	1.161,94
FRANCIELI MARQUES	1.575,29	204,15	223,63		131,27	43,76	131,27	24,50	160,06	63,01	553,88
GABRIELA ALMANSA CARLOS	623,52		184,56	216,40	51,96	17,32	51,96	9,70	6,79	24,94	162,67
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	4.385,49	350,83	93,77	329,51	365,46	121,82	365,46	68,22	293,33	175,42	1.389,71
IVETE BRODOWSKI MENDES	1.041,55		322,08	43,02	86,80	28,93	86,80	16,20	11,34	41,66	271,73
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	2.222,33	177,78	184,07	10,07	185,19	61,73	185,19	34,57	148,64	88,89	704,23
	2.621,07	209,68	231,92	36,39	218,42	72,81	218,42	40,77	175,32	104,84	830,58

JONATAN FERREIRA BATISTA	2.839,71	227,17	258,15	50,82	236,64	78,88	236,64	44,17	189,94	113,59	899,87
JOSIANE SADDOSKI CORREIA SPIER	2.795,63	223,65	252,86	19,47	232,97	77,66	232,97	43,49	187,00	111,83	885,90
JULIANA ANDREA DEL RE	3.456,97	325,35	420,65	182,07	288,08	96,03	288,08	53,78	265,39	138,28	1.129,63
JULIANA GOMES GARCIA	893,37		201,69	359,97	74,45	24,82	74,45	13,90	9,73	35,73	233,07
JULIANA MARTINS	856,34		210,86		71,36	23,79	71,36	13,32	9,32	34,25	223,41
KATIELLI RAQUEL MACULAN	5.552,60	444,20	628,64	484,73	462,72	154,24	462,72	86,37	371,40	222,10	1.759,55
KEILI DAIVANE GALL	2.653,23	212,25	235,78	24,29	221,10	73,70	221,10	41,27	177,47	106,13	840,77
KEROLIN DA SILVA ROCHA	2.631,60	210,52	233,18	22,86	219,30	73,10	219,30	40,94	176,02	105,26	833,92
KETLEN ADRIANA KONIG DAROS	4.595,85	367,67	494,69	203,50	382,99	127,66	382,99	71,49	307,41	183,83	1.456,38
KETHIN MONIQUE FREIRE	2.650,34	217,06	235,43	203,50	220,86	73,62	220,86	41,23	177,30	106,01	839,89
LELIANE DALVA WASEN	2.237,89	179,08	185,93		186,49	62,16	186,49	34,81	149,72	89,52	709,20
LERIANA DUTRA	600,24	97,77	91,62		50,02	16,67	50,02	9,34	74,97	24,01	225,03
LEVI FELIPE MENDONCA SABAINI	2.317,70	185,41	195,51	16,36	193,14	64,38	193,14	36,05	155,02	92,71	734,45
LEVI VICTOR WIANNA VIOLI	2.286,99	182,95	191,83	14,34	190,58	63,53	190,58	35,58	152,97	91,48	724,72
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	838,44	203,38	222,46		69,87	23,29	69,87	13,04	151,50	33,54	335,4
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.211,34	176,90	182,75		184,28	61,43	184,28	34,40	147,91	88,45	700,74
LUZIANA MARCIA MUNIZ	1.348,25	107,86	104,84		112,35	37,45	112,35	20,97	90,18	53,93	427,25
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	2.857,71	228,61	260,31	52,01	238,14	79,38	238,14	44,45	191,14	114,31	905,57
MAINE LAIS TURCATO DE SOUZA	2.843,97	227,51	238,66	22,66	237,00	79,00	237,00	44,24	190,22	113,76	901,22
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.396,43	191,71	204,96	21,56	199,70	66,57	199,70	37,28	160,29	95,86	759,40
MARCIA BABIVE DA SILVA FERNANDES	2.908,93	232,71	266,46	55,39	242,41	80,80	242,41	45,25	194,57	116,36	921,80
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	511,20	62,77	58,85	19,21	42,60	14,20	42,60	7,95	49,51	20,45	177,31
MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	2.527,16	256,66	302,38	55,85	210,60	70,20	210,60	39,31	207,18	101,09	838,97
MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELIS	1.981,62	158,52	161,84		165,14	55,05	165,14	30,83	132,54	79,26	627,95
MARIA VERONICA TEJOU BUENO	2.487,60	199,00	171,34	13,36	207,30	69,10	207,30	38,70	166,39	99,50	788,29
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	3.959,28	316,74	405,57	178,26	329,94	109,98	329,94	61,59	264,83	158,37	661,38
MICHELLY ANNAY VARNIER	6.135,47	490,83	710,24	570,44	511,29	170,43	511,29	95,44	410,39	245,42	1.254,65
NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	2.436,63	194,93	209,78	24,21	203,05	67,68	203,05	37,90	162,98	97,47	772,14
NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	1.869,18	149,53	151,72		155,77	51,92	155,77	29,08	125,02	74,77	592,32
NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	2.846,64	227,73	258,98	51,27	237,22	79,07	237,22	44,28	190,41	113,87	902,07
NAVARA DE ALMEIDA DANTAS	2.485,45	198,83	215,64		207,12	69,04	207,12	38,66	166,24	99,42	787,61
NEURACI DE PAULA	2.020,00	161,60	165,30		168,33	56,11	168,33	31,42	135,12	80,80	640,12
PALOMA PIETRA FAVRETTO	216,00	17,28	16,20		18,00	6,00	18,00	3,36	14,45	8,64	68,45
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	2.784,53	222,76	251,53	47,18	232,04	77,35	232,04	43,31	186,25	111,38	882,38
PRISCILA LOCATELLI	5.509,56	440,76	622,61	474,55	459,13	153,04	459,13	85,70	368,52	220,38	1.745,91
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.700,70	376,05	509,37	306,92	391,73	130,58	391,73	73,12	314,42	188,03	1.489,60
RAFAEL VINICIUS DA SILVA	1.222,46	97,79	93,52		101,87	33,96	101,87	19,02	81,76	48,90	387,38
RAFAELA KARINE BACHMANN	2.291,66	520,66	634,00	1.038,58	190,97	63,66	190,97	35,65	389,42	91,67	962,33
RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	5.592,38	447,39	634,21	442,00	466,03	155,34	466,03	86,99	374,07	223,70	1.772,16
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	3.060,11	244,80	284,60	65,36	255,01	85,00	255,01	47,60	204,68	122,40	969,71
ROSANE VARGAS	2.219,61	177,56	183,74		184,97	61,66	184,97	34,53	148,46	88,78	703,36
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	441,40	164,68	168,77		36,78	12,26	36,78	6,87	120,08	17,66	230,43
ROSELEA MACHADO BENTO	2.319,43	185,55	195,72		193,29	64,43	193,29	36,08	155,14	92,78	735,00
ROSELI APARECIDA ARGENTE	2.813,72	225,09	255,03	34,88	234,48	78,16	234,48	43,77	188,20	112,55	891,63
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	4.373,92	349,91	463,62	203,31	364,49	121,50	364,49	68,04	292,56	174,96	1.386,04
ROSEMERE DIAS FERREIRA	1.942,55	155,40	158,32		161,88	53,96	161,88	30,22	129,93	77,70	615,57
ROSINETE GAMA SILVA	918,00	73,44	68,85		76,50	25,50	76,50	14,28	61,40	36,72	290,90
RUBIA MILENA ORO	2.010,06	160,80	164,40		167,51	55,84	167,51	31,27	134,45	80,40	656,96
SANDRA APARECIDA DO NASCIMENTO DA SILVA	2.291,65	183,37	192,39		190,97	63,66	190,97	35,65	153,31	91,67	756,23
SIMONE DOS SANTOS	2.348,34	187,90	199,19	18,39	195,70	65,23	195,70	36,53	157,10	93,93	744,19
SIMONI ZANDROSKI FELIPE	2.402,84	193,26	205,73		200,24	66,75	200,24	37,38	161,45	96,11	762,16

SONIA DE PAULA	2.403,56	192,28	205,81	22,03	200,30	66,77	200,30	37,39	160,77	96,14	761,66
SORAYA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	2.425,04	257,98	304,36	48,07	202,09	67,36	202,09	37,72	206,99	97,00	813,25
SUZANA VICENTE PINTO	563,42		72,01		46,95	15,55	46,95	8,76	6,14	22,54	146,99
TABITA DA ROSA PORCIUNCUILA	5.247,19	419,79	585,88	412,66	437,27	145,76	437,27	81,62	350,99	209,89	1.662,79
TAISE OLIVEIRA E SILVA	1.860,64	148,86	150,95		155,05	51,68	155,05	28,94	124,46	74,43	589,62
TALITA BATAGIOTO ERREIRA	4.697,19	375,78	508,88	306,24	391,43	130,48	391,43	73,07	314,19	187,89	1.488,49
TERESA CRISTINA SIMÕES DA SILVA	1.241,56	100,39	95,24		103,46	34,49	103,46	19,31	83,79	49,66	394,18
THAUNY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS	3.249,63	256,00	307,34	63,65	270,80	90,27	270,80	50,55	214,58	129,99	1.026,99
THAYNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.652,96	212,23	235,74	24,27	221,08	73,69	221,08	41,27	177,45	106,12	840,69
VANESSA MARIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.189,14	335,13	437,75	207,93	349,10	116,37	349,10	65,16	280,21	167,57	1.327,49
VANESSA SARAIVA VIVIAN	2.198,43	175,87	181,35		183,20	61,07	183,20	34,20	147,05	87,94	696,65
WILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR	1.154,46	92,36	87,40		96,21	32,07	96,21	17,96	77,22	46,18	365,83
WILLIAM JAMBEIRO FAGUNDES	2.303,20	184,25	193,77		191,93	63,98	191,93	95,83	154,05	92,13	729,85
YOHANA ESKELSEN VIEIRA	1.063,38	85,07	79,75		88,62	29,54	88,62	16,54	71,13	42,54	336,97
ZENAIDE ADAIR	2.823,29	225,86	256,18	49,73	235,27	78,42	235,27	43,92	188,84	117,93	894,67
Salário Família											
TOTAL	300.611,86	24.825,26	29.087,01	13.157,83	25.050,99	8.350,33	25.050,99	4.676,18	20.651,01	12.024,47	95.803,97

TOTAL FGTS 04/2021 - VCTO 07/05/2021 24.825,26

TOTAL INSS 04/2021 - VCTO 20/05/2021 29.087,01

TOTAL IRRF 04/2021 - VCTO 20/05/2021 13.157,83

PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 04/2021 95.803,97

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1111.388-0 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10115249
Data da Transferência 12/05/2021
Sequência Autenticação 184955
Data/Hora Transação 12/05/2021 16:48:23
Valor a Pagar 95.803,97
Identificador Não Informado
Protocolo 0118.360A.1401.0C05.153C.3222.4B

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

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



ANGEL MEDICAL CARE LTDA CNPJ: 32.255.873/0001-31 Rua TEODORO REBELO, 35 CEP: 88210-000 - Bairro: CENTRO Município: PORTO BELO - SC Celular: (479) 92748986 Email: sistemaporto@uol.com.br Insc. Municipal: 30935	Número da NFS-e 73	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



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

Autenticidade
0182650008428053

Data Emissão
10/05/2021

Hora Emissão
16:32:38

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ

86.324.860/0009-53

IE

ISENTO

Endereço

RUA 700

Número

659

Complemento

Bairro

VARZEA

CEP

88220-000

Cidade - Estado

ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	-	-	-	8163	3.0000 %	TIRF	15.120,00	0,00	453,60
Descrição do Serviço: PLANTÕES MEDICOS 04/2021									

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
15.120,00	453,60	453,60	0,00	15.120,00	13.736,52
IR 226,80	INSS 0,00	CSLL 151,20	COFINS 453,60	PIS 98,28	Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

(401) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 51/2019 de 04/04/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/06/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.033,64 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 319,03 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Usuário responsável pela emissão: 32.255.873/0001-31 - ANGEL MEDICAL CARE LTDA

CERTIFICADO

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

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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021~30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		11 plantões	126:00			R\$ 15.120,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO



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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73533561
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121878
Valor a Pagar 13.736,52
Data/Hora Transação 13/05/2021 14:44:48
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.0D31.5001.0D05.1535.0854.40

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

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL		
			0000041
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA		11/05/2021 16:44:59
	DATA DO FATO GERADOR	11/05/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS		C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS	
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000			APTO 801
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
34.060.011/0001-89	SIM	18486	
TELEFONE	E-MAIL		
47 92010525	fiscal1@resultadors.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL						
1	1	REF PLANTOES ABRIL/2021 CC: 3470110-9 AG: 0001 COD BANCO 197	4.320,00	4.320,00						
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL						
				4.320,00						
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO				
SIM		INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00		CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 4.320,00	TOTAL ISS 86,83
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO										
8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS										

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	ITAPEMA - SC	R\$ 705,46 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8904c9d14a686ba4e2ce41114b98e2e4

Recebi(emos) de **C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000041**.

 Data do Recebimento

 Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000041

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021~30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 34.060.011/0001-89 Razão social: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Nome fantasia: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 197 Agência: 0001
C. Corrente: 347011-9 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		4 plantões	36:00			R\$ 4.320,00



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 197 - STONE PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido 16501555
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 347011.9 - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 34.060.011/0001-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73533563
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121888
Valor a Pagar 4.233,17
Data/Hora Transação 13/05/2021 14:44:49
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.2124.5801.0D05.1535.085E.42

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

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 000002	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 10/05/2021 17:45:22	
	DATA DO FATO GERADOR 10/05/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA		NOME FANTASIA PRESTADOR FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA		
ENDEREÇO RUA 133, Nº 127, CENTRO, ITAPEMA SC , 88220000				COMPLEMENTO APTO 402
Nº CPF/CNPJ 41.254.861/0001-83	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 22161	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 33084375
				E-MAIL fiscal.ubf@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL			
1	1	Dr Lucas - Repasse referente a 186 horas de serviços médicos prestados.	22.320,00	22.320,00			
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL			
				22.320,00			
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO	
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 22.320,00
						TOTAL ISS 669,60	22.320,00
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS							

CERTIFICADO

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 3.508,70 (15.72%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bb1486397291158828fd0078d61cc494

Recebi(emos) de FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 000002 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 000002
---	--	-------------------------------------

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021-30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 41.254.861/0001-83 Razão social: FREIRE SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: FREIRE SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: Agência: C. Corrente:
Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		24 plantões	186:00			R\$ 22.320,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 2149 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31721.7 - FREIRE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 41.254.861/0001-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73533564
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121906
Valor a Pagar 22.320,00
Data/Hora Transação 13/05/2021 14:44:52
Identificador Não Informado
Protocolo 0330.3854.6001.0D05.1535.0918.49

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

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



JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA

RUA DAS TRUTAS, 95,
 JURERE - FLORIANOPOLIS - SC - 88.053-332
 Telefone: 4899471210
 CNPJ: 36.615.446/0001-78
 CMC: 553.927-7

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 11
 Autorização: 0354120
 Emissão: 10/05/2021
 Código de Verificação: 5224-BC99-38C0-4C07

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL Associação da Redeh de Beneficencia Crista			CFPS 9205
ENDEREÇO Rua 700, 659 -		BAIRRO/DISTRITO Várzea	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021, CONSTITUINDO 56 HORAS-PLANTÃO PRESTADAS POR JULIANA KLEIN ZUCCO CRM/SC 28.347 NO CENTRO DE TRIAGEM COVID. DADOS BANCÁRIOS: BANCO 077 AGÊNCIA 0001 CC 57166196	1	0,00	R\$ 5.880,00	1	R\$ 5.880,00

CERTIFICADO

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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 5.880,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021, CONSTITUINDO 56 HORAS-PLANTÃO PRESTADAS POR JULIANA KLEIN ZUCCO CRM/SC 28.347 NO CENTRO DE TRIAGEM COVID. DADOS BANCÁRIOS: BANCO 077 AGÊNCIA 0001 CC 57166196

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 5224BC9938C04C07 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5539277

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021~30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 36.615.446/0001-78 Razão social: JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA Nome fantasia: JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 57166196 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/04/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
06/04/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
09/04/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
13/04/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
23/04/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
27/04/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
30/04/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
Total 7 plantões			49:00			R\$ 5.880,00



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	077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido	416968
Agência Favorecido	0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido	5716619.6 - JULIANA KLEIN ZUCCO LTDA
CNPJ Favorecido	36.615.446/0001-78


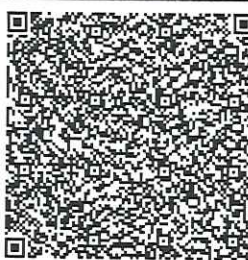
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73533566
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	121922
Valor a Pagar	5.880,00
Data/Hora Transação	13/05/2021 14:44:56
Identificador	Não Informado
Protocolo	0329.6319.4401.0D05.1535.0941.02

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000006	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 11/05/2021 08:49:39	
	DATA DO FATO GERADOR 11/05/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR MAYLE HALMENSCHLAGER ME		NOME FANTASIA PRESTADOR MAYLE HALMENSCHLAGER		
ENDEREÇO RUA 265, Nº 113, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000				COMPLEMENTO APTO 1102
Nº CPF/CNPJ 38.473.519/0001-60	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 20780	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 88283883
			E-MAIL bira0106@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	02	Referente a plantões Abril 2021	600,00	1.200,00

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

OBSERVAÇÕES agência 3298, conta 3316-7, operação 001 Caixa Econômica Federal								TOTAL GERAL 1.200,00
IMPOSTOS FEDERAIS				IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	
RETIDO SIM	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 1.200,00	TOTAL ISS 24,12
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS								1.175,88

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 195,96 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3f46f36185cfc3e1308ebc61c80e83fa

Recebi(emos) de **MAYLE HALMENSCHLAGER ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000006**.

_____/_____/_____
 Data do Recebimento

 Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000006

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021~30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 38.473.519/0001-60 Razão social: MAYLE HALMENSCHLAGER Nome fantasia: MAYLE HALMENSCHLAGER Cód. Banco: 104 Agência: 3298 C. Corrente: 3316-7
Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
09/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
30/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
Total 2 plantões			10:00			R\$ 1.200,00



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 3316.7 - MAYLE HALMENSCHLAGER ME
CNPJ Favorecido 38.473.519/0001-60

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73533567
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121945
Valor a Pagar 1.175,88
Data/Hora Transação 13/05/2021 14:45:01
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.0B0A.1001.0D05.1535.0A0F.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



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

Número da NF-em
273

Data e Hora de Emissão
10/05/2021 23:30

Código de Verificação
**D69ED900-7DD4-AA5D-
 379F-F7180772E27C**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.842.597/0001-45** Inscrição Municipal: **196956**
 Razão Social: **SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
 Nome Fantasia: **ORTHO SC**
 Endereço: **DOCTOR 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 SOBREVISO, CIRURGIAS DE URGÊNCIA EM ORTOPEdia, - Abril /2021- Dr. Leandro

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

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

Valor líquido a ser pago R\$10.323,50

CERTIFICADO

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.000,00

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

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	11.000,00	2,00%	220,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
71,50	330,00	0,00	165,00	110,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

COMPROVANTE DE 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	73533568
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	121949
Valor a Pagar	10.323,50
Data/Hora Transação	13/05/2021 14:45:02
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.4D00.5401.0D05.1535.0A19.10

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

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



 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)</p>	Número da NF-em 274			
	Data e Hora de Emissão 10/05/2021 23:34			
	Código de Verificação 1C436EDC-FD50-FC54-568F-81F9715AA6E1			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ:	31.842.597/0001-45 Inscrição Municipal: 196956			
Razão Social:	SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			
Nome Fantasia:	ORTHO SC			
Endereço:	DOCTOR 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 CIRURGIAS ELETIVAS EM ORTOPEdia, - OUTUBRO 2020, DEZEMBRO 2020 E FEVEREIRO -2021- Dr. Leandro				
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:				
BANCO: UNICRED-136				
AGENCIA: 1305				
CONTA CORRENTE 780032-0				
CNPJ: 31.842.597/0001-45				
Valor líquido a ser pago R\$7.228,50				
 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema 				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.702,18				
Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Aliquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	7.702,18	2,00%	154,04	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
50,06	231,07	0,00	115,53	77,02
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.				

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 2020/2021

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD. PROC.	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA	INTERNAÇÃO	Prêmio
1	Edicarlos Santana	040806035-2	Ortopedia	Retirada de Fio Ou Pino Intra-Osseo	14/10/2020		R\$ 400,00
2	Marcus Vinicius Mercer	040806021-2	Ortopedia	Ressecção de Cisto Sinovial	16/12/2020		R\$ 400,00
3	Emerson Mauri Cunha	040806037-9	Ortopedia	Retirada de Placas e/ou parafusos	16/12/2020		R\$ 600,00
4	Mauricio Alexandre	040801018-5	Ortopedia	Fratura Luxação acromio-clavicular	03/02/2021		R\$ 400,00
5	Bruno Rodolfo De Melo	040805016-0	Ortopedia	Trat. Ligamentar Intra Art. do joelho	10/02/2021		R\$ 2.102,18
6	Ivone De Oliveira Silva	040302012-3	Ortopedia	Trat. Cir. Síndrome Comp. Tunel Osseo Fibroso	10/02/2021		R\$ 1.000,00
7	Edemar Marcos Ritter	040806032-8	Ortopedia	Retirada Corpo Estranho Intra-Articular	17/02/2021		R\$ 400,00
8	Joao Calixto Lima Vieira	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Tornozelo Unimaleolar	17/02/2021		R\$ 400,00
9	Guido Cesar Lobos	040805089-6	Ortopedia	Trat. Cir. Rotula Menisco/Meniscotomia Par.	17/02/2021		R\$ 1.000,00
10	Bartolomeu Lopes Santos	040805089-6	Ortopedia	Trat. Cir. Rotula Menisco/Meniscotomia Parc.	17/02/2021		R\$ 1.000,00
							R\$ 7.702,18

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73533569
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	121953
Valor a Pagar	7.228,50
Data/Hora Transação	13/05/2021 14:45:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.3515.0401.0D05.1535.0A23.13

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
13

Série: E

Data Emissão: 10/05/2021

Certificação: 7FF9C-0FC03

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA
Nome Fantasia: A & C SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 39.914.174/0001-03
Endereço: RUA ERICO VERISSIMO
Bairro: PRAIA DOS AMORES
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: fiscal.ubf@gmail.com

Insc. Municipal: 182157

Insc. Estadual:
Nº: 96
Compl.:
UF: SC CEP: 88331-435
Telefone: 47997734411

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR ANDRÉ REHBEIN
REPASSE REFERENTE A 294 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A 294 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	Sim	1,00	35.280,0000	35.280,00

Valor Tributável: R\$ 35.280,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 35.280,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 35.280,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 705,60
PIS: 0,650% R\$ 229,32	COFINS: 3,000% R\$ 1.058,40	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 529,20	CSLL: 1,000% R\$ 352,80	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 33.110,28

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 10/05/2021 17:00:25
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8610102 Observações:

Impresso em: 10/05/2021 às 17:00:37

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

Recebi(emos) de: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 13
Certificação
7FF9C-0FC03

FOLHAS
Nº 418

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/04/2021-30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 39.914.174/0001-03 Razão social: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: A&C SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 92108555 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
2 2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		30 plantões	294:00			R\$ 35.280,00



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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73533587
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121876
Valor a Pagar 33.110,28
Data/Hora Transação 13/05/2021 14:44:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0334.582D.5001.0D05.1535.0636.34

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
212

Série: **E**

Data Emissão: **10/05/2021**

Certificação: **AC0DF-2891A**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COSTA MONTEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI**
Nome Fantasia: **COSTA MONTEIRO SERVIÇOS MÉDICOS**
CNPJ/CPF: **31.319.096/0001-89** Insc. Municipal: **170149**
Endereço: **RUA 1021**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **gerencia.ubf@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **209**
Compl.: **APTO 502**
UF: **SC** CEP: **88330-762**
Telefone: **4797734411**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CASSIA MONTEIRO
REPASSE REFERENTE A 26 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A 26 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	Sim	1,00	3.120,0000	3.120,00

Valor Tributável: R\$ 3.120,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 3.120,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.120,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 62,40	
PIS: 0,650% R\$ 20,28	COFINS: 3,000% R\$ 93,60	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 46,80	CSLL: 1,000% R\$ 31,20	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.928,12	

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

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência: **05/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **10/05/2021 16:54:23**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 10/05/2021 às 16:54:37 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **COSTA MONTEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.
Data: _____ Assinatura do Recebedor: _____
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 212
Certificação
AC0DF-2891A

FOLHAS
Nº 421

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021-30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 31.319.096/0001-89 Razão social: Costa Monteiro Serviços Médicos EIRELI Nome fantasia: Costa Monteiro Serviços Médicos EIRELI Cód. Banco: 341 Agência: 1412
C. Corrente: 52366-2 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/04/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
15/04/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
17/04/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
23/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
Total 4 plantões			26:00			R\$ 3.120,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

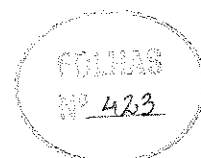
Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 1412 - BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido 52366.2 - COSTA MONTEIRO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 31.319.096/0001-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73533589
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121894
Valor a Pagar 2.928,12
Data/Hora Transação 13/05/2021 14:44:28
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.5111.6001.0D05.1535.0654.3B

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

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





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

Número da Nota
789
 Folha 1/1
 Código de Verificação
b189ae30



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Data / Hora Emissão: 10/05/2021 - 16:44 **Período de Competência:** 05/2021
Município Prestação: ITAJAI **Reg. Especial Tributação:** Sociedade de Profissionais
Natureza da Operação: Dentro do Município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DADOS COMPLEMENTARES

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente plantões 04/2021. Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG 0653 CC 48645-0

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

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 30.240,00

PIS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
196,56	907,20	0,00	453,60	302,40	0,00
Deduções		Desconto Incondicionado		Base de Cálculo	Alíquota %
0,00		0,00		30.240,00	
ISS Prestador (R\$)	ISS Tomador (R\$)	Desconto Condicionado		Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
-	0,00	0,00		30.240,00	28.380,24

****Tributação fixa.**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.sapiranga.rs.gov.br> ou <https://nfe.sapiranga.rs.gov.br>.

CNPJ: 06.969.833/0001-41 Razão social: CTI CLINICA MEDICA LTDA Nome fantasia: CTI CLINICA MEDICA LTDA Cód. Banco: 001 Agência: 0653 C. Corrente: 48645-0
 gerado em 10/05/2021 às 15:29h

Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
01/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		30 plantões	252:00			R\$ 30.240,00

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	0653 - SAPIRANGA RS
Conta/Nome Favorecido	48645.0 - CTI CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido	06.969.833/0001-41


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73533590
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	121902
Valor a Pagar	28.380,24
Data/Hora Transação	13/05/2021 14:44:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	0332.631A.5001.0D05.1535.065E.53

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000017	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	DATA DO FATO GERADOR	10/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA		ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA	
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	
RUA 153 A, Nº 175, CENTRO, ITAPEMA SC, 88220000		APTO 605 - BLOCO B	
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
39.623.410/0001-24	SIM	21155	
	TELEFONE	E-MAIL	
	47 33084375	fiscal.ubf@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Repasso referente a 120 horas de serviços médicos prestados.	14.400,00	14.400,00

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

OBSERVAÇÕES

						TOTAL GERAL	14.400,00
--	--	--	--	--	--	-------------	-----------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	14.400,00	289,44	14.400,00

DESCRITAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ITAPEMA - SC	R\$ 2.263,68 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7ab0debf10e0b6051a6d4d7a7af95dd5

Recebi(emos) de **ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000017.

_____/_____/_____
 Data do Recebimento

 Identificação e assinatura do receptor

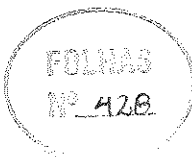
NÚMERO NOTA FISCAL
0000017

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021-30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		13 plantões	120:00			R\$ 14.400,00



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	1390 - MASSARANDUBA
Conta/Nome Favorecido	18227.3 - ICM SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	39.623.410/0001-24

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73533591
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	121910
Valor a Pagar	14.400,00
Data/Hora Transação	13/05/2021 14:44:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.2806.1401.0D05.1535.070E.58

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
19

Série: **E**

Data Emissão: **10/05/2021**

Certificação: **B887D-EEB57**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **JFA MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **36.403.069/0001-03**
Endereço: **RUA EDGAR LINHARES**
Bairro: **NOVA ESPERANCA**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **jonatanfranciscoalves@gmail.com**

Insc. Municipal: **178105**

Insc. Estadual:
Nº: **770**
Compl.: **SALA 01**
UF: **SC** CEP: **88336-210**
Telefone: **47988270493**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICINECIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**
Endereço: **RUA 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **89220-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE PLANTOES ABRIL 2021
BANCO SANTANDER
AG 1614
CC 13.001586-2

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

Item
HORA PLANTAO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	54,00	120,0000	6.480,00

Valor Tributável:
R\$ 6.480,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 6.480,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 6.480,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 129,60

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 6.480,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8610102**

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

Data Geração: **10/05/2021 18:16:14**

Observações: **DISPENSADO DAS RETENCOES IRRF, PIS/PASEP, CONFINS E CSLL CONFORME IN 08/1986. DISPENSADO DA RETENCAO DE INSS CONFORME IN 971 DE 13/11/2019.**

Impresso em: **10/05/2021 às 18:16:30**

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

Recebi(emos) de: **JFA MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **19**
Certificação
B887D-EEB57

Data

Assinatura do Recebedor

FOLHAS
Nº **436**

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021~30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 36.403.069/0001-03 Razão social: JFA Médicos Associados EIRELI Nome fantasia: JFA Médicos Associados EIRELI Cód. Banco: 033 Agência: 1614 C. Corrente: 13001586-2 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
07/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total			5 plantões	54:00		R\$ 6.480,00



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 1614 - CENTRO NAVEGANTES
Conta/Nome Favorecido 13001586.2 - JFA MEDICOS ASSOCIADOS
CNPJ Favorecido 36.403.069/0001-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73533592
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121914
Valor a Pagar 6.480,00
Data/Hora Transação 13/05/2021 14:44:32
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.171A.2801.0D05.1535.0718.59

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

2

Série: E

Data Emissão: 11/05/2021

Certificação: 91D93-EEE88

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 40.983.212/0001-50 Insc. Municipal: 183746
Endereço: DOM CARLOS
Bairro: VILA REAL
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: vocc@outlook.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 64
Compl.:
UF: SC CEP: 88337-025
Telefone: 4196627832

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO SERVIÇOS	Sim	1,00	9.360,0000	9.360,00

Valor Tributável: R\$ 9.360,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.360,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.360,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 187,20
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.360,00

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações:
Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional
Data Geração: 11/05/2021 13:24:54

Impresso em: 11/05/2021 às 13:25:18

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

Recebi(emos) de: JHP SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2
Certificação
91D93-EEE88



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
11/04/2021-30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 40.983.212/0001-50 Razão social: JHP SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: JHP SERVIÇOS MEDICOS Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		Total	13 plantões	78:00		R\$ 9.360,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido 601236.1 - JHP SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 40.983.212/0001-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73533593
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121916
Valor a Pagar 9.360,00
Data/Hora Transação 13/05/2021 14:44:33
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.262E.3401.0D05.1535.0722.5B

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





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 11/05/21 13:48:56

Número da Nota
00000000078

Cód. de Verificação
L2V9-1IB4

Data de Emissão
11/05/2021

Data de Cancelamento
--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **L. D EPIRO DE SOUZA CAMPOS - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL - ME**
CNPJ/CPF: **29.489.946/0001-45** Inscrição Municipal (CMC): **2397935**
Endereço: **RUA CONDE DE NOVA FRIBURGO, 77 APT 1602**
CAICARAS CEP 86015630
Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**
Endereço: **700, 659**
VARZEA CEP 88220000
Município: **ITAPEMA** UF: **Santa Catarina**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

NF PLANTAO MEDICO ABRIL-2021
Dr. Larissa Campos
Empresa optante pelo simples Nacional
COD BANCO 748
AG 0718
CC 64727-1

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

Retenção ISS: **R\$ 0,00**
Retenção IR: **R\$ 0,00**

Retenção PIS: **R\$ 0,00**
Retenção CSLL: **R\$ 0,00**

Retenção COFINS: **R\$ 0,00**
Retenção INSS: **R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

5.760,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor Líquido: R\$ 5.760,00. Competência: 11/05/2021
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021-30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 29.489.946/0001-45 Razão social: L. D EPIRO DE SOUZA CAMPOS - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL Nome fantasia:
L. D EPIRO DE SOUZA CAMPOS - ASSISTENCIA MEDICA AMBULATORIAL Cód. Banco: 748 Agência: 0718 C. Corrente: 64727-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		7 plantões	48:00			R\$ 5.760,00

FOLHAS
Nº 437

COMPROVANTE DE 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 0718 - SICREDI MARINGA
Conta/Nome Favorecido 64727.1 - L D EPIRO DE SOUZA CAMPOS
CNPJ Favorecido 29.489.946/0001-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73533594
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121928
Valor a Pagar 5.760,00
Data/Hora Transação 13/05/2021 14:44:35
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.5E2F.0401.0D05.1535.0736.63

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





Município de Mafra

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Frederico Heyse - 1386, Centro,
CEP: 89300-000 - MAFRA/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000000048 / A1

Data e Hora da Emissão
10/05/2021 16:39:45

Competência
5/2021

Código de Verificação
1IFI-I5MP

PRESTADOR DE SERVIÇOS 1417717

CPF/CNPJ: 37.658.378/0001-97
Nome fantasia: L LOURENCO GOMES MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome empresarial: L LOURENCO GOMES MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço: VEREADOR OTAVIO LICNERSKI, 135
Bairro: VILA FORMOSA
Município: MAFRA
Inscrição Municipal: 308490
CEP: 89304-010
Fone:
UF: SC E-mail: contrato@medb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente plantões Abril/21

CPF/CNPJ: 37658378000197
Banco: 077 - INTER
Conta: 71890750
Agência: 00001

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 10.080,00

Código do Serviço:

4.01 - Medicina e biomedicina

Natureza de Operação:

108 - ISS devido para outro Município (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
10.080,00	10.080,00	2,01 %	0,00	202,61
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	10.080,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 3750/2014
Lei complementar nº 3/2003 e nº 19/2009
Lei Complementar Federal nº 116/2003

Desenvolvido por Pública

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021-30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 37.658.378/0001-97 Razão social: L. Lourenço Gomes Melo Serviços Médicos Ltda Nome fantasia: L. Lourenço Gomes Melo Serviços Médicos Ltda Cód. Banco: 077
Agência: 00001 C. Corrente: 71890750 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total 8 plantões			84:00			R\$ 10.080,00

FOLHAS
Nº 440

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 7189075.0 - L LOURENCO GOMES MELO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 37.658.378/0001-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73533596
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121930
Valor a Pagar 10.080,00
Data/Hora Transação 13/05/2021 14:44:36
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.431B.1401.0D05.1535.0741.16

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

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



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **11**
Código verificação **F18-0AB-979**
Emitido em **12/05/2021 09:02:07**



Prestador de Serviços

CNPJ: **35.430.532/0001-43** Inscrição Municipal: 217429
Razão Social: **LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA Ruaosvaldo Cruz, 263, APT 708 LETRA A, Zona 07**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **fiscal2@andradelimacontabil.com.br**

CEP: 87.020-200
Fone: (44) 99714-3236

Tomador de Serviços

CNPJ: **86.324.860/0009-53**
Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
Nome Fantasia: **HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**
Endereço: **R 700, 659, Varzea**
Município: **ITAPEMA - SC**
Email:

CEP: 88.220-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos referente a plantões no mês 04/2021.

- I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
- II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPTU".

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

BANCO: INTER
AGÊNCIA: 001
CONTA: 48854077



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

Valor Total da NFS-e

R\$ 11.520,00

Código de tributação

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	11.520,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	11.520,00	05/2021	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simple Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

* Aliquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Consulte a autenticidade deste documento em <https://ecity.maringa.pr.gov.br>

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021~30/04/2021

de Barros Junior

gerado em 10/05/2021 as 15:29h

CNPJ: 35.430.532/0001-43 Razão social: LC DE BARROS JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: LC DE BARROS JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Cód. Banco: 077 Agência: 0001-9 C. Corrente: 4885407-7 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			12 plantões	96:00		R\$ 11.520,00

FOLHAS
Nº 443

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 4885407.7 - LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 35.430.532/0001-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73533597
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121934
Valor a Pagar 11.520,00
Data/Hora Transação 13/05/2021 14:44:37
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.1857.2801.0D05.1535.074B.19

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

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

FOLHAS
Nº 444

MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA DEP BENEDITO TERESIO CARVALHO JUNIOR, 927, SALA 01
 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-340
 Telefone: 4398400021
 CNPJ: 41.076.153/0001-08
 CMC: 576.089-5

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 3
 Autorização: 0372921
 Emissão: 12/05/2021
 Código de Verificação: 7DDA-180F-D4F8-1E5C

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CFPS 9205
ENDEREÇO Rua Setecentos, 679 -		BAIRRO/DISTRITO Varzea	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630599	(ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) PLANTÃO MÉDICO	1	0,00	R\$ 5.760,00	1	R\$ 5.760,00

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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 5.760,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

--

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICO 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: 7DDA180FD4F81E5C E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5760895

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021-30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 41.076.153/0001-08 Razão social: MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 077
Agência: 0001 C. Corrente: 117688673 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		8 plantões	48:00			R\$ 5.760,00



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 077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 11768867.3 - MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 41.076.153/0001-08

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73533598
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121939
Valor a Pagar 5.760,00
Data/Hora Transação 13/05/2021 14:44:38
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.5E2F.4001.0D05.1535.0755.1B

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
15

Série: E

Data Emissão: 10/05/2021

Certificação: DDA88-8F358

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
Nome Fantasia: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
CNPJ/CPF: 39.926.534/0001-89 Insc. Municipal: 182196
Endereço: ATLANTICA Insc. Estadual:
Bairro: CENTRO Nº: 4104
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.: APT:603
E-mail: athenaconsultores@yahoo.com.br UF: SC CEP: 88330-027
Telefone: 4796462017

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:
Bairro: VARZEA Nº: 659
Município: ITAPEMA Compl.:
E-mail: UF: SC CEP: 89220-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE PLANTÕES ABRIL/2021 NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

SERVIÇO PRESTADO PELO DR DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA, CRM/SC 29589/SC

CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO:

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGÊNCIA: 1311 CONTA CORRENTE: 601204-3

DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA - CNPJ 39.926.534/0001-89

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

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	4.320,0000	4.320,00

Valor Tributável: R\$ 4.320,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 4.320,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.320,00	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 129,60
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.320,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 10/05/2021 17:16:07
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 10/05/2021 às 17:16:17

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

Recebi(emos) de: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 15
Certificação
DDA88-8F358

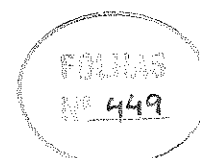
FOLHAS
Nº 448

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021~30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 39.926.534/0001-89 Razão social: DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA Nome fantasia: SAMPAIO MEDICINA Cód. Banco: 001 Agência: 5271-0 C. Corrente: 14616-1
Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
	Total	6 plantões	36:00			R\$ 4.320,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido	601204.3 - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA
CNPJ Favorecido	39.926.534/0001-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73533599
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	121955
Valor a Pagar	4.320,00
Data/Hora Transação	13/05/2021 14:44:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	0329.2458.2001.0D05.1535.0819.1E

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
256

Série: **E**

Data Emissão: **11/05/2021**

Certificação: **E1377-42081**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **M&S CLINICA MEDICA EIRELI**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **22.283.958/0001-70** Insc. Municipal: **162160** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA 3150** N°: **465**
 Bairro: **CENTRO** Compl.:
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-281**
 E-mail: **carolineperuzzo.consultorio@gmail.com** Telefone: **47992014801**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ**
 CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
 Endereço: **RUA 700** Insc. Estadual:
 Bairro: **VARZEA** N°: **659**
 Município: **ITAPEMA** Compl.:
 E-mail: UF: **SC** CEP: **88220-000**
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
 REPASSE REFERENTE A 785 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

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

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A 785 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	Sim	1,00	94.200,0000	94.200,00

Valor Tributável: R\$ 94.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 94.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 94.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.884,00
PIS: 0,650% R\$ 612,30	COFINS: 3,000% R\$ 2.826,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 1.413,00	CSLL: 1,000% R\$ 942,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 88.406,70

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **11/05/2021 11:03:22**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: **8610102**
 Observações:

Impresso em: 11/05/2021 às 11:03:28

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

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

_____/_____/_____
 Data

 Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 256
 Certificação
 E1377-42081



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	481
Data da Transferência	13/05/2021
Sequência Autenticação	122586
Data/Hora Transação	13/05/2021 14:46:36
Valor a Pagar	88.406,70
Identificador	Não Informado
Protocolo	5057.2340.010D.0515.3513.3E13

SAC 0800 647 2200 - 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 Catu**CENTRO - CATU - BA CEP: 48110-000
CNPJ: 13.800.685/0001-00**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**Número da Nota **00000208**Data e Hora de Emissão **10/05/2021 16:57:59**Data do Fato Gerador **10/05/2021**Código de Verificação **AACFENAI-IZAFGS****Dados do(s) Serviço(s)**Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação
ExigívelLocal da Prestação
ITAPEMA/SC - BRASILLocal da Incidência
CATU/BA**Prestador do(s) Serviço(s)**Nome/Razão Social: **MCLRB MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **MCLRB MED SERVIÇOS MEDICOS**
Endereço: **RUA DOS JASMINS, 315
PLANALTO II CATU - BA CEP: 48110-000**
CPF/CNPJ: **31.444.647/0001-36** Insc. Municipal: **00047601014**
Telefone: **(71) 3019-4488** E-mail: **adm@pjmed.com.br****Tomador do(s) Serviço(s)**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
Nome Fantasia: **HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA**
Endereço: **R 700, 659 *****
VARZEA ITAPEMA - SC CEP: 88220-000**
CPF/CNPJ: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Telefone: **(47) 3562-0226** E-mail: **dlisette@dimapel.com.br****Discriminação do(s) Serviço(s)**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA LAILA SPINOLA PINHEIRO, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

BANCO SICREDI (748)
AG 2205
CC 76419-1**CERTIFICADO**
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

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

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
4.320,00	0,00	0,00	4.320,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
2,00	86,40	0,00	0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL
64,80	28,08	129,60	43,20
			INSS
			0,00
			Outras Retenções
			0,00
Total		Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
		4.320,00	4.054,32

Outras Informações

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 667,44 - (15,45%) - Fonte: IBPT

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021-30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 31.444.647/0001-36 Razão social: MCLRB MED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Nome fantasia: Cód. Banco: 748 Agência: 2205 C. Corrente: 76419-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
02/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
04/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
15/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
22/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
29/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
	Total	7 plantões	36:00			R\$ 4.320,00



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	2205 - SICREDI EXPANSAO - COOP CRED
Conta/Nome Favorecido	76419.1 - MCLRB MED SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	31.444.647/0001-36

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73536858
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2339
Valor a Pagar	4.054,32
Data/Hora Transação	14/05/2021 06:41:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.4F47.2001.0E05.1518.071C.63

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
645

Série: **E**

Data Emissão: **05/05/2021**

Certificação: **3D99A-8B178**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **L2D TELEMEDICINA LTDA**
Nome Fantasia: **TELEMEDICINE NETWORK**
CNPJ/CPF: **26.193.419/0001-09**
Endereço: **RUA 3300**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **lucas@l2d.com.br**

Insc. Municipal: **168815**

Insc. Estadual:
Nº: **360**
Compl.: **SALA 108 B-50**
UF: **SC** CEP: **88330-272**
Telefone: **4720339464**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÁ**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0001-04**
Endereço: **RUA 04 DE OUTUBRO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **TAIÓ**
E-mail: **domany@centralis.com.br**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: **115**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88919-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC.
CONFORME CONTRATO N 019/2019.

VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE ABRIL DE 2021.

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 756 - SICOOB
AGÊNCIA: 3069
CONTA: 136821-4

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

Item
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	12.510,2000	12.510,20

Valor Tributável:
R\$ 12.510,20

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 12.510,20

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 12.510,20

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 250,20

PIS: 0,650%
R\$ 81,32

COFINS: 3,000%
R\$ 375,31

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 1,500%
R\$ 187,65

CSLL: 1,000%
R\$ 125,10

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 11.740,82

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8220200**
Observações:

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

Data Geração: **05/05/2021 10:17:45**

Impresso em: 05/05/2021 às 10:17:51

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

Recebi(emos) de: **L2D TELEMEDICINA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 645
Certificação
3D99A-8B178

FOLHAS
Nº 458

Relatório Mensal de Telerradiologia

Muitas condições de saúde podem ser detectadas a partir de um raio-x com laudo. Por esse motivo é um dos exames mais requisitados nos departamentos de clínicos, traumatologias, radiologistas, pneumologistas e cardiologistas.

A partir de tecnologias digitais, é possível ganhar em agilidade, aumentar o portfólio e ainda reduzir custos.

A L2D disponibiliza laudos de raio - x em questão de minutos através da nossa central que funciona 24h por dia 7 dias por semana para atender à necessidade das unidades de saúde que prestamos serviço.

Estrutura física

A estrutura atual está composta pelos seguintes serviços prestados de forma a proporcionar a integração entre pacientes, médicos e funcionários da unidade:

- Fornecimento de software específico de telemedicina para gestão dos laudos, que estará integrado ao sistema da Unidade Hospitalar, especificamente para os exames de Raio - X;
- Fornecimento de servidor de rede *in loco* para armazenamento temporária de imagens e gerenciamento até a disponibilização das imagens no servidor da CONTRATANTE;
- Fornecimento de 1 impressora específica para impressos de imagem de Raio -X.
- Fornecimento de 01 (hum) no break para proteção do servidor e dados ali armazenados, que possam sofrer quedas ou perda diante de picos e/ou falta de energia elétrica.
- Treinamento para colaboradores da Unidade Hospitalar para acesso ao sistema integrado de telemedicina;
- Disponibilização de acesso virtual ao sistema de telemedicina, por meio de Chave de Acesso Remoto Individual para consulta e/ou verificação dos laudo (s) e exame (s) realizado(s) pelo(s) paciente(s) na Unidade Hospitalar;

Número de Atendimentos

Serviços de tele imagem do Raio x, com a inclusão de todos laudos médicos, nos seguintes quantitativos;

Período	Exame	Total x Valor unitário	Total
01/04/2021 a 30/04/2021	Raio x	1762 x R\$ 7,10	RS 12.510,20

LUCAS SCHNEIDER
DIRETOR ADMINISTRATIVO



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
ISPB Favorecido	2038232
Agência Favorecido	3069 - SICOOB MAXICREDITO SC
Conta/Nome Favorecido	136821.4 - L2D TELEMEDICINA LTDA
CNPJ Favorecido	26.193.419/0001-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73536859
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2345
Valor a Pagar	11.740,82
Data/Hora Transação	14/05/2021 06:41:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.5711.3C01.0E05.1518.071D.00

SAC 0800 647 2200 - 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



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000021126 / A1

Data e Hora da Emissão
10/05/2021 13:43:30

Competência
5/2021

Código de Verificação
VMTJ-DHU3



PRESTADOR DE SERVIÇOS 22769396
 CPF/CNPJ: 60.194.990/0022-00 Inscrição Municipal: 85428
 Nome fantasia: HOSPITAL MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN
 Nome empresarial: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA
 Endereço: MARCOS KONDER - AV CORONEL, 1111 CEP: 88301-302
 Bairro: CENTRO Fone:
 Município: ITAJAI UF: SC E-mail: repassemedico@hospitalmarieta.org.

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

aturamento 04/2021

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 10.123,35

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

301 - Operação imune, isenta ou não tributada

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
10.123,35	10.123,35	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	10.123,35

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000021126 / A1, EMITIDA EM 10/05/2021 NO VALOR DE R\$ 10.123,35.

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

Procedimentos Realizados no Período

30/03/2021 Até 28/04/2021

Data Execução	Paciente	Nº Atend.	Nº Prescr.	Procedimento	T.A	QT	Filme	Valores		
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO								C.Op.	Honor.	Total
30/03 14:23	Helisienne Franciele Santos Esteveao Cruz	1321369	3508636	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
31/03 07:49	Juarez Gomes da Penha	1321554	3509643	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
01/04 07:18	Ronaldo Lopes dos Passos	1322247	3512412	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
01/04 15:51	Ademir Pereira	1322708	3514001	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
03/04 09:02	Victor Alexandre Longho	1323043	3517444	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
03/04 09:07	Carlos Roberto Longho	1323045	3517467	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
03/04 09:12	Isaac Amador Martins	1323044	3517454	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
03/04 21:20	Maria Cireni Felisbino	1323126	3518663	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
04/04 10:50	Elcio Kopetski	1323187	3519682	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
	Margarete Rech	1323188	3519691	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
05/04 16:55	Giliarde Vidal	1323980	3522963	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
06/04 11:52	Iva Pelentier de Souza	1324459	3525030	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
06/04 18:50	Carlos Roberto Longho	1324729	3525908	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
08/04 22:55	Valdomiro Aguiar de Souza	1326126	3531540	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
09/04 06:43	Maria Nany Lana	1326137	3531642	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
09/04 17:05	Arvelina da Silva	1326744	3533519	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
	Rosangela Aparecida Carneiro	1326742	3533510	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
10/04 14:58	Kelly Christin Voos Martins	1326900	3535452	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
	Neuza Maria Farias Palermo	1326901	3535462	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
11/04 13:43	Antonio Vamerlati	1327043	3537317	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
12/04 01:48	Delci Salete Schmitt Garcia	1327137	3538169	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
12/04 15:51	Sergio Goes	1327674	3540015	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
13/04 09:12	Gabriel Voss Martins	1327986	3541569	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
13/04 15:46	Ilce Knebel Machado	1328352	3542748	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
14/04 15:44	Marilia Bassani Pellizzari	1329017	3545407	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
15/04 06:43	Daiane Cristina da Silva	1329177	3546310	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
	Josiane da Silva	1329143	3546048	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
15/04 06:45	Flavio Jose da Silva	1329165	3546196	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
15/04 13:16	Antonio Anastacio Alves	1329582	3547854	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
16/04 06:49	Oswaldo Ghiotto	1329838	3548987	Tórax	PS	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
16/04 17:44	Juarez Gomes da Penha	1330414	3551022	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
17/04 09:21	Fabiana Cariolano de Lavor	1330451	3551496	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
17/04 13:04	Oswaldo Ghiotto	1330535	3552675	Abdome Superior	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
				Pelve Ou Bacia	CDI	1,00	0,00	200,63	0,00	200,63
17/04 17:55	Sonia Suzete Ribeiro Padilha	1330567	3553014	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
18/04 14:23	Paulo Ricardo Berna	1330678	3554612	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
19/04 09:08	Maria Odete dos Santos	1330905	3555973	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
19/04 17:39	Juliana Marchi Araldi	1331482	3557589	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41

Procedimentos Realizados no Período

30/03/2021 Até 28/04/2021

Data Execução	Paciente	Nº Atend.	Nº Prescr.	Procedimento	T.A	QT	Filme	Valores		
								C.Op.	Honor.	Total
20/04 02:04	Marcelo Vasques	1331576	3558264	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
20/04 13:28	Valcir Antonio de Andrade	1331941	3559779	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
	Juliano Pereira Marques	1331942	3559781	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
22/04 05:20	Fernando Galant	1332426	3563281	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
23/04 06:36	Maria Ceci da Silva	1333204	3565941	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
	Lindolfo Manoel da Silva	1333205	3565945	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
	Rosenilda Vieira Tomacheski	1333208	3565950	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
23/04 16:04	Fatima Rita Estra	1333763	3567844	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
24/04 09:39	Edio Domingos de Oliveira	1333924	3569432	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
25/04 07:01	Cleuza Granzotto	1334076	3570958	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
25/04 21:49	Jorge Monteiro	1334199	3572658	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
24 20:06	Nair Paiva	1335791	3578213	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
28/04 01:27	Oswaldir de Vargas	1335835	3578587	Tórax	CDI	1,00	0,00	198,41	0,00	198,41
Total		70	HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO			51,00	0,00	10.123,35	0,00	10.123,35
Total						51,00	0,00	10.123,35	0,00	10.123,35

FOLHAS
Nº 463

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 0305 - ITAJAI SC
Conta/Nome Favorecido 3832.6 - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA
CNPJ Favorecido 60.194.990/0022-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73536860
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 2347
Valor a Pagar 10.123,35
Data/Hora Transação 14/05/2021 06:41:13
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.162F.5401.0E05.1518.0727.01

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
3

Série: E

Data Emissão: 11/05/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: F62A6-5FE7E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 41.178.558/0001-49 Insc. Municipal: 184073
Endereço: 3900
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: vocc@outlook.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 99
Compl.: APT 502 EDIF SAN ANDRE
UF: SC CEP: 88330-188
Telefone: 4796264599

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA

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

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO SERVIÇOS	Sim	1,00	15.840,0000	15.840,00

Valor Tributável: R\$ 15.840,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 15.840,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.840,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 316,80
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 15.840,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 05/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações:

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

Data Geração: 11/05/2021 13:27:33

Impresso em: 11/05/2021 às 13:27:45

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

Recebi(emos) de: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3
Certificação
F62A6-5FE7E

FOLHAS
Nº 465

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/04/2021~30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 41.178.558/0001-49 Razão social: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA

Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
01/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			22 plantões	132:00		R\$ 15.840,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido	54544.9 - POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	41.178.558/0001-49

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73536861
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2349
Valor a Pagar	15.840,00
Data/Hora Transação	14/05/2021 06:41:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.330E.3801.0E05.1518.0727.03

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL
0000004

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
10/05/2021 16:58:58

DATA DO FATO GERADOR
10/05/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR SHIHADDEH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADDEH			
ENDEREÇO RUA 284, Nº 432, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000					COMPLEMENTO APTO 302
Nº CPF/CNPJ 40.582.679/0001-99	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 21585	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 92712659	E-MAIL fabio.shihadeh@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Serviços prestados referente plantões Abril/2021.	18.720,00	18.720,00

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



OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
18.720,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	121,68	561,60	280,80	187,20	3,00 %	18.720,00	561,60	17.568,72

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 3.056,98 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e4c987cd1d9e00180f3ab4a871bd893c

Recebi(emos) de SHIHADDEH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000004 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000004
_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/04/2021-30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 40.582.679/0001-99 Razão social: SHIHADDEH & MAHMUD SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADDEH Cód. Banco:

Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			22 plantões	156:00		R\$ 18.720,00

FOLHAS
Nº 469

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido	999320.7 - SHIHADDEH E MAHMUD SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	40.582.679/0001-99



DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	73536862
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2351
Valor a Pagar	17.568,72
Data/Hora Transação	14/05/2021 06:41:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.141D.3801.0E05.1518.0731.04

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

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



ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000068	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 24/03/2021 07:28:17	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 21887	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Produção de exames laboratoriais Fevereiro/2021	26.032,00	26.032,00



OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9900854 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS- ANEXO III					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 5,00 %	BASE DE CÁLCULO 26.032,00	TOTAL ISS 1.301,60	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 26.032,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 26.032,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.802,90 (18,45%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e2fae1ac26fe3afaa50c866f58378108 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do recebedor: _____	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000068	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e2fae1ac26fe3afaa50c866f58378108 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.802,90 (18,45%) - Fonte: IBPT

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

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

Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/02/2021 a 28/02/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO

SC

SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202010180	AMILASE	143	2,250	R\$ 2,25	R\$ 321,75
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	131	2,010	R\$ 2,01	R\$ 263,31
0202010228	CALCIO IONICO	10	3,510	R\$ 3,51	R\$ 35,10
0202010260	CLORETOS	5	1,850	R\$ 1,85	R\$ 9,25
0202010279	HDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010287	LDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010295	COLESTEROL TOTAL	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010317	CREATININA	62	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.148,85
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	230	3,680	R\$ 3,68	R\$ 846,40
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	189	4,120	R\$ 4,12	R\$ 778,68
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	16	3,680	R\$ 3,68	R\$ 58,88
0202010384	FERRITINA	1	15,590	R\$ 15,59	R\$ 15,59
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	107	2,010	R\$ 2,01	R\$ 215,07
0202010430	FOSFORO	3	1,850	R\$ 1,85	R\$ 5,55
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	126	3,510	R\$ 3,51	R\$ 442,26
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	23	1,850	R\$ 1,85	R\$ 42,55
0202010538	ACIDO LACTICO	58	3,680	R\$ 3,68	R\$ 213,44
0202010554	LIPASE	2	2,250	R\$ 2,25	R\$ 4,50
0202010600	POTASSIO URINARIO	438	1,850	R\$ 1,85	R\$ 810,30
0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010635	SODIO - Na	437	1,850	R\$ 1,85	R\$ 808,45
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	248	2,010	R\$ 2,01	R\$ 438,18
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	244	2,010	R\$ 2,01	R\$ 430,14
0202010678	TRIGLICERIDEOS	2	3,510	R\$ 3,51	R\$ 7,02
0202010694	UREIA	581	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.074,85
0202010732	GASOMETRIA	123	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2	2,730	R\$ 2,73	R\$ 5,46
0202020134	(KTTP) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	107	5,770	R\$ 5,77	R\$ 617,39
0202020142	(TAP) TEMPO DE PROTROMBINA	101	2,730	R\$ 2,73	R\$ 275,73
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	5	2,730	R\$ 2,73	R\$ 13,65
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	774	4,110	R\$ 4,11	R\$ 3.181,14
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	104	9,250	R\$ 9,25	R\$ 962,00
0202030105	(PSA) ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	2	16,420	R\$ 16,42	R\$ 32,84
0202030300	HIV I E II - PESQUISA DE ANTICORPO ANTI	2	10,000	R\$ 10,00	R\$ 20,00
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10
0202030679	HEPATITE C - ANTI HCV	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030962	CEA - ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO	1	13,350	R\$ 13,35	R\$ 13,35
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	3	18,550	R\$ 18,55	R\$ 55,65
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES (VDRL)	2	2,830	R\$ 2,83	R\$ 5,66
0202040127	PARASITOLOGICO MIF	1	1,650	R\$ 1,65	R\$ 1,65
0202050017	CARACTERES FISICOS	453	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.676,10
0202050092	ALBUMINA	21	8,120	R\$ 8,12	R\$ 170,52
0202050114	PROTEINURIA DE 12 HORAS	1	2,040	R\$ 2,04	R\$ 2,04
0202060020	T3 TOTAL - TRIIODOTIRONINA	1	12,540	R\$ 12,54	R\$ 12,54

Total da Folha
Total da Geral

5265 238,000 R\$ 231,11 R\$ 15.082,21
5265 238,000 R\$ 231,11 R\$ 15.082,21



Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Periodo 01/02/2021 a 28/02/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202060217	BETA HCG	72	7,850	R\$ 7,85	R\$ 565,20
0202060250	(TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE	1	8,960	R\$ 8,96	R\$ 8,96
0202060373	CAPACIDADE DE TRANSPORTE DO FERRO	1	8,760	R\$ 8,76	R\$ 8,76
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	185	29,000	R\$ 29,00	R\$ 5.365,00
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	17	13,330	R\$ 13,33	R\$ 226,61
0202080030	ANTIBIOGRAMA	35 5	13,330	R\$ 13,33	R\$ 466,55
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	16	2,800	R\$ 2,80	R\$ 44,80
0202080129	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	18	10,250	R\$ 10,25	R\$ 184,50
0202080153	HEMOCULTURA	34 7	11,490	R\$ 11,49	R\$ 390,66
202120031	GRUPO SANGUINEO - FATOR RH	1	10,650	R\$ 10,65	R\$ 10,65
202010732	GASOMETRIA EXTRA	74	15,650	R\$ 15,65	R\$ 1.158,10
28252525	D-Dimero	28	90,000	R\$ 90,00	R\$ 2.520,00

Total da Folha
Total da Geral

482 222,000 R\$ 222,07 R\$ 10.949,79
5747 460,000 R\$ 453,18 R\$ 26.032,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1710 - PAC BIGUAOU
Conta/Nome Favorecido	59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido	30.964.000/0001-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73536863
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	2353
Valor a Pagar	26.032,00
Data/Hora Transação	14/05/2021 06:41:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	0331.3A52.5001.0E05.1518.0731.05

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

CODIGO: CSRF S/ NF.		
08/04/2021	502,20	NF.262 - Silveira & Carvalho Sociedade
08/04/2021	602,64	NF.786 - CTI Clinica Medica
07/04/2021	2.817,90	NF.251 - M&S Clinica Medica
08/04/2021	511,50	NF.266 - Silveira & Carvalho Sociedade
12/04/2021	553,35	NF.641 - Stringari & Coppi Clinica
01/04/2021	435,24	NF.250 - M&S Clinica Medica
TOTAL	5.422,83	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
17/05/2021 - COMPROVANTE - 14:40:08
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

ORIGEM DA OPERACAO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO0B PAB - AGENCIA BR
CANAL DE PAGAMENTO INTERNET BANKING

OPERACAO:.....05/01 - CONVENIOS
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00001

CODIGO DE BARRAS: 85690000054 22830064114
01863248600 00159521120
DATA PAGAMENTO:.....17/05/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....5.422,83

AUTENTICACAO:
BANCO0B0001008 170521 058 0000....5.422,83 0501

CI:323950

737AC511-52D1-4624-8582-8460061FEBCC

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto
Corat/Cotec no 001, de 2006.

OUVIDORIA BANCO0B: 08006464001



CODIGO: IRRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
08/04/2021	162,00	NF.262 - Silveira & Carvalho Sociedade
08/04/2021	194,40	NF.786 - CTI Clinica Medica
07/04/2021	909,00	NF.251 - M&S Clinica Medica
08/04/2021	165,00	NF.266 - Silveira & Carvalho Sociedade
12/04/2021	178,50	NF.641 - Stringari & Coppi Clinica
01/04/2021	140,40	NF.250 - M&S Clinica Medica
TOTAL	1.749,30	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
17/05/2021 - COMPROVANTE - 14:40:08
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

ORIGEM DA OPERACAO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO0B PAB - AGENCIA BR
CANAL DE PAGAMENTO INTERNET BANKING

OPERACAO:.....05/01 - CONVENIOS
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00001

CODIGO DE BARRAS: 85680000017 49300064114
01863248600 00117081120
DATA PAGAMENTO:.....17/05/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....1.749,30

AUTENTICACAO:
BANCO0B0001008 170521 058 0000....1.749,30 0501





CI:323950

E24EA842-B895-4A63-8527-38ED33EE2CC7

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto
Corat/Cotec no 001, de 2006.

OUVIDORIA BANCO0B: 08006464001



 <p style="text-align: center;">MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA DE RECEITA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>	 NOTA BLU		Número da Nota Fiscal 1846		
			Série: E		
			Data Emissão: 04/05/2021		
			Certificação: 897863261		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS Nome Fantasia: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS CNPJ/CPF: 11.251.041/0001-77 Insc. Municipal: 91692 Endereço: HELLMUTH BUTZKE Bairro: VELHA CENTRAL Município: BLUMENAU E-mail: fiscal@vipicontabilidade.com.br País: BRASIL					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal: Endereço: RUA 700 Bairro: VARZEA Município: ITAPEMA E-mail: País: BRASIL					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 04/2021 (ITAPEMA) DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL BOLETO EMITIDO COM VCTO PARA 20/05/2021					
 <p style="text-align: center;">Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema</p> <p style="text-align: center;">CERTIFICADO</p>					
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.500,04		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.500,04	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 50,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.500,04
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 05/2021		Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC		Data Geração: 04/05/2021 11:58:16	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)			
CNAE: 6920601		Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município			
Observações:					
Impresso em: 19/05/2021 às 13:49:07			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1846 Certificação 897863261		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORI
CPF/CNPJ	11.251.041/0001-77
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/05/2021 14:38:01
Data Do Vencimento	20/05/2021
Valor Título	2.500,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	327498
Data Do Pagamento	17/05/2021
Valor	2.500,04
Linha Digitável	08591.01008 20908.821000 00000.612010 3 86260000250004
Protocolo	580D.4038.0111.0515.3444.0B1C

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

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





BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO - GARUVA LTDA
CNPJ: 35.997.237/0001-73
 AVENIDA CELSO RAMOS, 1449
 CEP: 89248-000 - Bairro: CENTRO
 Município: GARUVA - SC
 Telefone: (47) 96452443 Celular: (47) 96452443
 Email: bemestargaruva@gmail.com
Insc. Municipal: 107460

Número da NFS-e
328

Situação
Emitido



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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARUVA
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Autenticidade

0181150002294209

Data Emissão
10/05/2021

Hora Emissão
20:21:44

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

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
1709	8163	2.0100 %	TI	1.020,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: ABRIL/2021) - Referente á 102 colaboradores

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.020,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.020,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1709) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 4/2020 de 21/01/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/06/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: WWW.ATENDE.NET/DATACENTER .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 137,19 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 37,13 (3.6400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

A NF pode ser liquidada através de TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA para o BCO ACREDCOOP - Cooperativa: ACREDI | Banco: 085 | Agência: 0102-3 | Conta: 894192

Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

CERTIFICADO



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	0102 - ACREDICOOP
Conta/DV	89.419.2 - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO GARUVA LTDA


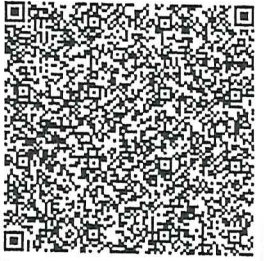
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	1174
Data da Transferência	17/05/2021
Sequência Autenticação	327788
Data/Hora Transação	17/05/2021 14:38:32
Valor a Pagar	1.020,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	2E4A.1840.0111.0515.3447.175F

SAC 0800 647 2200 - 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 ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000041	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 11/05/2021 16:44:59	
	DATA DO FATO GERADOR 11/05/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS		NOME FANTASIA PRESTADOR C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS	
ENDEREÇO RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000			COMPLEMENTO APTO 801
Nº CPF/CNPJ 34.060.011/0001-89	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 18486	INSC. ESTADUAL
TELEFONE 47 92010525	E-MAIL fiscal1@resultadors.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
1	1	REF PLANTOES ABRIL/2021 CC: 3470110-9 AG: 0001 COD BANCO 197	4.320,00	4.320,00					
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 4.320,00					
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO 4.233,17			
SIM		INSS : 0,00	PIS/PASEP : 0,00	COFINS : 0,00	IR : 0,00		CSLL : 0,00	ALÍQUOTA ISS : 2,01 %	BASE DE CÁLCULO : 4.320,00
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS									

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

CERTIFICADO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 705,46 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8904c9d14a686ba4e2ce41114b98e2e4

Recebi(emos) de C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000041 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000041
--	--	--------------------------------------

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021-30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 34.060.011/0001-89 Razão social: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Nome fantasia: C. HAVEROTH SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 197 Agência: 0001
C. Corrente: 347011-9 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
	Total	4 plantões	36:00			R\$ 4.320,00



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	197 - STONE PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	16501555
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	347011.9 - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	34.060.011/0001-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73561547
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	328387
Valor a Pagar	4.233,17
Data/Hora Transação	17/05/2021 14:39:39
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.1B10.1401.1105.1534.4D5B.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



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/2

Emitida em:
14/05/2021 às 08:57:03Competência:
14/05/2021Código de Verificação:
56f52ae0 Logo prestador

MONITORE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 24.874.577/0001-90

Inscrição Municipal: 59162724

R DUQUE DE CAXIAS, 1220, AP/SL 41 , CENTRO HISTORICO - Cep: 90010-281

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659, VARZEA - Cep: 88220-000

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

PLANTOES MEDICOS ABRIL/2021.

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: ITAPEMA

Código de Tributação Municipal:

40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4208302 / Itapema

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Valor dos serviços:

R\$ 18.720,00

Valor dos serviços:

R\$ 18.720,00

(-) Descontos:

R\$ 0,00

(-) Deduções:

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 1.151,28

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 561,60

(=) Base de Cálculo:

R\$ 18.720,00

Valor Líquido:

R\$ 17.007,12

(x) Alíquota:

3%

(=) Valor do ISS:

R\$ 561,60

Retenções Federais:

PIS: R\$ 121,68 COFINS: R\$ 561,60 IR: R\$ 280,80 CSLL: R\$ 187,20



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

<https://servicos.procempa.com.br>Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema**CERTIFICADO**FOLHAS
Nº 486

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/04/2021~30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 24.874.577/0001-90 Razão social: MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI Nome fantasia: MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI Cód. Banco: Agência:
 C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	09:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
02/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	09:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
09/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/04/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/04/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			25 plantões	156:00		R\$ 18.720,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	336 - BANCO C6 S.A.
ISPB Favorecido	31872495
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	6551434.3 - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ Favorecido	24.874.577/0001-90

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73561591
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	328373
Valor a Pagar	17.007,12
Data/Hora Transação	17/05/2021 14:39:57
Identificador	Não Informado
Protocolo	032F.260D.1401.1105.1534.4F47.20

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000416	
	NÚMERO RPS DATA DE EMISSÃO NOTA 10/05/2021 09:09:16 DATA DO FATO GERADOR 10/05/2021	
	Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.869-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema	

OK

CERTIFICADO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
UN	01	2º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20211503 DO PMOC	2.405,29	2.405,29					
OBSERVAÇÕES 2º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20211503 DO PMOC- INICIO 15/03/2021 À 15/03/2022				TOTAL GERAL 2.405,29					
IMPOSTOS FEDERAIS			IMPOSTOS MUNICIPAIS						
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALIQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO 2.405,29
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	2.405,29	48,35	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO									

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e162ad1bf362e2a3ebb9d484fc818348

Recebi(emos) de **AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000416**.

_____/_____/_____
 Data do Recebimento

 Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000416

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						15/05/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	0002	DMI	N	24/03/2021	21/100016-4		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 2.405,29		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(+*) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.						(+*) Outros acréscimos	
						(+*) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

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

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12115 00016.426066 02676.711050 9 86210000240529

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						15/05/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	0002	DMI	N	24/03/2021	21/100016-4		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 2.405,29		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(+*) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.						(+*) Outros acréscimos	
						(+*) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							




FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/05/2021 17:30:44
Data Do Vencimento	15/05/2021
Valor Título	2.405,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	404698
Data Do Pagamento	17/05/2021
Valor	2.405,29
Linha Digitável	74891.12115 00016.426066 02676.711050 9 86210000240529
Protocolo	583B.0C40.0111.0515.3F04.2A42

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

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





DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO
Emitida em Florianópolis (SC)

Número da NFS-e

13589

Este documento não tem valor fiscal

Data de Emissão 05/05/2021 17:46:23	Competência 05/2021	Local da Prestação Florianópolis - SC	Código de Verificação 2DE99980B0212CEB	Série / Número RPS NFSE - 9044
--	------------------------	--	---	-----------------------------------

Dados do Prestador

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

Dados do Tomador

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

Detalhamento dos Serviços

Assessoria em Radioprotecao"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"Contrato N. CPS-0277 - Ref. Mai/2021 - Vencdo. 15/05/2021Trib aprox R\$ 74,31 Federal e R\$ 15,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078

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

Informações sobre os serviços prestados

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

Construção Civil

Código da Obra	Código ART	Lei de Transparência de Impostos		
		Alíquota IBPT 16,30 %	Valor IBPT 90,06	Fonte / Chave IBPT/empresometro.com.br / D26078

Tributos Federais

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

Impostos sobre serviços ISSQN

Valor Total dos Serviços R\$	Valor Descontos	Dedução da Base de cálculo	Base de cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS
552,50	0,00	0,00	552,50	0,00 %	0,00

Valor líquido da NFS-e

R\$ 552,50

Observações

CERTIFICADO
Aline Bernardi
Assistente Administrativo

Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 492



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

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

Recibo do Pagador

UNICRED | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.357580 6 86210000055250

Beneficiário 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		Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000038971-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 2100013575-8
Número do documento 13589	CPF/CNPJ 07.597.960/0001-20	Vencimento 15/05/2021	Valor documento 552,50		
(-) 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					

Demonstrativo
 Ordem de Serviço 12710 / Nota Fiscal 13589. Refere-se ao documento RPS 9044.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

UNICRED | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.357580 6 86210000055250

Local de pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento 15/05/2021	
Beneficiário 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				Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000038971-4	
Data do documento 05/05/2021	Nº documento 13589	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 05/05/2021	Nosso número 2100013575-8
Uso do banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 552,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - 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				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	BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO	
CPF/CNPJ		07.597.960/0001-20
Banco	UNICRED	

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação		17/05/2021 17:30:45
Data Do Vencimento		15/05/2021
Valor Título		552,50
Encargos		0,00
Descontos		0,00
Sequência De Autenticação		404704
Data Do Pagamento		17/05/2021
Valor		552,50
Linha Digitável	13691.10109 00038.971420 10001.357580 6 86210000055250	
Protocolo		5755.0158.0111.0515.3F04.3443

SAC 0800 647 2200 - 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

PAPELARIA RABISCO LTDA

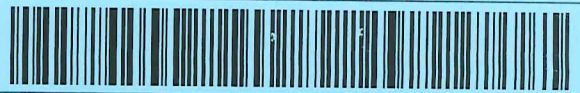


R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151
ANDAR 1 - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -
BLUMENAU - SC
TEL: (47)3325-2993

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 Nº 000025297 FL. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

4221 0581 5279 4700 0157 5500 1000 0252 9710 0030 0870

OK

 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

342210082161651 07/05/2021 14:43:38

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251888568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

81.527.947/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

07/05/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/05/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:42:39

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25297	109,00	0,00	109,00

DUPLICATAS

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/05/2021	109,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,68	109,00
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	109,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE			SC	27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO	SC	258287004		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1239	PASTA AZ *ECONOMIC CHIES **REF.2513** LL LOMBO LARGO	48203000	5102	5102	PC	10	10,900	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO
Aline

 Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC.EMIT.EMP.OPT.SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV.CRED.ICMS VALOR R\$0,00, CORRESP. ALIQ.3,87%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI. ORDEM DE COMPRA:64876 11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 21 DIAS - Val Aprox Tributos R\$:23.15(21.24%) Federal, R\$:18.53((17.00%) Estadual Fonte:IBPT	<div style="text-align: center;"> </div>

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 28/05/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57 R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0355122-9
Data de Emissão 07/05/2021	Número do Documento 25297-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2021	Nosso Número/Código do Documento 09/10000018700-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 109,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 2,18 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 ***** 88.220-000 VARZEA ITAPEMA					86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 28/05/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57 R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0355122-9
Data de Emissão 07/05/2021	Número do Documento 25297-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2021	Nosso Número/Código do Documento 09/10000018700-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 109,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 2,18 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 ***** 88.220-000 VARZEA ITAPEMA					86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 28/05/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57 R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0355122-9
Data de Emissão 07/05/2021	Número do Documento 25297-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2021	Nosso Número/Código do Documento 09/10000018700-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 109,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,25 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 2,18 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 ***** 88.220-000 VARZEA ITAPEMA					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 RABISCO
CPF/CNPJ	81.527.947/0001-57
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/05/2021 17:30:47
Data Do Vencimento	28/05/2021
Valor Título	109,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	404721
Data Do Pagamento	17/05/2021
Valor	109,00
Linha Digitável	23792.24609 91000.001874 00035.512201 3 86340000010900
Protocolo	5743.1C5C.0111.0515.3F04.4847

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

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.015.290
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0508 9502 3100 0330 5500 1000 0152 9019 4543 7850

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
342210082070910 - 07/05/2021 13:30:57

CNPJ
08.950.231/0003-30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
SC

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700, 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

UF
SC

FONE / FAX
4735620226

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

CEP
88220-000

DATA DA EMISSÃO
07/05/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07/05/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
13:30:54

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
 Venc. **06/06/2021**
 Valor **R\$ 2.047,50**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.047,50	348,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,04	2.047,50
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	613,43	129,16	2.047,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
(0) Emitente

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
04041670003 2118	PT 2 DOBRAS 5000 FLS 24GRS TI 001 - ITW	48182000	000	5102	CX	25,0000	81,9000	2.047,50	2.047,50	348,08	17,0000	0,00	0,00

BOLETO EM ANEXO

Katielli T. Macular
 Farmaceutica
 CRF/SC 12076

Recebido: RECEBIDO e aceito em 07/05/21
 PRESTADO

Constante deste documento foi o SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 265.36 Federal e 348.08 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO B95EF4.
 Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 1699.42
 OC 64774 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

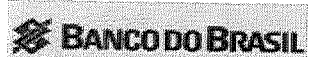
FOLHAS Nº 498



001-9

Recibo do Pagador

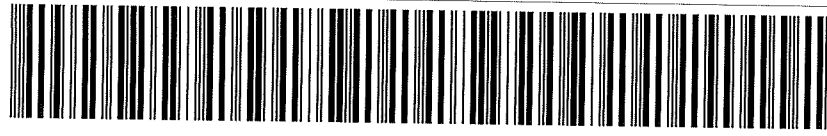
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 06/06/2021
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 07/05/2021	Numero do Documento 15290/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2021	Nosso Número 31688070000005962
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.047,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,05 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/06/2021 Cobrar multa de R\$ 40,95 para pagamento a partir de 08/06/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



001-9

00190.00009 03168.807000 00005.962170 1 86430000204750

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 06/06/2021
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 07/05/2021	Numero do Documento 15290/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2021	Nosso Número 31688070000005962
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.047,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,05 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/06/2021 Cobrar multa de R\$ 40,95 para pagamento a partir de 08/06/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:30:51
Data Do Vencimento 06/06/2021
Valor Título 2.047,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404745
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 2.047,50
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00005.962170 1 86430000204750
Protocolo 582C.5430.0111.0515.3F05.0D18

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057,
 AVENTUREIRO - 89226-001
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.735
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0520 7859 9900 0139 5500 1000 0417 3510 0056 7965

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

342210083424064 - 10/05/2021 15:59:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

10/05/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 07/06/2021
 Valor R\$ 720,41

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
720,41	86,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,41
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	86,45	0,00	720,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

42

40,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8013116600	SUINO CONG BIFE 100G Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO SEM OSSO Numero da Ordem do Pedido 64383	02032900	000	5101	KG	20,0300	16,90000	338,51	0,00	338,51	40,62		12,00	
8011115800	BOV CONG CARNE MOIDA Nome para Embarque: CARNE MOIDA CONGELADA DE BOVINO Numero da Ordem do Pedido 64383	02023000	000	5101	KG	20,1000	19,00000	381,90	0,00	381,90	45,83		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 11/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizapina Lima
 Cargo: NACIONALISTA
 Assinatura: CRVAD. 3910
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 64383 | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 86,45

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00644.640153 45790.070002 4 86440000072041

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 07/06/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00006446-4		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	
Data do Documento 10/05/2021		Número do Documento 000041735		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 10/05/2021	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
						Valor do Documento 720,41	
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00644.640153 45790.070002 4 86440000072041

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 07/06/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 10/05/2021		Nº do documento 000041735		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2021	Nosso Número 109/00006446-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 720,41
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 14,41 - Percentual 2,00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,24 - Percentual 0,03 %						(+) Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/05/2021 17:30:55
Data Do Vencimento	07/06/2021
Valor Título	720,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	404784
Data Do Pagamento	17/05/2021
Valor	720,41
Linha Digitável	34191.09008 00644.640153 45790.070002 4 86440000072041
Protocolo	575B.4E44.0111.0515.3F05.351E

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DATA DO RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº: 000.183.901
Série: 001

ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA

RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS

SAO JOSE/SC
CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.183.901
SÉRIE: 001
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4221 0507 2813 2900 0117 5500 1000 1839 0119 4451 8161

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254952844 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: _____ CNPJ: 07.281.329/0001-17

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342210085369770 12/05/2021 17:11:13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO: 12/05/2021

ENDEREÇO: RUA 700, Nº 659 BAIRRO / DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 12/05/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: (47) 3562-0226 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA SAÍDA: 17:09

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	311,68	11/06/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
	311,68		52,98	
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DO IPI
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				311,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA: 0 (0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete)

CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93

ENDEREÇO: BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1 MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: _____ NUMERAÇÃO: 14319 PESO BRUTO: 4,152 PESO LÍQUIDO: 3,970

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
4550	APAR. BARBEAR DESC. C/5UNDS MAXICOR PT C/ 1 UN LOTE: 190808 QTD LOTE: 22 10/08/2030 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 45.45 (34.49%) FONTE: IBPT	82121020	200	5102	PT	22	5,990	0,0000	131,78	131,78	22,40	17,00	0,00
2993	ATAD. ORTOPEDICA 20CMX1,0M CREMER PT C/ 1 UN LOTE: 058081812 QTD LOTE: 10 30/03/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 7.56 (4.20%) FONTE: IBPT	30059090	500	5102	PT	10	17,990	0,0000	179,90	179,90	30,58	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: SIGLA: SR PEDIDO:14319 PED. CLIENTE:64973 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$53.01 (17.01%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/05/2021 17:05:33 Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 13/05/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

FOLHAS
Nº 504

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 11/06/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 12/05/2021	Nº do Documento 183901	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/05/2021		Nosso Número 109/00167204-3
Uso do banco Carteira 109		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 311,68	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,83 Multa no valor de R\$ 6,23 para pagamento após o dia 11/06/2021. Ped.: 14319 NF: 183901						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 11/06/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 12/05/2021	Nº do Documento 183901	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/05/2021		Nosso Número 109/00167204-3
Uso do banco Carteira 109		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 311,68	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,83 Multa no valor de R\$ 6,23 para pagamento após o dia 11/06/2021. Ped.: 14319 NF: 183901						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 11/06/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 12/05/2021	Nº do Documento 183901	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/05/2021		Nosso Número 109/00167204-3
Uso do banco Carteira 109		Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 311,68	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,83 Multa no valor de R\$ 6,23 para pagamento após o dia 11/06/2021. Ped.: 14319 NF: 183901						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME
CPF/CNPJ 07.281.329/0001-17
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:30:58
Data Do Vencimento 11/06/2021
Valor Título 311,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404812
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 311,68
Linha Digitável 34191.09008 16720.430285 96986.640009 7 86480000031168
Protocolo 574B.2D34.0111.0515.3F05.5322

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

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

Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Página 1 de 2

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e

No. 117200

Série 1



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.610-400
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada **1**
No. 117200
Série 1



Chave de Acesso
4321.0506.1060.0500.0180.5500.1000.1172.0010.0529.8618

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

Natureza Operação:

Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso

143210089934863

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

Data Emissão
06/05/2021

Endereço
R 700

659

Bairro Distrito
VARZEA

CEP
88.220-000

Data Entrada/Saída

Município
ITAPEMA

Fone/Fax
47 33087074

UF
SC

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

117200-A
05/06/2021
2.987,80

DADOS DO PEDIDO

Número
271803

Empenho:

Vendedor:

4

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	2.987,80	Valor do ICMS	344,62	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.987,80
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	604,20	Valor Total da Nota	2.987,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL	Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF
Endereço	RUA 28 DE SETEMBRO	Município	SANTA CRUZ DO SUL	UF:	RS	Inscrição Estadual	1080194930
Quantidade / Volumes	13	Especie	2160	Marca		Peso Bruto (Kg)	115,000
				Numeração		Peso Líquido (Kg)	115,000
						Cubagem Total	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
795	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM 50 AMP UNIAO QUIMICA ARTRINID Lote: 2048721 31/12/2022 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 1000025 Reg. MS: 1049700040062 Cod.EAN13: 7896006213543 Li Trib. Aprox.R\$: 9,15 Federal e 4,76 Estadual Fonte:IBPT	30049029	500	6108	AM	50	1.36000	68,00	68,00	8,16	0,00	0	12,00
2531	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 50+50MG 1ML IM 50 AMP UNIAO QUIMICA NAUSICALM B6 Lote: 20399488 31/10/2022 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 1000329 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 red Trib. Aprox.R\$: 11,30 Federal e 5,88 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	AM	50	1.68000	84,00	84,00	10,08	0,00	0	12,00
	DIPIRONA 500MG/ML 2ML IM/IV 100 AMP FARMACE DIFIFARMA Lote: DP21A002 31/01/2023 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 1246 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Li Trib. Aprox.R\$: 82,05 Federal e 42,70 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	AM	1.000	0.61000	610,00	610,00	73,20	0,00	0	12,00
7563	FITA ADESIVA CREPE 16X50 CX/60 CIEX Lote: FC040/21-B 15/03/2023 Fabr.: 15/03/2021 Cod.Fabr.: 3055 Reg. MS: ISENT0 Cod.EAN13: 7898563770255 Trib. Aprox.R\$: 16,60 Federal e 12,18 Estadual Fonte:IBPT	48114110	300	6108	UN	60	2.90000	174,00	174,00	6,96	0,00	0	4,00
92765	PARACETAMOL+CODEINA 500MG+30MG 24 CP BIOLAB AGUD Lote: 1041407 30/09/2022 Fabr.: 30/09/2019 Cod.Fabr.: 92765 Reg. MS: 1097402730060 Cod.EAN13: 7899551309266 red	30044940	000	6108	CP	168	0.50000	84,00	84,00	10,08	0,00	0	12,00

64844

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

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

Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00

Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 196,76

Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 7563.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO

PRESTADO

e aceito em 10/05/2021

cf. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

FOLHAS
Nº 507

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3489	Trib. Aprox.R\$: 11,30 Federal e 5,88 Estadual Fonte:IBPT SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML (715) 70 FR EQUIPLEX Lote: 2111803 30/04/2023 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 111.0715 Reg. MS: 1177200010395 Cod.EAN13: 7898007677157 Li Trib. Aprox.R\$: 184,53 Federal e 96,04 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	FR	700	1,96000	1.372,00	1.372,00	164,64	0,00	0	12,00
8029	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CR BIS CXB/200 GEN NATIVITA Lote: 210163 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 0062 Reg. MS: 1476100230025 Cod.EAN13: 7897848502413 Li Trib. Aprox.R\$: 12,91 Federal e 6,72 Estadual Fonte:IBPT	30049072	000	6108	TB	20	4,80000	96,00	96,00	11,52	0,00	0	12,00
2209	TRAMADOL© 100MG 2ML IV-IM-SC 60 AMP GEN TEUTO Lote: 9069368 31/05/2022 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9069 Reg. MS: 1037005020063 Cod.EAN13: 7896112190691 Li Trib. Aprox.R\$: 67,22 Federal e 34,99 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	6108	AM	420	1,19000	499,80	499,80	59,98	0,00	0	12,00

Beneficiário				
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA				
AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS				
CNPJ: 06.106.005/0001-80				
			Vencimento	Valor do Documento
			05/06/2021	2.987,80
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário		Nosso Número	
06/05/2021	0156.05.5866		21/212872-2	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento	
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		117200-A	
Endereço		Bairro / Distrito	
R 700, 659		VARZEA	
Município		UF	CEP
ITAPEMA		SC	88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

| 748 - X | 74891.12123 12872.201566 05586.661083 9 86420000298780

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					05/06/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					0156.05.5866
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/05/2021	117200-A	DM	N	06/05/2021	21/212872-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	8	RS			2.987,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Descontos/Abatimentos
Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 7,77					(-) Outras Deduções
Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento.					(+) Mora/Multa
Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R 700, 659					
Sacador/Avalista					CEP: 88.220-000
					ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:30:59
Data Do Vencimento 05/06/2021
Valor Título 2.987,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404819
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 2.987,80
Linha Digitável 74891.12123 12872.201566 05586.661083 9 86420000298780
Protocolo 5852.3228.0111.0515.3F05.5D26

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 373205
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 656,65

mcw

Produtos médicos e Hospitalares

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 373205
Série 1



Chave de Acesso
4321.0594.3894.0000.0184.5500.1000.3732.0510.0879.3625

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210092305781

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

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

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53, Data Emissão: 10/05/2021

Fone/Fax: 47 3308 7074, Data Entrada/Saída: , Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA

373205-A	09/06/2021	656,65																	
----------	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número: 630371, Empenho: , Vendedor: 4, DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 656,65	Valor do ICMS: 51,38	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 656,65
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: 129,78	Valor Total da Nota: 656,65

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: I-EXPRESSO LEOMAR LTDA

Endereço: ROD. RST 453, 1470, Município LAJEADO, UF: RS, CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13

Quantidade / Volumes: 2, Espécie: , Marca: , Inscrição Estadual: 0720086701

UF: RS, Inscricao Estadual: 0720086701

Numeração: , Peso Bruto (Kg): 10,000, Peso Líquido (Kg): 10,000, Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município: ITAPEMA, UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5980	CLOR. CLONIDINA 0,150MG CX/30CP BOEHRINGER ATENSINA Lote: C71156 13/11/2023 Fabr.: 13/11/2020 Cod.Fabr.: 5980 Reg. MS: 1036700580049 Cod.EAN13: 7896026300179 red Trib. Aprox R\$: 3,58 Federal e 1,86 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	6108	CX	3	8,88000	26,64	26,64	3,20	0,00	0	12,00
78220	DICLOFENACO SODIO 75MG 3ML FARMACE CX/100AMP DICLOFARMA Lote: DC20L103 30/11/2022 Fabr.: 10/02/2021 Cod.Fabr.: 78220 Reg. MS: 1108500160039 Cod.EAN13: 7898166040830 Lis2 Trib. Aprox R\$: 46,11 Federal e 24,00 Estadual Fonte:IBPT	30039047	300	6108	CX	4	85,70000	342,80	342,80	13,71	0,00	0	4,00
78220	DICLOFENACO SODIO 75MG 3ML GENERICO HYPOFARMA V/100AMP Lote: 21010001 31/01/2023 Fabr.: 23/02/2021 Cod.Fabr.: 78743 Reg. MS: 1038700520018 Cod.EAN13: 7898122912447 Lis2 Trib. Aprox R\$: 11,53 Federal e 6,00 Estadual Fonte:IBPT	30039047	000	6108	CX	1	85,70000	85,70	85,70	10,28	0,00	0	12,00
5291	DIPIRONA 500MG/ML GTS 20ML GENERICO S/EMB. FARMACE Lote: DS20H436 05/08/2022 Fabr.: 05/08/2020 Cod.Fabr.: 5291 Reg. MS: 1108500300086 Cod.EAN13: 7898166040885 Lis2 Trib. Aprox R\$: 4,57 Federal e 2,38 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	FR	20	1,70000	34,00	34,00	4,08	0,00	0	12,00
2557	EXTENSOR 120CM 9 FRENCH LS FORTE CARE Lote: OUT2011 01/10/2023 Fabr.: 13/10/2020 Cod.Fabr.: 2557 Reg. MS: 80463910046 Cod.EAN13: 7898934813345 Trib. Aprox R\$: 4,45 Federal e 12,72 Estadual Fonte:IBPT	90189010	000	6108	UN	100	1,06000	106,00	106,00	12,72	0,00	0	12,00

oc 64974

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 60,26
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 78220.

CERTIFICO que o MATERIAL Reservado ao Fisco SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 11/5/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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



Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10042	FLEETENEMA - PHOSFOENEMA 130ML AIRELA FLEXENEMA CX/IFRS Lote: 21B0413 26/02/2023 Fabr.: 26/02/2021 Cod.Fabr.: 10042 Reg. MS: RDC 199/2006 Cod.EAN13: 7894164005239 Lis2 Trib. Aprox R\$: 3.85 Federal e 2.00 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	5	5,72000	28,60	28,60	3,43	0,00	0	12,00
10187	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/30CPR GENERICO PHARLON 3 Lote: 20005987 30/11/2023 Fabr.: 05/11/2020 Cod.Fabr.: 10187 Reg. MS: 1410706320016 Cod.EAN13: 7898216368167 red Trib. Aprox R\$: 1.63 Federal e 0.85 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	3	4,05000	12,15	12,15	1,46	0,00	0	12,00
2500	NISTATINA 25000 UI/G 50GR CREME VAGINAL GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20J35C 10/10/2022 Fabr.: 10/10/2020 Cod.Fabr.: 2500 Reg. MS: 1256800450128 Cod.EAN13: 7898148304875 Lis2 Trib. Aprox R\$: 1,74 Federal e 0,91 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:CF472108-FC39-462B-BA2A-2BCA054F3110	30042099	500	6108	TB	3	4,32000	12,96	12,96	1,56	0,00	0	12,00
1742	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR Lote: 0128/21 28/02/2023 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 1742 Reg. MS: 1134301330030 Cod.EAN13: 7898123908074 Lis2 Trib. Aprox R\$: 1,05 Federal e 0,55 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	FR	10	0,78000	7,80	7,80	0,94	0,00	0	12,00

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

		Vencimento 09/06/2021	Valor do Documento 656,65
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
		(=) Valor Cobrado	
Data de emissão 10/05/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000187858-9	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 373205-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 20000.018786 58000.044808 1 86460000065665

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 09/06/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 10/05/2021	No. do Documento 373205-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/05/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000187858-9
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 656,65
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,98 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					
Sacador/Avalista		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	17/05/2021 17:31:01
Data Do Vencimento	09/06/2021
Valor Título	656,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	404846
Data Do Pagamento	17/05/2021
Valor	656,65
Linha Digitável	23793.68307 20000.018786 58000.044808 1 86460000065665
Protocolo	5759.1B30.0111.0515.3F06.0E41

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

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





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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 000.082.721
 SÉRIE: 0
 PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



OK

CHAVE DE ACESSO

4221 0508 0481 5300 0110 5500 0000 0827 2110 8294 7018

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

342210085925003 - 13/05/2021 12:20:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255212364

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

08.048.153/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

13/05/2021

ENDEREÇO

R 700 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Documento a Prazo

082721-1/1 12/06/2021 1449,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
1.449,00	246,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,77	1.380,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	69,00	0,00	0,00	104,88	1.449,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	CX			234,400	233,400

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
127	EARTH PACT WHITE COPY PAPER - KPP Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 442,98	48025610	100	5102	PC	100,0000	13,80000	1.380,00	1.449,00	246,33	69,00	17,00	5,00

CERTIFICADO

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <DUPL> 082721-1/1 12/06/2021 1449,00 <DUPL> Vendedor: 00041 S/Pedido: OC 64899 - Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 442,98	RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 515

Linha Digitavel: 34191.09008 57934.180191 20120.110000 7 86490000144900
Valor: R\$ 1449,00

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 57934.180191 20120.110000 7 86490000144900

Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA	Agência/Código beneficiário 0192/01201-1	Espécie RS	Quantidade	Nosso número 109/00579341-8
Endereço Beneficiário RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 88303-101				
Nº do documento 082721-1/1	CPF/CNPJ 08.048.153/0001-10	Vencimento 12/06/2021	Valor do documento 1449,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53				
Demonstrativo				

Autenticação mecânica

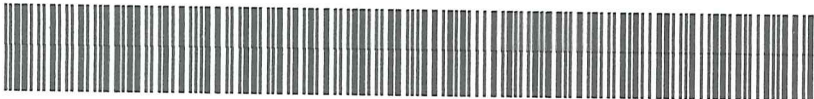
Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 57934.180191 20120.110000 7 86490000144900

Local de pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU OU BANERJ APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU OU BANERJ	Vencimento 12/06/2021				
Beneficiário GCE COMERCIO INTERNACIONAL DE PAPEIS LTDA - CNPJ: 08.048.153/0001-10 RUA HEITOR LIBERATO EDIF NEW CENTER 1o ANDAR SL 2 SAO JUDAS - ITAJAI/SC 883	Agência/Código beneficiário 0192/01201-1				
Data do documento 13/05/2021	Nº documento 082721-1/1	Espécie doc. DM	Accepte N	Data de processamento 13/05/2021	Nosso número 109/00579341-8
Código do banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor documento	Valor documento 1449,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) INSTRUCAO AUTOMATICA DE PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO. MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO. COBRAR MORA DE 0,333% AO DIA. Valor de juros ao dia: 4,83 Valor de multa após vencimento: 28,98					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 , - VARZEA ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000					Cód.baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Corte na linha abaixo



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:04
Data Do Vencimento 12/06/2021
Valor Título 1.449,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404872
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 1.449,00
Linha Digitável 34191.09008 57934.180191 20120.110000 7 86490000144900
Protocolo 5814.623C.0111.0515.3F06.2C48

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

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



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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2997581
 SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0501 3339 8400 0276 5500 1002 9975 8116 2321 1286

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210085563021 13/05/2021 02:37:57

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LOGRADURO

R 700 Nº 659 COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

13/05/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/05/2021

HORA DE SAÍDA

02:37

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Nº

1

Venc.

18/05/21

VL

146,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

85,16

VALOR DO ICMS

10,22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

146,00

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

146,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRS TRANSPORTES LTDA

LOGRADURO

MELCHIOR BARBIERI, - ITROUPAVA CENTRAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

MKW0400

UF

SC

CNPJ/CPF

36.518.210/0001-13

QUANTIDADE

1

ESPAÇOS

MARCA

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,00

PESO LÍQUIDO

20,00

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
95960	FGO SOBRECOXA IND CG CX20KGP CX 20KG LAR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 10,22	02071400	020	5102	KG	20	7,30	146,00	85,16	10,22	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 13/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

FIM DOS PRODUTOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 222435
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL
 PEDIDO: TRANSAÇÃO: 9252668
 COND. FAT.: 001 - 3 DIAS RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JCI CE 47 99712-2880 COORD. 41 99729-4777
 X SPENSA EM SSOAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 64.753 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBOMEI
 BERKLEY INTERNAT ONAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 10,22
 102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 ED BC41, 67% RICMS/01 ANEXOR ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 518

IMPORTANTE: Só assine os canchotos após conferir a mercaderia. Não aceite nem reconheça...

BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC 01333984000276				AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE	3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO	18/05/2021				
DATA DOCUMENTO	13/05/2021	NÚMERO DOCUMENTO	02997581 1	ESP. DOC	DM	ACEITE	N	DATA PROCESSAMENTO	13/05/2021	NOSSO NÚMERO	26792920003278084
USO DO BANCO	CARTEIRA	17	ESPECIE MOEDA	R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 146,00				
INSTRUÇÕES										(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE										(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,20										(+) JURROS/MULTA	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%										(+) OUTROS ACRESCIMOS	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO										(*) VALOR COBRADO	
ACADADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEIMA SC 659				253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					
ACADOR / AVALISTA											

ATENÇÃO
CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02679.292009 03278.084177 1 86240000014600

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO										VENCIMENTO	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC 01333984000276				AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE		18/05/2021					
DATA DOCUMENTO	13/05/2021	NÚMERO DOCUMENTO	02997581 1	ESP. DOC	DM	ACEITE	N	DATA PROCESSAMENTO	13/05/2021	NOSSO NÚMERO	26792920003278084
USO DO BANCO	CARTEIRA	17	ESPECIE MOEDA	R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 146,00				
INSTRUÇÕES										(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE										(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,20										(+) JURROS/MULTA	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%										(+) OUTROS ACRESCIMOS	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO										(*) VALOR COBRADO	
ACADADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEIMA SC 659				253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					
ACADOR / AVALISTA											



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:06
Data Do Vencimento 18/05/2021
Valor Título 146,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404888
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 146,00
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03278.084177 1 86240000014600
Protocolo 5744.5738.0111.0515.3F06.404C

SAC 0800 647 2200 - 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. 224497

Série 1



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 381 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 224497
Série 1



Chave de Acesso
4221.0505.5317.2500.0120.5500.1000.2244.9710.0391.8656

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

Natureza Operação:

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
342210086297835

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 13/05/2021
Endereço RUA 700		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	659	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax 047 3380 3920			Hora de Entrada/Saída

FAZENDA / DUPLICATA

224497-A 10/06/2021 745,50	224497-B 24/06/2021 745,50								
----------------------------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 296778	Empenho:	Vendedor: 121	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5
------------------	----------	------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.491,00	Valor do ICMS 253,47	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.491,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 340,28	Valor Total da Nota 1.491,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Endereço ROD BR 282 KM 376,4	Município HERVAL D OESTE			Inscrição Estadual 254530630	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca 1.100	Numeração	Peso Bruto (Kg) 4,950	Peso Líquido (Kg) 4,950
					Cubagem Total 0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11711	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500MG FRASCO AMPOLA GENERICO MYLAN Lote: 7104904 31/12/2022 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 11711 Reg. MS: 1883000020043 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 339,47 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30041019	200	5102	F/A	50	29,70000	1.485,00	1.485,00	252,45	0,00	0	17,00
125788	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO GENERICO EMS/NOVAMED Lote: 2E4104 25/02/2023 Fabr.: 25/02/2021 Cod.Fabr.: 10420 Reg. MS: 1023504870496 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 0,81 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: AF5DEB12-A08B-4A22-816A-72ED682DFA5D	30049059	500	5102	COMP	60	0,10000	6,00	6,00	1,02	0,00	0	17,00

**CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares ORDEM DE COMPRA 65.160 Obs.Fiscal: Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril/2008	Reservado ao Fisco
---	--------------------

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 14/05/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Macula:
Visto: Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 521

Itaú

Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20						24/06/2021
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 14/05/21	No. do documento 224497-B	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/05/21	Nosso Número 112/93947000-4	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 745,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,24 AO DIA APOS 24/06/2021 MULTA DE 14,91 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						J 086324860000953

Autenticação mecânica

Itaú

Banco Itaú S.A. |341-7| 34191.12937 94700.046249 33995.050003 1 86610000074550

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20						24/06/2021
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 14/05/21	No. do documento 224497-B	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/05/21	Nosso Número 112/93947000-4	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 745,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,24 AO DIA APOS 24/06/2021 MULTA DE 14,91 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						J 086324860000953

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 522

14/05/2021 14:28

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ 05.531.725/0001-20
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:09
Data Do Vencimento 24/06/2021
Valor Título 745,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404915
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 745,50
Linha Digitável 34191.12937 94700.046249 33995.050003 1 86610000074550
Protocolo 575C.5714.0111.0515.3F06.5F53

SAC 0800 647 2200 - 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

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

Fatura
NÁ° 72654 EmissÃo: 03/05/2021
CFOP: 5303

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

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

SEQ.	SERVÍCIO DE VALOR ADICIONADO/LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(2) Ip Válido-	29,90	0,00	0,00

TOTAL R\$ 29,9

CERTIFICO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

SEANET TELECOM EIRELI EPP

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

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 Série 25

N° 025-00084965 Emissão: 03/05/2021

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias			N° de Referência: 21930 CNPJ: 86.324.860/0001-04 I.E.:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA - Itapema				
Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
159,90	15.99	0.00		159,90

Chave de Codificação Digital abbe.395c.8f63.bec2.a81f.7967.5148.a013	Situação do documento fiscal
--	------------------------------

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/04/21 a 20/05/21	159.90	15.99	159.90

Aline
CERTIFICADO
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



748-X | 74891.11950 98985.526064 02289.791002 8 86260000018980

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

Agência / Código Beneficiário: **2606.02.28979**

Data do Processamento 29/10/20	Nº Documento 0521K21930	Nosso Número 19/598985-5	Vencimento 20/05/2021	(=) Valor do Documento (R\$) 189,80
--	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---

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

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:

Período:

Valor:

(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)-
 (2) Ip Válido-

(21/04/2021 até 20/05/2021)
 (21/04/2021 até 20/05/2021)

R\$159.90
 R\$29.90

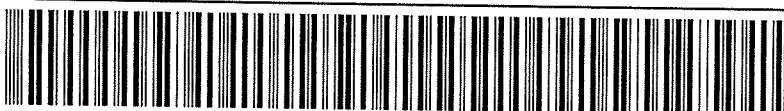
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



748-X | 74891.11950 98985.526064 02289.791002 8 86260000018980

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi					Vencimento 20/05/2021
Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58					Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979
Data Documento 29/10/2020	Número do Documento 0521K21930	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 29/10/20	Nosso Número 19/598985-5
Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 189,80	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0001-04

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:01
Data Do Vencimento 20/05/2021
Valor Título 189,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404684
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 189,80
Linha Digitável 74891.11950 98985.526064 02289.791002 8 86260000018980
Protocolo 5746.3154.0111.0515.3F06.0C38

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



OK

NF-e Nr 3814 Série 2	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE MCA HOSPITALAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 07/05/2021 Valor Total: 230,00 Destinatário: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO (ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO) - RUA 700, 679, VARZEA - ITAPEMA / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br.Sentinela: 1.13 - 633 (25/03/2021 19:06)

 MCA HOSPITALAR MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA RUA JURERE, 100 - CASA - BELA VISTA CEP 88110-770 - SAO JOSE \ SC Fone (48)3258-8227 assistencia@mcahospitalar.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL Nr 3814 Série 2 0-Entrada 1-Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4221 0515 2299 0200 0171 5500 2000 0038 1410 8700 8763
	Página 1 de 1	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 342210081858708 07/05/2021 09:46:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CNPJ / CPF 15.229.902/0001-71 / 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 07/05/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 15.229.902/0001-71	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256671362	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210081858708 07/05/2021 09:46:56		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 07/05/2021
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 07/05/2021	
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47)3267-1570	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:46:17	

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1	24/05/2021	230,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 230,00		VALOR DO ICMS 39,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 230,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	Cód ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA DIVERSAS	NÚMERO 1	PESO BRUTO 1	PESO LÍQUIDO 1	1

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8708	TRANSDUTOR DO DETECTOR DE MESA	90189099	5102	000	PCS	1	230,00	230,00	230,00	39,10		17	

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

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS MD-5: a2b897fd27b38ef3674c96f3d605e61 Referente ao orçamento 095/2021, equipamento marca Microen serie 16703. Trib aprox R\$: 9,66(Fed) R\$: 0,00(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7g3	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS
 Nº 528



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.580316 9 86300000023000

Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário	3521 / 320342-5	Moeda	R\$
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Quantidade	Nosso Número		
				14/000000000005803-9			
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento			
3814/2 -1/1	07/05/2021	15.229.902/0001-71	24/05/2021	230,00			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Data de Entrega	Assinatura			Recibo de Entrega			

Corte na linha pontilhada



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.580316 9 86300000023000

Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário	3521 / 320342-5	Moeda	R\$
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Quantidade	Nosso Número		
				14/000000000005803-9			
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento			
3814/2 -1/1	07/05/2021	15.229.902/0001-71	24/05/2021	230,00			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO							

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Cobrar multa de R\$ 4,60 após o vencimento

Cobrar juros de R\$ 0,08 por dia de atraso

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Duvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br

Autenticação Mecânica Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.580316 9 86300000023000

Local de pagamento							
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE							
Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71		Vencimento		24/05/2021	
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Agência/Código do beneficiário		3521 / 320342-5	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento	Nosso Número		
07/05/2021	3814/2 -1/1	DM	S	07/05/2021	14/000000000005803-9		
Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor		(=) Valor do documento	
	RG	R\$				230,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)		Cobrar multa de R\$ 4,60 após o vencimento		(-) Desconto / Abatimento			
		Cobrar juros de R\$ 0,08 por dia de atraso		(-) Outras deduções			
				(+) Mora/Multa/Juros			
				(+) Outras acréscimos			
				(=) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Sacador/Avalista		Código de Baixa					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC
CPF/CNPJ 15.229.902/0001-71
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:04
Data Do Vencimento 24/05/2021
Valor Título 230,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404700
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 230,00
Linha Digitável 10493.20342 25000.100047 00000.580316 9 86300000023000
Protocolo 5748.0B3C.0111.0515.3F06.2A56

SAC 0800 647 2200 - 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Excelente
Alimentos

GARCIA & GARCIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS EIRELI
RUA BAHIA, 1048
PE MARTINHO STEIN - 89120-000
Timbo - SC Fone/Fax: 4733822060

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.844
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0524 0341 7700 0177 5500 1000 0018 4419 4016 2169

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

342210081390402 - 06/05/2021 16:01:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.034.177/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

06/05/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/05/2021

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE / FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/06/2021
Valor R\$ 4.365,72

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	4.365,72
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	4.365,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	67,0000	6,5100	436,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	ACUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	134,0000	3,2300	432,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	134,0000	4,1600	557,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	67,0000	3,8400	257,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	CAFE VACUO CABOCL 500G	09012100	0101	5102	UN	67,0000	9,0400	605,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	67,0000	2,8800	192,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	FEIJAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	67,0000	6,8800	460,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	67,0000	3,4700	232,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	67,0000	2,3900	160,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	67,0000	2,3900	160,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	67,0000	3,2500	217,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
587	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	67,0000	1,3100	87,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	67,0000	8,4200	564,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 64.805 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR
Inf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 101,72 correspondente a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 196,46

RESERVADO AO FISCO

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00857.331003 00001.778018 9 86500000436572



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI		0101-5/857331-0		R\$		0857331000001778
Numero do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento		
1844/0001		24.034.177/0001-77	13/06/2021	4.365,72		
Informações						
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)						
0101-5/857331-0						

Código de segurança

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00857.331003 00001.778018 9 86500000436572

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					13/06/2021
Beneficiário			CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário	
GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI			24.034.177/0001-77	0101-5/857331-0	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acúte	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
06/05/2021	1844/0001	DM	N	06/05/2021	0857331000001778
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	01	R\$			4.365,72
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 3,50% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00%					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53					
RUA 700, 659					
88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Beneficiário Final					
Código de Balxa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EXCELENTE ALIMENTOS
CPF/CNPJ 24.034.177/0001-77
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:06
Data Do Vencimento 13/06/2021
Valor Título 4.365,72
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404710
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 4.365,72
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00001.778018 9 86500000436572
Protocolo 5925.370C.0111.0515.3F06.3E5C

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

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



PAPELARIA CLASSIC LTDA



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000110935 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0503 6490 9300 0178 5500 1000 1109 3510 0259 4094

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210082161219 07/05/2021 14:43:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.649.093/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

07/05/2021

ENDEREÇO

R 700. 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/05/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:40:50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/05/2021	342,55									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	117,75	342,55
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	342,55

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE				27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO	SC	258287004		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)			10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
4117	PASTA ABA POLIPROP. 05MM FINA - CRISTAL DAC 501PP-TR INCOLOR	42021210	0102	5102	PC	2	2,8500	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3881	RIBBON CERA 110X91 PRETO MASTERCORP PRETO	84439199	0102	5102	PC	10	9,9900	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	ARQUIVO MORTO *CLASSIC PAPELAO 24,5X14X37 MARROM	48191000	0102	5102	PC	50	3,4000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3978	CANETA RETRO PROJETOR/CD *ONDA PRO* 2.0 PRETA PRETO	96082000	2102	5102	PC	6	2,2000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4028	CREATIVE USAPEL COLOR 85GR A4 45FLS UP25061 SORTIDO	48101490	2102	5102	BL	2	10,5000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2906	PAPEL GLOSSY *ADESIVO* MASTER A4 130GR **PCT/20 FLS* BRANCO	48114110	2102	5102	PCT	1	14,7500	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1360	PILHA/BATERIA CR2032 ELGIN - UNIDADE 82193	85065010	7102	5102	UN	12	1,5000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC.EMIT.EMP.OPT.SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV.CRED.ICMS VALOR R\$0,00,
CORRESP. ALIQ.3,53%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.
ORDEM DE COMPRA:64875
11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 21 DIAS
- Val Aprox Tributos R\$:59.52(17.38%) Federal, R\$:58.23((17.00%) Estadual
Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 534

Local de Pagamento					Vencimento				
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					28/05/2021				
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA					CNPJ 03.649.093/0001-78				
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Agência/Código do Beneficiário				
					2246-2/0354665-9				
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento			Nosso Número/Código do Documento
07/05/2021		110935-1		DM	N	07/05/2021			09/1000445061-P
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Quantidade			(-) Valor do Documento
		9	R\$			X			R\$ 342,55
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento				
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,80 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 6,85 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) 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					Vencimento				
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					28/05/2021				
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA					CNPJ 03.649.093/0001-78				
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Agência/Código do Beneficiário				
					2246-2/0354665-9				
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento			Nosso Número/Código do Documento
07/05/2021		110935-1		DM	N	07/05/2021			09/1000445061-P
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Quantidade			(-) Valor do Documento
		9	R\$			X			R\$ 342,55
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento				
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,80 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 6,85 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) 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					Vencimento				
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					28/05/2021				
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA					CNPJ 03.649.093/0001-78				
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Agência/Código do Beneficiário				
					2246-2/0354665-9				
Data de Emissão		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento			Nosso Número/Código do Documento
07/05/2021		110935-1		DM	N	07/05/2021			09/1000445061-P
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Quantidade			(-) Valor do Documento
		9	R\$			X			R\$ 342,55
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento				
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,80 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 6,85 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Outras Deduções				
					(+/-) Multa/Mora				
					(+/-) Outros Acréscimos				
					(-) Valor Cobrado				
Pagador					CNR Vrs 4.5				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53				
R 700,659 *****									
88.220-000		VARZEA		ITAPEMA			SC		
					Código de Baixa				
					Autenticação Mecânica				



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:07
Data Do Vencimento 28/05/2021
Valor Título 342,55
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404729
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 342,55
Linha Digitável 23792.24609 91000.044502 61035.466509 8 86340000034255
Protocolo 574C.3F40.0111.0515.3F06.4863

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 30,46) (trinta reais e quarenta e seis centavos)

NF-e
N. 1.910.821
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.910.821
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0482 1246 8600 0197 5500 1001 9108 2116 9414 9669
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210068235962 16/04/2021 19:04:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO: 16-04-2021

ENDEREÇO: RUA 700 N. 659
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
CEP: 88.220-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17-04-2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA
FONE/FAX: +55 (47) 3268-5986
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA: 23:59:58

FATURA/DUPLICATA
BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=27/04/2021 Valor=30,46

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30,46	5,18	0,00	0,00	30,46
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
				30,46

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: 7,00
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,79	0,00	0,00	7,58	7,58	1,29	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	2	5,26	0,00	0,00	10,52	10,52	1,79	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 17/04/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CPM 10.5910

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39
RESERVADO AO FISCO
FOLHAS Nº 537

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0482 1246 8600 0197 5500 1001 9141 6813 8881 4720

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.914.168
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210069452054 19/04/2021 18:45:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
19-04-2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
+55 (47) 3268-5986

UF
SC

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
20-04-2021

FATURA/DUPLICATA

HORA DA SAÍDA
23:59:58

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=29/04/2021 Valor=17,99

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
17,99

VALOR DO ICMS
3,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17,99

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
17,99

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 IPI
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	0,00	17,00 0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00 0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	2	5,26	0,00	0,00	10,52	10,52	1,79	0,00	17,00 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 20/04/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

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: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA |
SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 538

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 26,67) (vinte e seis reais e sessenta e sete centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 1.918.882 SÉRIE 1



HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 1.918.882
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0482 1246 8600 0197 5500 1001 9188 8214 9281 8391

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: 7916

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

ENDEREÇO: RUA 700 N. 659

MUNICÍPIO: ITAPEMA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=03/05/2021 Valor=26,67

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 26,67 VALOR DO ICMS: 4,53

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 26,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ENDEREÇO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135

QUANTIDADE: 6,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	2	5,26	0,00	0,00	10,52	10,52	1,79	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 24/04/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 539

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 1.925.160
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0482 1246 8600 0197 5500 1001 9251 6011 3125 8700
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
342210075720606 28/04/2021 19:01:40
DESTINATÁRIO/REMETENTE
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA
ENDEREÇO
RUA 700 N. 659
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88.220-000
MUNICÍPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
+55 (47) 3268-5986
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
28-04-2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29-04-2021
HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA
BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=10/05/2021 Valor=25,73

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
25,73
VALOR DO ICMS
4,36
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,73
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
25,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANT
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
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00 0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00 0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00 0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00 0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00 0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/04/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura:
Visto Secretário: CRN10.5910

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39
RESERVADO AO FISCO
FOLHAS Nº 540

INSTRUÇÕES:

**VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 17/05/2021. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.
VENCIMENTO ORIGINAL.....: 10/05/2021.....**

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

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

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01744.683002 00311.934178 2 86160000010085			Recibo do Pagador
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 659, ITAPEMA -SC CEP:88220000						
Sacador/Avalista						
Nosso-Número 17446830000311934-X	Nr. Documento 1910821-1	Data de Vencimento 17/05/2021	Valor do Documento 100,85	(-) Valor Pago 100,94		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS CPF/CNPJ: 82.124.686/0001-97 R THEODOR KLEINE 1135 FORTALEZA BLUMENAU SC-89.060-070						
Agência/Código do Beneficiário 3420-7 / 266833-5			Autenticação Mecânica			

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01744.683002 00311.934178 2 86160000010085			
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL						Data de Vencimento 17/05/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS CPF/CNPJ: 82.124.686/0001-97						Agência/Código do Beneficiário 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 03/05/2021	Nr. Documento 1910821-1	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2021	Nosso-Número 17446830000311934-X	
Uso do Banco 1910821-1	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00000	xValor	(=) Valor do Documento 100,85	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 17/05/2021 Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados Vencimento original.....: 10/05/2021					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Juros/Multa 0.09	
					(=) Valor Cobrado 100,94	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 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 HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE
CPF/CNPJ 82.124.686/0001-97
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:09
Data Do Vencimento 10/05/2021
Valor Título 100,85
Encargos 0,09
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404733
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 100,94
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00311.934178 2 86160000010085
Protocolo 5742.612C.0111.0515.3F06.5D01

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 06/05/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 406,50

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000010587
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000010587 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 0508 5985 7600 0104 5500 1000 0105 8719 5355 7665

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 342210081234550 06/05/2021 14:05:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO

MUNICÍPIO ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO VARZEA

UF SC

CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53

CEP 88220-000

DATA DA EMISSÃO 06/05/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA 06/05/2021

HORA DA SAÍDA 14:06:00

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10587	406,50	0,00	406,50

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/05/2021	406,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	406,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				406,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
317	TOALHA BRANCO SOFT 23X21 C/ 5000 HALIBRAS	48182000	0102	5102	FDO	4,00	76,50	0,00	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
972	DETERGENTE ANT-ALERGICO 5 LTS.QUIMAK	34029039	0102	5102	UN	4,00	18,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	3,00	9,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS || Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 47,31 Federal e 69,10 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 09/05/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: *[Assinatura]*

RESERVADO AO FISCAL **Matteoli R. Maculan**

Visto: **Farmacêutica CRF/SC 12076**



Instruções:

JRS: VI p/Dia Atraso R\$1,35 A PARTIR DE 22/05/21

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02874.594001 00205.461171 9 86270000040650

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

Nosso Número 00028745940000205461	Nr. do documento 10587	Data de Vencimento 21/05/2021	Valor Documento 406,50	(=) Valor Pago
--------------------------------------	---------------------------	----------------------------------	---------------------------	----------------

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

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

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02874.594001 00205.461171 9 86270000040650

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 21/05/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04					Agência/Código do Beneficiário 3164-0/108402-0
Data do Documento 06/05/2021	Nr. do documento 10587	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 06/05/2021	Nosso Número 00028745940000205461
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 406,50
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: VI p/Dia Atraso R\$1,35 A PARTIR DE 22/05/21					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Juros/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 406,50

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:09
Data Do Vencimento 21/05/2021
Valor Título 406,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404737
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 406,50
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.461171 9 86270000040650
Protocolo 574F.135C.0111.0515.3F06.5D03

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 259447
 SÉRIE: 20
 FL. 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0594 5166 7100 0234 5502 0000 2594 4710 2763 8317

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210082262171 07/05/2021 15:58:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, --- N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 94.516.671/0002-34
 CNPJ
 94.516.671/0002-34
 CNR/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEA
 U.F.
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88220-000
 DATA DA EMISSÃO
 07/05/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 07/05/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 15:57

BASE DE CALCULO DO ICMS	661,00	VALOR DO ICMS	112,37	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	661,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA		0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CFP);		VALOR TOTAL DA NOTA		661,00
ENDEREÇO	BR 282 KIM 376 4 N 1100		MUNICÍPIO		HERVAL D OESTE		PESO BRUTO		43,000
QUANTIDADE	1 VOLUME(S)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		PESO LIQUIDO		43,000
FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo		MUNICÍPIO		UF		CNPJ/CPF		04.169.737/0001-93
NÚMERO ORDEM	001		MARCA		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		254530630
VENIMENTO	04/06/2021		VALOR ORIGINAL		661,00		VALOR DE DESCONTO		0,00
VALOR	661,00		VALOR		661,00		VALOR LIQUIDO		661,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS
4882	HIDROCOORTISSOIVA 100MG S/DIL C/50FR IM/V GLIOCOORT-NOVAFAARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 25,33 LOTE: 78P22876 QTD: 50,000 VAL.D:20/07/2022	30043210	000	5102	FR	50,0000	2,9900	149,00	149,00	25,33	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9902	MANANTA P/ESTERILIZAÇÃO 50X50 40G LEVE AZUL C/100--MAXIPACK - Valor de impostos nesse item: R\$ 126,95 LOTE: 240321/40105 QTD: 8,000 VAL.D:24/03/2023	56031240	000	5102	PCT	8,0000	64,0000	512,00	512,00	87,04	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o **REMETENTE** Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 08/05/2021
 PRESTADO
 Recebedor: *Fernando Lourenço*
 Cargo: *Farmacêutico*
 Assinatura: *Fernando Lourenço*
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Visto: *[assinatura]*

RESERVA DE ACESSO

At. VITE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Sefaz. Fazenda.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 367527 Nro. Pedido: 367527/Atendente: 127371 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA O VALORER AVARIA VIOLAÇÃO O OU FAZTA FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VITA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSÃO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORRI GAD01*** OC 64,8 43 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 151,68 Base de Calculo Previsto:661 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0.

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/06/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000466458	
Data do Documento 07/05/2021	Número do Documento 0259447 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 07/05/2021	Valor do Documento 661,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,32 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/06/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000466458	
Data do Documento 07/05/2021	Número do Documento 0259447 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 07/05/2021	Valor do Documento 661,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,32 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00466.458171 8 86410000066100				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/06/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000466458	
Data do Documento 07/05/2021	Número do Documento 0259447 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 07/05/2021	Valor do Documento 661,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,32 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 CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:12
Data Do Vencimento 04/06/2021
Valor Título 661,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404756
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 661,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00466.458171 8 86410000066100
Protocolo 5759.2710.0111.0515.3F07.172D

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 3942	Número da nota 2802
Data da emissão da nota 10/05/2021 17:37:27	
Data do fato gerador 10/05/2021 17:37:09	
Código de verificação ZBGDQQFXQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA - EPP
 CPF/CNPJ: 15.229.902/0001-71 Inscrição municipal: 9013270
 Endereço: R JURERE Número: 100 Bairro: BELA VISTA CEP: 88110-770
 Complemento:
 Município: São José UF: SC
 E-mail: assistencia@mcahospitalar.com.br Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3258-8227
 Celular: (48) 8408-6512

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA 700 Número: 679 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000
 Complemento:
 Município: Itapema UF: SC
 E-mail: adm01.hsai@portalredeb.org Telefone: (47) 3267-1570
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONTRATO DE MANUTENCAO PREVENTIVA #Contrato de Manutencao Preventiva e Corretiva nos Equipamentos Hospitalares - Referente ao mes de Abril/2021 - Vencimento dia 10/06/2021.#	1.050,0000	1,0000	1.050,0000	1.050,00x2,00 =	21,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.050,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.050,00			Valor líquido = R\$ 1.050,00		

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE:

3312-1/02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

CERTIFICO

Aline Bernardi

Assistente Administrativo

Recursos Humanos

Hospital Santo Antônio de Itapema

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.050,00	21,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: São José

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

MD-5: a2b897fdd27b38ef3674c96f3d605e61 [https://e-gov.betha.com.br/e-](https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1620679047057280275811650710256525431465267678726621)

nota/visualizarnotaeletronica?link=1620679047057280275811650710256525431465267678726621

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 141,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 49,24 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FOLHAS
 Nº 549



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.581983 3 86470000105000

Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário	3521 / 320342-5	Moeda	R\$
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Quantidade	Nosso Número 14/000000000005819-5		
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento			
2802-1/1	10/05/2021	15.229.902/0001-71	10/06/2021	1.050,00			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Data de Entrega		Assinatura		Recibo de Entrega			

Corte na linha pontilhada



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.581983 3 86470000105000

Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário	3521 / 320342-5	Moeda	R\$
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Quantidade	Nosso Número 14/000000000005819-5		
Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento			
2802-1/1	10/05/2021	15.229.902/0001-71	10/06/2021	1.050,00			
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO							
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							
Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento				SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Duvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br			
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso							

Autenticação Mecânica Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.581983 3 86470000105000

Local de pagamento							
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE							
Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71		Vencimento		10/06/2021	
Endereço Beneficiário		RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC		Agência/Código do beneficiário 3521 / 320342-5			
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento	Nosso Número		
10/05/2021	2802-1/1	DM	S	10/05/2021	14/000000000005819-5		
Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento		
	RG	R\$			1.050,00		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							
Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento				(-) Desconto / Abatimento			
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso				(-) Outras deduções			
				(+) Mora/Multa/Juros			
				(+) Outras acréscimos			
				(=) Valor cobrado			
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Sacador/Avalista		Código de Baixa					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC
CPF/CNPJ 15.229.902/0001-71
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:12
Data Do Vencimento 10/06/2021
Valor Título 1.050,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404770
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 1.050,00
Linha Digitável 10493.20342 25000.100047 00000.581983 3 86470000105000
Protocolo 5804.6008.0111.0515.3F07.1742

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

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





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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 2988876
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

4221 0501 3339 8400 0276 5500 1002 9888 7611 5191 0035

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01333984000276

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210083734178

11/05/2021 04:06:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

11/05/2021

LOGRADOURO

R 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BALNEIO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/05/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:06

FATURA

Nº

1

Venc. 16/05/21

V. 185,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

108,26

VALOR DO ICMS

12,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

185,60

DC FRSTE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

185,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PASTORIO EIRELI ME

FRETE POR CNTR

0 - REMETENTE
 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

QJQ4E32

UF

SC

CNPJ/CPF

18514177000171

LOGRADOURO

RUA DR. FRITZ MUELLER, 1144 - DO SALTO

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

PARÇA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,00

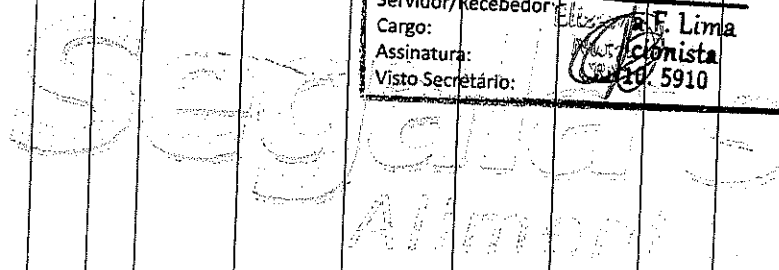
PESO LÍQUIDO

20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
99014	FRANGO RICO FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12,99	02071400	020	5102	KG	20	9,28	185,60	108,26	12,99	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 11/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: R.F. Lima
 Cargo: Contabilista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: 5910



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

FIM DOS PRODUTOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 222053
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL
 PEDIDO: TRANSAÇÃO: 9227746
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOI CE 47 99712-2880 COORD: 41 99729-4777

FORMA ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL 06:30-18:30 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBOME
 DISPENSA EM SSAO CTE CFE. ART 67 ANEXO R ICMS/SC - APLICACAO DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
 BENEFICIA INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0

TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 12,99
 S/102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 RED BC 1,67% RI C&S/01 ANEXO 2 ART 12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO



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

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		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 16/05/2021		
DATA VENCIMENTO 5/2021		NÚMERO DOCUMENTO 02988876 1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 11/05/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003268982		
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 185,60		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES										
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE										
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,26										
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%										
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO										
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>→ ATENÇÃO ←</p> <p>CUIDADO COM FRAUDES!</p> <p>NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS</p> </div>										
ACADAO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA				SC		659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
ACADOR / AVALISTA										

LOCAL DE PAGAMENTO				PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						00190.00009 02679.292009 03268.982174 7 86220000018560	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 16/05/2021			
DATA DOCUMENTO 11/05/2021		NÚMERO DOCUMENTO 02988876 1		ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 11/05/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003268982			
USO DO BANCO		CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 185,60		(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
INSTRUÇÕES											
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE											
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,26											
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%											
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO											
ACADAO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA				SC		659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
ACADOR / AVALISTA											



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:14
Data Do Vencimento 16/05/2021
Valor Título 185,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404774
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 185,60
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03268.982174 7 86220000018560
Protocolo 5746.264C.0111.0515.3F07.2B4F

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057, .
 AVENTUREIRO - 89226-001
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.889
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0520 7859 9900 0139 5500 1000 0418 8910 0057 0261

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

342210085402484 - 12/05/2021 17:39:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

12/05/2021

ENDEREÇO

R 700 659..

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659..

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MU.

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 09/06/2021
 Valor R\$ 512,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
512,40	61,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,40
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	61,49	0,00	512,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				18,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8012110700	BOV RESF POSTA BRANCA/LAGARTO/TATU Nome para Embarque: CARNE RESFRIADA DE BOVINO SEM OSSO Numero da Ordem do Pedido 64754	02013000	000	5101	KG	18,3000	28,00000	512,40	0,00	512,40	61,49		12,00	

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 64754
 Inf. fisco: Sem cobrança do FICP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 61,49

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00649.850153 45790.070002 5 86460000051240

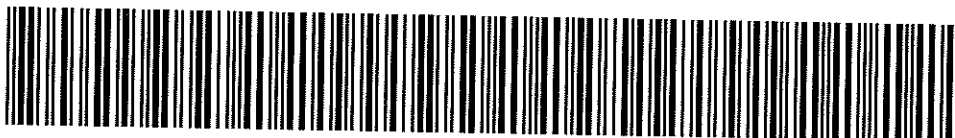
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 09/06/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00006498-5		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do Documento 12/05/2021	Número do Documento 000041889	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 12/05/2021	Valor do Documento 512,40		
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00649.850153 45790.070002 5 86460000051240

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 09/06/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 12/05/2021	Nº do documento 000041889	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 12/05/2021	Nosso Número 109/00006498-5		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 512,40		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 10,25 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,17 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	

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

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:16
Data Do Vencimento 09/06/2021
Valor Título 512,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404792
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 512,40
Linha Digitável 34191.09008 00649.850153 45790.070002 5 86460000051240
Protocolo 5753.2F0C.0111.0515.3F07.4010

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

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



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

Emissão: 12/05/2021 Dest/Reme: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 344,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.068.550
Série 001

DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA 432 ESQUINA 418A. 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -
CEP: 88220-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.068.550
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0583 4722 5800 0118 5500 1000 0685 5010 0745 8470

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

342210084830322 12/05/2021 09:27:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
83.472.258/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

12/05/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

12/05/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:27:00

FATURA

DOS DA FATURA

Número: 068550 - Valor Original: R\$ 344,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 344,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 11/06/2021
Valor : R\$ 344,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,91 (21,92 %)	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	344,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	360,00	16,00	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 11/05/2021
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO



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

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/210645-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 11/06/2021	Número do Documento 068550/01	Espécie R\$	Valor do Documento 344,00		
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 12/05/2021

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 11/06/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 12/05/2021	Número do Documento 068550/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 12/05/2021	Nosso Número 21/210645-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 344,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 10645.526061 02001.691035 5 86480000034400

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 11/06/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 12/05/2021	Número do Documento 068550/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 12/05/2021	Nosso Número 21/210645-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 344,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:16
Data Do Vencimento 11/06/2021
Valor Título 344,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404800
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 344,00
Linha Digitável 74891.12123 10645.526061 02001.691035 5 86480000034400
Protocolo 574C.4A04.0111.0515.3F07.401D

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

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



RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.		NF-e
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 263,29		Nº 000.613.754
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	Série 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GOEDERT LTDA GOEDERT GROUP RUA EDGARD HOFFMANN nº 496, BEIRA RIO, GALPAO 1 Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL C - ENTRADA 1 SAÍDA Nº 000.613.754 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4221 0579 8464 6500 0118 5500 1000 6137 5411 5683 0822 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria/Produto		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210082192532 07/05/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 07/05/2021
ENDEREÇO R 700, 659,	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/05/2021
MUNICÍPIO Itapema	FONE / FAX (47) 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 15:06:00

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	06/06/2021	263,29									


BASE CALCULO ICMS 263,29	VALOR ICMS 44,76	BASE CALCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 261,81
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 1,48	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 263,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO
ENDEREÇO Rua Fernandes Cardoso da Silva,290 -	MUNICÍPIO Sao Jose
QTDE. VOLUMES 7,00	ESPECIE
MARCA	VOLUME CÚBICO 0,136880
PLACA DO VEÍCULO	PESO BRUTO 107,069
UF SC	PESO LÍQUIDO 106,276
CÓDIGO ANTT 0	CNPJ / CPF 38.035.694/0001-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260694827	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
39928	Agua sanitaria 5l (cloro ativo 2,0% a 2,5%) - Jasmin	28289011	000	5102	BB	10,0000	7,3200	73,20	73,20	17,00	12,44		
35654	Pulverizador pet 500ml. transparente - Nobre	84248990	000	5101	UN	5,0000	5,9100	29,55	31,03	17,00	5,28	5,00	1,48
36588	Detergente liquido lava loucas 5l neutro - Brilho Magico	34022000	000	5102	BB	10,0000	14,5900	145,90	145,90	17,00	24,80		
25191	Vassoura multiuso nylon 21cm c/cabo Light - Perovinha	96039000	000	5102	UN	2,0000	6,5800	13,16	13,16	17,00	2,24		


CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL
<input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 10/05/21
<input type="checkbox"/> PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
 Katielli R. Maciel Farmaceutica CRF 150020

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

DADOS ADICIONAIS Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (843963) - Tipo Pagto:(Bloqueto) - Obs.:(Ordem de compra 64880 Local Entrega HSA - Almoxarifado) - Tributos Aprox.(RS 49,04 Federal RS19,35 Estadual RS29,70 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)	RESERVADO AO FISCO 
--	--

GOEDERT

Recibo do Pagador

 Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 76082.810730 00664.790003 4 86430000026329			
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Agência/Código Beneficiário 0730/06647-9	Vencimento 06/06/2021
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Número do Documento 1390539 NF613754/1	Nosso Número 109/00760828-1
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
		(=) Valor do Documento 263,29	(-) Desconto
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 76082.810730 00664.790003 4 86430000026329						
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.		Vencimento 06/06/2021				
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Agência/Código Beneficiário 0730/06647-9				
Data Documento 07/05/2021	Número do Documento 1390539 NF613754/1	Espécie Dóc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/05/2021	Nosso Número 109/00760828-1	
Uso do Banco	CiP 000	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 263,29
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$5.27 e Juros de R\$0.87 ao Dia					(-) Desconto	
					(+) Mora/Multa	
					(+) 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 17/05/2021 17:31:20
Data Do Vencimento 06/06/2021
Valor Título 263,29
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404830
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 263,29
Linha Digitável 34191.09008 76082.810730 00664.790003 4 86430000026329
Protocolo 5749.3504.0111.0515.3F08.0453

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

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





STOCK MED
 PRODUTOS MÉDICOS-HOSPITALARES
 STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
 CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670
 Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-406
 Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 117437
 Série 1



Chave de Acesso
 4321.0506.1060.0500.0180.5500.1000.1174.3710.0530.1423

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

Natureza Operação:
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
 143210092251202

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 10/05/2021
Endereço R 700		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 33087074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

117437-A																			
09/06/2021																			
686,10																			

DADOS DO PEDIDO

Número 272330	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS
			Boleto Bancario SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 686,10	Valor do ICMS 82,34	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 686,10
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 100,78	Valor Total da Nota 686,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço RODOVIA RST 453	Município LAJEADO			UF: RS	Inscrição Estadual 0720086701
Quantidade / Volumes 5	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 42,000	Peso Líquido (Kg) 42,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7060	ACETILCISTEINA 10% 100MG/ML 3ML 5AMP GEN UNIAO QUIMICA Lote: 2039989 31/10/2022 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 1000285 Reg. MS: 1049713170016 Cod.EAN13: 7896006259732 red Trib. Aprox.R\$: 15,00 Federal e 7,81 Estadual Fonte:IBPT	30049059	500	6108	AM	50	2.23000	111,50	111,50	13,38	0,00	0	12,00
422	ALGODAO HIDROFILO 500GR CX/20 ERS NATHY Lote: 02/21 08/02/2026 Fabr.: 08/02/2021 Cod.Fabr.: 422 Reg. MS: 181400000001 Cod.EAN13: 7898136150057 Trib. Aprox.R\$: 4,19 Federal e 17,96 Estadual Fonte:IBPT	52030000	000	6108	RL	10	9,98000	99,80	99,80	11,98	0,00	0	12,00
92409	CAMPO OPERA C/CAD (B19) 45X50 18GR S/RX PCT/50 CXE/12 BASIC HELENA AMERICAN MEDICAL Lote: 73-6 30/11/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 1032.10.0011 Reg. MS: 80037490005 Cod.EAN13: 7898488471459 Trib. Aprox.R\$: 9,58 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	PCT	5	45,60000	228,00	228,00	27,36	0,00	0	12,00
49905	GEL P/ECG ULTRASSOM 100GR INCOLOR CARBOGEL CX/90 Lote: 202058 31/03/2023 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 50010315 Reg. MS: 80005910004 Cod.EAN13: 7898107240077 Trib. Aprox.R\$: 1,09 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30067000	000	6108	FR	10	2,60000	26,00	26,00	3,12	0,00	0	12,00
92891	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML (718) 12 FR EQUIPLEX Lote: 2111000 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 111.0718 Reg. MS: 1177200010379 Cod.EAN13: 7898007677188 Li Trib. Aprox.R\$: 29,70 Federal e 15,46 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	FR	48	4,60000	220,80	220,80	26,50	0,00	0	12,00

64977

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
 Obrigado!
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 41,33
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/05/21
 PRESTADO de. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: **Katielli R. Maculán**
 Farmacêutica
 CRF/SC 12076
 Visto:

FOLHAS
 Nº 564

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

CNPJ: 00.106.005/0001-80

Vencimento	Valor do Documento
09/06/2021	686,10

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Nosso Número		
10/05/2021	0156.05.5866	21/212915-0		

Dados do Pagador

Nome do Pagador	No. do Documento	
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53	117437-A	
Endereço	Bairro / Distrito	
R 700, 659	VARZEA	
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

748 - X | 74891.12123 12915.001569 05586.661067 6 86460000068610

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					09/06/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					0156.05.5866
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/05/2021	117437-A	DM	N	10/05/2021	21/212915-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	8	RS			686,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,78 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:22
Data Do Vencimento 09/06/2021
Valor Título 686,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404862
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 686,10
Linha Digitável 74891.12123 12915.001569 05586.661067 6 86460000068610
Protocolo 575A.2E24.0111.0515.3F08.1902

SAC 0800 647 2200 - 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
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
 Canta Galo
 Rio do Sul / SC
 CEP: 89.163-312
 Fone : (47) 3521-1020

ogmsc@ogmsc.com.br
 ogmsc.com.br

DANFE
 DOC. AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA

1

Nº 000.022.010
 SÉRIE 001
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO

4221 0500 2141 2400 0170 5500 1000 0220 1014 7290 1200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342210082310040 07/05/2021 16:37:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA/HORA DA EMISSÃO

07/05/2021 - 16:37

ENDEREÇO

RUA 7000, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.220-000

DATA DA ENT./SAÍDA

07/05/2021 - 16:38

MUNICÍPIO

Itapema

fone/fax

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 04/06/2021 R\$ 3.404,58

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.404,58
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.404,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 3 - Próprio Emitente 4 - Próprio Destinatário 9 - Sem Frete 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70				
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299	MUNICÍPIO Rio do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617	QUANTIDADE 20	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO 101,060

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1539	MARINE FRESH 5 LITROS 21/1093	38089419	0102	5102	BB	10,00	100,82	1.008,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1317	IC - 115 5 LITROS 20/0376	34029031	0102	5102	BB	2,00	128,87	257,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS 21/1189	38089425	0102	5102	BB	8,00	267,33	2.138,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE
 COMPRA: 64.773 Tributos Aprox. R\$305,04 Federal R\$578,76 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL
 SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 10/05/2021

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

Recebido por: *Rebora*

Cargo:

Assinatura:

567



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/06/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 07/05/2021	Numero do Documento 0001867401	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2021	Nosso Número 30469200000015100
Us: Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.404,58
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 18674/1 NF: 22010/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 05/06/2021 Cobrar multa de R\$ 102,13 para pagamento a partir de 05/06/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica

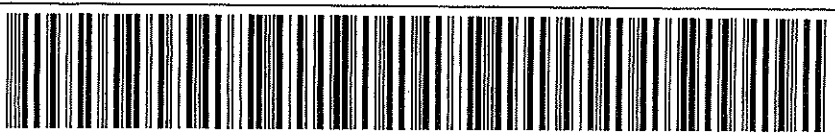
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



001-9 00190.00009 03046.920009 00015.100175 1 86410000340458

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/06/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 07/05/2021	Numero do Documento 0001867401	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2021	Nosso Número 30469200000015100
Us: Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.404,58
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 18674/1 NF: 22010/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 05/06/2021 Cobrar multa de R\$ 102,13 para pagamento a partir de 05/06/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

560

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:22
Data Do Vencimento 04/06/2021
Valor Título 3.404,58
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404868
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 3.404,58
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00015.100175 1 86410000340458
Protocolo 5863.1444.0111.0515.3F08.190B

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE		VALOR FAT: 815,84	NF-e Nº.1572436 SÉRIE 4 12/05/2021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

 Identificação do emissor EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572 LIMOEIRO ITAJAI - SC CEP 88318-996 - 4733556076	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA		 CHAVE DE ACESSO 4221 0504 3103 6400 0129 5500 4001 5724 3615 7754 0409 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<input type="checkbox"/> 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210085521627 12/05/2021 22:27:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29

NOME / RAZÃO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 12/05/2021
ENDEREÇO RUA 700 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 89220-000	DT ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4732685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		HORA SAÍDA	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1572436/001	02/06/2021	815,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		815,84	138,69	0,00	0,00		806,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	9,64	815,84		

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO Q1K9215	UF SC	CNPJ 75.311.209/0002-56
NOME / RAZÃO SOCIAL CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA		MUNICÍPIO ITAJAI		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245	
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL. MARIA LUISA 420		MARCA EMBRAST	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE 15,00	ESPECIE			29,408	29,408	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
25960	BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 014 VAL 10/12/2025	56039290	100	5102	UN	2,00	115,00	230,00	230,00	39,10	0,00	17,00	0,00
24161	COPO IBRAS ABNT 180ML 25X100 (C-180 TR PS)	39241000	000	5102	CX	2,00	93,00	186,00	186,00	31,62	0,00	17,00	0,00
24653	COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 050ML C/100 (BPT-050 TR PS)	39241000	000	5102	UN	6,00	2,90	17,40	17,40	2,96	0,00	17,00	0,00
23596	GUARDANAPO KING COOK 20X22,5 C/100X50	95030099	100	5102	CX	1,00	85,00	85,00	93,50	15,89	8,50	17,00	10,00
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 027 VAL 03/05/2025	39262000	100	5102	UN	6,00	3,80	22,80	23,94	4,07	1,14	17,00	5,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	000	5102	FD	4,00	20,00	80,00	80,00	13,60	0,00	17,00	0,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	000	5102	FD	4,00	16,00	64,00	64,00	10,88	0,00	17,00	0,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18)	39241000	000	5102	UN	50,00	1,60	80,00	80,00	13,60	0,00	17,00	0,00
27426	COPO TERMICO TOTALPLAST 180ML C/20 (180 J6)	39241000	000	5102	UN	10,00	4,10	41,00	41,00	6,97	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/05/21
 PRESTADO

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Assinatura: <u>Elizama Lima</u> Cargo: <u>Nutricionista</u> CNPJ: <u>04.310.364/0001-29</u>	

ICMS EXC DA BC DE 45% (C/100) SEG NR 634/2013 (C/100) 7200/SC DIF PARCIAL DE ICMS TTD NR 135000 000816587 ICMS RED TC AJAC ART 20 E 91 DO ANEXO RICMS SC LINA NITE MARMITEX ALIQ ZERO DE PIS/COF CF E DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST; 296.5989 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 65056 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0,557



033-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 02/06/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1672 /5919886
Data do documento: 12/05/2021	No. Do documento 1572436/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/05/2021	Nosso Número 1672 000000560193-2
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 815,84
Instruções NOTA FISCAL: 1572436 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,72 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



033-7

03399.59199 88600.000058 60193.201013 7 86390000081584

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 02/06/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1672 /5919886
Data do documento: 12/05/2021	No. Do documento 1572436/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/05/2021	Nosso Número 1672 000000560193-2
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 815,84
Instruções NOTA FISCAL: 1572436 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,72 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:24
Data Do Vencimento 02/06/2021
Valor Título 815,84
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404883
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 815,84
Linha Digitável 03399.59199 88600.000058 60193.201013 7 86390000081584
Protocolo 575F.4240.0111.0515.3F08.2D1F

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 591,66

NF-e
Nº. 2500817
SÉRIE 1

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



Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 - SERRARIA - SAO JOSE - SC - 88115-000
Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2500817
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0582 9007 1300 0176 5500 1002 5008 1714 5131 3329

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

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
342210085564029 13/05/2021 02:49:44

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

LOGRADOURO R: 700 Nº. 76729 COMPLEMENTO
BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
13/05/2021

CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAIDA
13/05/2021

FATURA
Nº Venc. VI
1 03/06/21 591,66

HORA DE SAIDA
02:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	591,66	VALOR DO ICMS	90,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	591,66
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
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	591,66

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	9 - Sem Frete		MLM4H46	SC	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
34			2	34,00	34,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	Bc. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40650	C AV PEITO S/O SUBLIME PCT 20KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.10 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 13.50	02071400	020	5102	KG	20,00	9,64	192,80	0,00	192,80	23,14	0,00	12,00	0,00
65289	PS FILE TILAPIA DO MAR PESCADOS 14KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 16.75 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 27.92	03048300	000	5102	KG	14,00	28,49	398,86	0,00	398,86	67,81	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 13/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64021631 / CARREGAMENTO: 127465 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33437284 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC: 64.752
MOTORISTA: ALEXSANDRO DOMINGOS
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 24.85
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 513



033-7

RECIBO DO PAGADOR



033-7

RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0823847-2	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0823847-2
VALOR DO DOCUMENTO 591,66	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 591,66	Nº DO DOCUMENTO 2500817-1	
VENCIMENTO 03/06/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2500817-1	VENCIMENTO 03/06/2021	DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

		033-7		03399.60528 29000.000082 23847.201011 6 86400000059166	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 03/06/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA		CNPJ: 82900713000176		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
DATA DOCUMENTO 13/05/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2500817-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 13/05/2021	NOSSO NÚMERO 0823847-2
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 591,66
INSTRUÇÕES ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,77 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				(*) MORAMULTA	
				(*) ACRESOIMO	
				=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA		ITAPEMA		76729	CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA		SC		CEP : 88220000	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FOLHA 574

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:26
Data Do Vencimento 03/06/2021
Valor Título 591,66
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404895
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 591,66
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 23847.201011 6 86400000059166
Protocolo 5756.463C.0111.0515.3F08.412D

SAC 0800 647 2200 - 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 recebedor

NF-e
No. 224497
Série 1



Av. Gentil Rainaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-593 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2529
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida
2-Entrada
No. 224497
Série 1



Chave de Acesso
4221.0505.5317.2500.0120.5500.1000.2244.9710.0391.8656

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
342210086297835

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço RUA 700 CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 Data Emissão 13/05/2021
Município ITAPEMA 659 Bairro Distrito VARZEA CEP 88.220-000 Data Entrada/Saida
Fone/Fax 047 3380 3920 UF SC Inscrição Estadual ISENTA Hora de Entrada/Saida

FAZENDA/DUPLICATA
224497-A 224497-B
10/06/2021 24/06/2021
745,50 745,50

DADOS DO PEDIDO

Número 296778 Empenho: Vendedor: 121 DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.491,00 Valor do ICMS 253,47 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 1.491,00
Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Valor do Desconto 0,00 Outras Despesas Acessórias 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor aprox de Tributos 340,28 Valor Total da Nota 1.491,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Veiculo UF: CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Endereço ROD BR 282 KM 376,4 Município HERVAL D OESTE UF: SC Inscrição Estadual 254530630
Quantidade / Volumes 1 Espécie Marca 1.100 Numeração Peso Bruto (Kg) 4,950 Peso Líquido (Kg) 4,950 Cubagem Total 0,010

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA 700 659 Bairro Distrito VARZEA 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
11711	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 500MG FRASCO AMPOLA GENERICO MYLAN Lote: 7104904 31/12/2022 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 11711 Rea. MS: 1883000020043 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 339,47 Federal e 0,00 Estadual Fonte: JBPT	30041019	200	5102	F/A	50	29,70000	1.485,00	1.485,00	252,45	0,00	0	17,00
125788	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO GENERICO EMS/NOVAMED Lote: 2E4104 25/02/2023 Fabr.: 25/02/2021 Cod.Fabr.: 10420 Rea. MS: 1023504870496 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 0,81 Federal e 0,00 Estadual Fonte: JBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: AF5DEB12-A08B-4A22-816A-72ED682DFA5D	30049059	500	5102	COMP	60	0,10000	6,00	6,00	1,02	0,00	0	17,00

CONFIRAR OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA 65.160
Obs.Fiscal:

Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril de 2008

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katiellen Macula:
Visto: Farmacêutica
CRF/SC 12076

Reservado ao Fisco

FOLHAS
Nº 576

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 10/06/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500							
Data do documento: 14/05/21	No. do documento 224497-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/05/21		Nosso Número 112/93946999-8	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 745,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,24 AO DIA APOS 10/06/2021 MULTA DE 14,91 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						J 08632486000953	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						34191.12937 94699.986249 33995.050003 6 86470000074550	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 10/06/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Data do documento: 14/05/21	No. do documento 224497-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/05/21		Nosso Número 112/93946999-8	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 745,50	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,24 AO DIA APOS 10/06/2021 MULTA DE 14,91 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						J 08632486000953	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

14/05/2021 14:28

577

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ 05.531.725/0001-20
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/05/2021 17:31:27
Data Do Vencimento 10/06/2021
Valor Título 745,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 404901
Data Do Pagamento 17/05/2021
Valor 745,50
Linha Digitável 34191.12937 94699.986249 33995.050003 6 86470000074550
Protocolo 575C.5624.0111.0515.3F08.4B3A

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

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





MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000002285 / A1

Data e Hora da Emissão
11/05/2021 11:29:12

Competência
5/2021

Código de Verificação
VJMI-OU11

PRESTADOR DE SERVIÇOS

22779401

CPF/CNPJ: 03.326.270/0003-47

Inscrição Municipal: 285512

Nome fantasia: EFICACIA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO

Nome empresarial: EFICACIA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP

Endereço: JOAO BAUER, 472

Bairro: CENTRO

CEP: 88301-500

Município: ITAJAI

Fone:

UF: SC E-mail: financeiro@eficaciafarmacia.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal:

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Município: ITAPEMA

Fone:

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VENDA PRODUTO MANIPULADO 41177 carvão vegetal 10G DE 10und

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 72,50

Código do Serviço:

4.07 - Serviços farmacêuticos

Natureza de Operação:

501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
72,50	72,50	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	72,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: EFICACIA FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000002285 / A1, EMITIDA EM 11/05/2021 NO VALOR DE R\$ 72,50.

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

LANÇADO
12 / 05 / 2021



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 8262 - ITAJAI SETE DE SETEMBRO
Conta/Nome Favorecido 20007.7 - EFICACIA FARMACIA MANIPULACAO
CNPJ Favorecido 03.326.270/0002-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73580280
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 54783
Valor a Pagar 72,50
Data/Hora Transação 19/05/2021 10:38:52
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.3A4E.4401.1305.1526.211C.54

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
9

Série: **E**

Data Emissão: **10/05/2021**

Certificação: **FB598-20142**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **PRE HOSPITALAR SAUDE**
CNPJ/CPF: **30.024.349/0001-24** Insc. Municipal: **170300**
Endereço: **RUA PARAGUAI** Insc. Estadual:
Bairro: **DAS NACOES** N°: **1157**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.:
E-mail: **gestaoinfinit@gmail.com** UF: **SC** CEP: **88338-090**
Telefone: **4796866784**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS



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

Item
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2.880,0000	2.880,00

Valor Tributável:
R\$ 2.880,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 2.880,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 2.880,00

Alíquota:
0,0000%

Valor do ISS:
R\$ 0,00

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 172,80 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 57,89

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 2.880,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630502**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **10/05/2021 18:01:40**

Impresso em: 18/05/2021 às 10:27:26

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

Recebi(emos) de: **MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **9**
Certificação
FB598-20142

Data

Assinatura do Recebedor

FOLHAS
Nº **581**

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/04/2021~30/04/2021

gerado em 10/05/2021 às 15:29h

CNPJ: 30.024.349/0001-24 Razão social: MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: PRE-HOSPITALAR SAUDE Cód. Banco: 077 Agência: 0001
C. Corrente: 76311600 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
		Total	2 plantões			R\$ 2.880,00

FOLHAS
Nº 582

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	077 - BANCO INTER S.A.
ISPB Favorecido	416968
Agência Favorecido	0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido	7631160.0 - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	30.024.349/0001-24



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73580281
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	54787
Valor a Pagar	2.880,00
Data/Hora Transação	19/05/2021 10:38:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.4708.5801.1305.1526.2126.59

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

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

OK

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000877	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 08/05/2021 09:34:13	
	DATA DO FATO GERADOR 08/05/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CEZAR SIANO WOTTRICH ME		NOME FANTASIA PRESTADOR CEZAR AUTO CENTER	
ENDEREÇO RUA MARGINAL OESTE, Nº 824, TABULEIRO DOS OLIVEIRAS, ITAPEMA SC, 88220000			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 05.403.671/0001-17	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 09277	INSC. ESTADUAL
TELEFONE (47) 326833	E-MAIL fabio.contabilidade@bol.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	INSC. MUNICIPAL 21887	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
E-MAIL adm01.hsai@portalredeb.org,operacional.hsai@portal			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	serviço troca filtro combustível ,cubo e rolamento roda	210,00	210,00

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
210,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,09 %	210,00	8,59
DESCRIBAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES								210,00

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 37,91 (18.05%)
---	--	--	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **0ed5b026f03e6054184fd28053206f40**

Recebi(emos) de **CEZAR SIANO WOTTRICH ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000877**.

NÚMERO NOTA FISCAL
0000877

Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	
---------------------	---	--

BAUHAUS SISTEMAS ©



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH
CNPJ Favorecido	05.403.671/0001-17

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73580282
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	54789
Valor a Pagar	210,00
Data/Hora Transação	19/05/2021 10:38:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.401D.0001.1305.1526.2126.5B

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CEZAR SIANO WOTTRICH ME

AV. MARGINAL OESTE, 824
TABULEIRO
ITAPEMA-SC
FONE: 4732683391 CEP: 88220-000

cezarautocenter@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.399

SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0505 4036 7100 0117 5500 1000 0003 9910 0000 6115

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210082567984 08/05/2021 09:37:34-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256438846

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.403.671/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

08/05/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

08/05/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:36:00

FATURA

No. DE ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

No. DE ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

No. DE ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,00
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000146	DESINGRIPANTE WHITE LUB146 300ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,21 (FONTE IBPT)	27101932	0400	5929	UN	1,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000001709	CINTA PLASTICA HOMOC 30CM 400MM F7040 LARGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,32 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000007064	ANEL VEDACAO ORING (CAIXINHA) VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,77 (FONTE IBPT)	87089990	0400	5929	UN	2,0000	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MASTER QIG-6186. DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0038013/001.. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 9,30. (FONTE IBPT)VENDEDOR : CEZAR (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 587

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE CEZAR SIANO WOTTRICH ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 08/05/2021 O VALOR TOTAL: 27,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.399

SÉRIE 1 CEZAR AUTO CENT

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 76839.1 - CEZAR SIANO WOTTRICH
CNPJ Favorecido 05.403.671/0001-17

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73580283
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 54793
Valor a Pagar 27,00
Data/Hora Transação 19/05/2021 10:38:54
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.3861.1401.1305.1526.2130.5D

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



**MUNICÍPIO DE ITAJAÍ**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Número e Série da NFS-e
00000000001 / A1Data e Hora da Emissão
03/05/2021 16:40:11Competência
5/2021Código de Verificação
1OW6-386U**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

22688143

CPF/CNPJ: 41.462.785/0001-00

Inscrição Municipal: 328323

Nome fantasia: ENTRENOS ATENDIMENTO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO

Nome empresarial: KMM ATENCAO PSICOLOGICA LTDA

Endereço: SAMUEL HEUSI, 463 - sala 512 - EDIF THE OFFICE BUSI

CEP: 88301-320

Bairro: CENTRO

Fone: 4788388212

Município: ITAJAÍ

UF: SC E-mail: psikarinealves@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal:

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO

CEP: 88220-000

Bairro: VARZEA

Fone:

Município: ITAPEMA

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço de Psicologia Hospitalar perfazendo um total de 206h35min vezes R\$50,00 (valor hora), totalizando R\$10.329,16.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 10.329,16

Código do Serviço:

4.16 - Psicologia

Natureza de Operação:

201 - ISS retido pelo tomador ou intermediário do serviço

Local da prestação do serviço

ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
10.329,16	10.329,16	2,00 %	206,58	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	10.122,58

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: KMM ATENCAO PSICOLOGICA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº0000000001 / A1, EMITIDA EM 03/05/2021 NO VALOR DE R\$ 10.329,16.

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 54563.4 - KMM ATENCAO PSICOLOGICA
CNPJ Favorecido 41.462.785/0001-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73580261
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 54773
Valor a Pagar 10.122,58
Data/Hora Transação 19/05/2021 10:38:31
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.3C4D.5401.1305.1526.1F12.38

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

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





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

Número da NF-em
7

Data e Hora de Emissão
17/05/2021 18:21

Código de Verificação
FEA04C92-DC81-48B7-
F7EB-229918CEDC60

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 40.879.974/0001-01 Inscrição Municipal: 223155
 Razão Social: LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço: RUA ARMANDO ANDRADE 97, SALA 32 - BOM RETIRO
 CEP: 89223-066 Inscrição Estadual:
 Município: JOINVILLE Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTES A PLANTÕES DE ABRIL/2021.

Banco 136
 Agência 1082
 Conta 3029-5
 LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS LTDA
 40.879.974/0001-01

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.880,00

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

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	8.880,00	2,00%	177,60	
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

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.

Dr. Lúcia

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/04/2021~30/04/2021

gerado em 17/05/2021 às 08:59h

 CNPJ: 40.879.974/0001-01 Razão social: LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia:
 LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 136 Agência: 1082 C. Corrente: 3029-5 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	08:00	R\$ 800,00	R\$ 160,00	R\$ 960,00
08/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/04/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/04/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/04/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		11 plantões	74:00			R\$ 8.880,00
Total Geral		11 plantões	74:00			R\$ 8.880,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1082 - UNICRED - AGENCIA SANTA MONICA
Conta/Nome Favorecido 3029.5 - LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 40.879.974/0001-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73580305
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 55192
Valor a Pagar 8.880,00
Data/Hora Transação 19/05/2021 10:40:42
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.0B1A.0401.1305.1526.2C18.35

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
258

Série: **E**

Data Emissão: **20/05/2021**

Certificação: **69149-6E75A**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **M&S CLINICA MEDICA EIRELI**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **22.283.958/0001-70**
Endereço: **RUA 3150**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **carolineperuzzo.consultorio@gmail.com**

Insc. Municipal: **162160**

Insc. Estadual:
Nº: **465**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88330-281**
Telefone: **47992014801**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**
Endereço: **RUA 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + COORDENAÇÃO ESCALA - 04/2021

CERTIFICADO

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

Item
REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + COORDENAÇÃO ESCALA - 04/2021

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	17.400,0000	17.400,00

Valor Tributável:
R\$ 17.400,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 17.400,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 17.400,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 348,00

PIS: 0,650%
R\$ 113,10

COFINS: 3,000%
R\$ 522,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 1,500%
R\$ 261,00

CSLL: 1,000%
R\$ 174,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 16.329,90

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8610102**
Observações:

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

Data Geração: **20/05/2021 18:07:14**

Impresso em: **20/05/2021 às 18:07:18**

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 258
Certificação
69149-6E75A

Data

Assinatura do Recebedor

FOLI
Nº 594

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 862
Data da Transferência 24/05/2021
Sequência Autenticação 201957
Data/Hora Transação 24/05/2021 14:28:42
Valor a Pagar 16.329,90
Identificador Não Informado
Protocolo 3424.1234.0118.0515.340C.1A58

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 2.943	Número da nota 2902
Data da emissão da nota 14/05/2021 15:57	
Data do fato gerador 14/05/2021 14:57	
Código de verificação XVY5NJSFO	

OK

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Complemento
Município: SAO JOSE UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 05/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/06/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/06/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido = R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1621018589315290275819580117855830046568776782658723135>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83(2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

CERTIFICADO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema




OK

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	05/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 470 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000002943 NFS-e: 2902 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.971,92	
	7 -	0,00	
	8 -	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/06/2021	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.971,92	
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0003-15

PREZADO CLIENTE,
CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
	4 - COMPETÊNCIA	05/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 470 Centro 88103-400 SAO JOSE SC Nota Fiscal (Rps): NF: 0000002943 NFS-e: 2902 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.971,92	
	7 -	0,00	
	8 -	0,00	
9 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/06/2021	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	1.971,92	
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0003-15

PREZADO CLIENTE,
CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.

FOLHAS
Nº 597

24/05/2021 - COMPROVANTE - 17:45:01
DE PAGAMENTO DE GPS

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.
PA:.....50 - VIACREDI

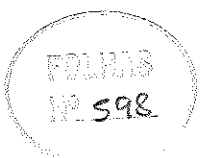
DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....24/05/2021
N. DA TRANSACAO:.....3310153
CONVENIO:.....GPS SEM CODIGO DE BARRAS
CODIGO PAGAMENTO:.....2631
COMPETENCIA:.....05/2021
IDENTIFICADOR:.....14355814000315
VALOR INSS:.....1.971,92
VALOR OUTRAS ENTIDADES:.....0,00
VALOR ATM/MULTAS e JUROS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....1.971,92

AUTENTICACAO:
341000000002470242405202105384200197192

AUTENTICACAO ELETRONICA:
EC8F.B6B1.D6F9.F64A.7BDA.584A.512D.E26A

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 2.943	Número da nota 2902
Data da emissão da nota 14/05/2021 15:57	
Data do fato gerador 14/05/2021 14:57	
Código de verificação XVY5NJSFO	

OK

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Complemento
Município: SAO JOSE UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO:	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
VIGIA MTA - Ref.: 05/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - 03/06/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/06/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido = R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1621018589315290275819580117855830046568776782658723135>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83(2,95%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade


CERTIFICADO

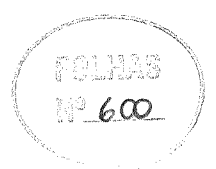
Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



OK

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDE Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2021
NOTA FISCAL(Rps 2.943 NFS-e: 2902 Emissão: 14/05/2021 IRRF	07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
	08 VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pel Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até 20/06/2021	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	179,27
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIA	
Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICI 14.355.814/0003-15		1

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDE Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2021
NOTA FISCAL(Rps 2.943 NFS-e: 2902 Emissão: 14/05/2021 IRRF	07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
	08 VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pel Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até 20/06/2021	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	179,27
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIA	
Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICI 14.355.814/0003-15		2





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 085

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 25/05/2021 14:39:32

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: 0

Agência: 0

Período de Apuração: 31/05/2021

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 1708

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/06/2021

Valor Principal (R\$): 179,27

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

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

Valor Total (R\$): 179,27

Data e Hora do Pagamento: 24/05/2021 14:46

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

Autenticação: LS0tLS0tLS0tLS0tLS0tLS0tLS0tLS0tLS0tLS0tLS0tLS0tLS0tLS0tLS0tLS0tLS0t

Autenticação Eletrônica: CECA.ECD9.6B9E.8C17.C4B9.334B.084E.8AA3

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

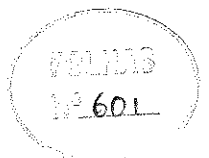
* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante. *Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 2.943	Número da nota 2902
Data da emissão da nota 14/05/2021 15:57	
Data do fato gerador 14/05/2021 14:57	
Código de verificação XVY5NJSFO	

OK

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
 Complemento
 Município: SAO JOSE UF: SC
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
 Telefone: 40204411/08006486600
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 05/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - 03/06/2021	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO:	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/06/2021	A Vista	14.045,39				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido = R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.
 CNAE:
 8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1621018589315290275819580117855830046568776782658723135>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 628,66 (2,95%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade




Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 602

OK

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
NOTA FISCAL(Rps): 2.943 NFS-e: 2902 PIS/COFINS/CSSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
<p>Valores expressos em reais.</p> <p>Darf válido para pagamento até : 20/07/2021</p> <p>Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS 14.355.814/0003-15</p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	833,59
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

1

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
NOTA FISCAL(Rps): 2.943 NFS-e: 2902 PIS/COFINS/CSSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
<p>Valores expressos em reais.</p> <p>Darf válido para pagamento até : 20/07/2021</p> <p>Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS 14.355.814/0003-15</p>	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	833,59
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

2



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 2.943	Número da nota 2902
Data da emissão da nota 14/05/2021 15:57	
Data do fato gerador 14/05/2021 14:57	
Código de verificação XVY5NJSFO	

OK

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:

Nome/Razão social:ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA

CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15

Inscrição municipal: 9027191

Inscrição estadual:

Endereço: Rua Getúlio Vargas

Número 470

Bairro: Centro

CEP: 88103-400

Telefone: 40204411/08006486600

Complemento

Município:SAO JOSE

UF: SC

Celular:

E-mail:faturamento@orsegups.com.br

Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social:ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço:RUA 4 DE OUTUBRO

Número: 115

Bairro:SEMINARIO/TA

CEP 89190-000

Complemento-

Município:TAIO

UF:SC

E-mail:faturamento@orsegups.com.br

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 05/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/06/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/06/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido= R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

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

8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação:Tributado fora Município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Itapema

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

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Situação desta NFS-e: Retida

Inscr.Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1621018589315290275819580117855830046568776782658723135>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

CERTIFICADO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 605



Banco Itaú S/A **341-7**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 03/06/2021	
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente 0289/208381	
Data de Emissão 14/05/2021	Número do Documento 2943/1	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 14/05/2021	Nosso Número 109/00206563-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento 14.045,39
Instruções: Receber conforme instruções no próprio título. JUROS DE 1% AO MÊS. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. APOS 10 DIAS SUJEITO A PROTESTO. Cedente					(-) Desconto / Abatimento	
					(+/-) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI
RUA 4 DE OUTUBRO, 115
89190-000 TAI0 SC

Código 329.673 86.324.860/0001-04 SEMINARIO/TA

Sacador / Avalista
Recebimentos através do Cheque nr. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

Banco Itaú S/A **341-7** 34191.09008 20656.330287 92083.810009 4 86400001404539

Local de Pagamento					Vencimento 03/06/2021	
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente 0289/208381	
Data de Emissão 14/05/2021	Número do Documento 2943/1	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 14/05/2021	Nosso Número 109/00206563-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento 14.045,39
Instruções: Receber conforme instruções no próprio título. Juros de mora diária de R\$ 4,68					(-) Desconto / Abatimento	
					(+/-) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI
RUA 4 DE OUTUBRO, 115
89190-000 TAI0 SC

Código 329.673 86.324.860/0001-04 SEMINARIO/TA

Sacador / Avalista TAI0 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 ORSEGUPS PREST DE SERV LIMP LT
CPF/CNPJ 14.355.814/0001-53
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:27
Data Do Vencimento 03/06/2021
Valor Título 14.045,39
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213638
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 14.045,39
Linha Digitável 34191.09008 20656.330287 92083.810009 4 86400001404539
Protocolo 5C03.0B60.0118.0515.3626.4F3E

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

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



PAULO DOEMER MANUT DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

RUA BIASI FARACO, 171,
CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-420
Telefone: 4832444271
CNPJ: 75.822.882/0001-70
CMC: 063.523-5

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Numero: 1807
Autorização: 411017
Emissão: 17/05/2021
Código de Verificação: CCB0-C894-052B-AB5C



Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO) SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO EQUIPAMENTO DE RAIOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HF630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO.	1	0,00	R\$ 420,00	1	R\$ 420,00

CERTIFICADO

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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 420,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

REFERENTE MÊS DE MAIO.

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CCB0C894052BAB5C E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0635235

LANÇADO
18/05/21 Amelú

FOLHAS
Nº 608

Instruções:

JRS: VI p/Dia Atraso R\$0.35 A PARTIR DE 29/05/21
 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/05/2021

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02838.410138 08070.683175 6 86340000042000

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

Nosso Número 00028384101308070683	Nr. do documento 1807	Data de Vencimento 28/05/2021	Valor Documento 420,00	(-) Valor Pago
--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------	---------------------------	----------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70
 RUA BIASE FARACO 171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC-88.070-420

Agência/Código do Beneficiário
 1386-2/106363-4

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02838.410138 08070.683175 6 86340000042000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 28/05/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70					Agência/Código do Beneficiário 1386-2/106363-4
Data do Documento 17/05/2021	Nr. do documento 1807	Espécie Doc DS	Acceite N	Data Processamento 17/05/2021	Nosso Número 00028384101308070683
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 420,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: VI p/Dia Atraso R\$0.35 A PARTIR DE 29/05/21 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/05/2021					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Juros/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 420,00

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ 75.822.882/0001-70
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:28
Data Do Vencimento 28/05/2021
Valor Título 420,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213644
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 420,00
Linha Digitável 00190.00009 02838.410138 08070.683175 6 86340000042000
Protocolo 563A.0A4C.0118.0515.3626.5942

SAC 0800 647 2200 - 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA - GLOBAL ATACADO R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH 89032-150 BLUMENAU - SC 47 3329-1098		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.002.122 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0538 4024 0700 0118 5500 1000 0021 2210 0108 9095 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 NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210086673638 14/05/2021 10:07:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260.739.278		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 38.402.407/0001-18	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (005507)		CNPJ 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSAO 14/05/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICIPIO ITAPEMA		UF SC	FONE / FAX 47 3308-7074
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 00:00

FATURA / DUPLICATA
 2122/001 11/06/2021 3.407,00

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CALC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CALC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 3.407,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
						VALOR APROX TRIB 551,93		TOTAL DA NOTA 3.407,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL GLOBAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO RUA AGUA BRANCA 1015 - SALTO WEISSBACH		MUNICIPIO BLUMENAU		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 7	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00007	PESO BRUTO 64,000	PESO LIQUIDO 64,000	

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
150024	LIXEIRA PP 60LT PEDAL BR BRALIMPIA Cód. Barras: 17898319325385	39239000	0102	5102	UN	20	170,35	3.407,00	0,00	0,00		551,93

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.359-82
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: COB CECRED PRAZO: 28 DIAS VENDEDOR: VENDEDOR 3 COD. CLIENTE: 05507 HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA OC.65.152 NSU: 0000002122 Geracao do NSU:14/05/21 10:07 Trib aprox RS: 143.09 Federal, 408.84 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" X667eQ	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.002.122. EMISSÃO: 14/05/2021 VALOR TOTAL: 3.407,00 DESTINATÁRIO: 005507-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.002.122 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS Nº 611

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 41189.935202 00101.024016 1 86480000340700



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA			Agência / Código do Beneficiário 0101-5/1189935-2	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 11899352000101024
Número do documento 000021221	Contrato	CNPJ/CPF 38.402.407/0001-18	Vencimento 11/06/2021	Valor documento 3.407,00		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/1189935-2						

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01008 41189.935202 00101.024016 1 86480000340700

Local do Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.						Vencimento 11/06/2021
Beneficiário GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA			CNPJ/CPF 38.402.407/0001-18	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/1189935-2		
Data do Documento 14/05/2021	Nº do Documento 000021221	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 14/05/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 11899352000101024	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 3.407,00	
Instruções POS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 6,78 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 102,21					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 86.324.860/0009-53 RUA 700 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC						
Beneficiário Final						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GLOBAL ATACADO E VAREJO
CPF/CNPJ 38.402.407/0001-18
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:29
Data Do Vencimento 11/06/2021
Valor Título 3.407,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213652
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 3.407,00
Linha Digitável 08591.01008 41189.935202 00101.024016 1 86480000340700
Protocolo 574D.3B1C.0118.0515.3626.6345

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

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

FOLHAS
Nº 613

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. 1.928.584
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0582 1246 8600 0197 5500 1001 9285 8410 0766 0870
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
342210077911993 02/05/2021 16:15:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CPF/CNPJ
82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

Bairro/DISTRITO
7916 VARZEA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
02-05-2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
+55 (47) 3268-5986

UF
SC

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03-05-2021

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 101 BOL=001 Venc=12/05/2021 Valor=22,69

HORA DA SAÍDA
00:00:02

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
22,69

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
3,85

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
22,69

V. FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
22,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ENDEREÇO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135

QUANTIDADE
5,00

ESPECIE

MARCA

PRETE. POR C/TA
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

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	2	4,32	0,00	0,00	8,64	8,64	1,47	0,00	17,00 0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00 0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00 0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 03/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto Secretário: Nutricionista
CP 10.5940

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

0,00

0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 614

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 29,41) (vinte e nove reais e quarenta e um centavos)

NF-e

N. 1.932.541
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0582 1246 8600 0197 5500 1001 9325 4115 0408 2840

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.932.541
SÉRIE 1

1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210080678806 05/05/2021 18:46:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

05-05-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06-05-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=17/05/2021 Valor=29,41

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

29,41

VALOR DO ICMS

4,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

29,41

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

29,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO 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

7,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	3	3,68	0,00	0,00	11,04	11,04	1,88	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 06/05/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 615

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (RS 22,05) (vinte e dois reais e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.937.377
SÉRIE 1

ThabruLai
Pão de verdade.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N. 1.937.377
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0582 1246 8600 0197 5500 1001 9373 7713 3490 5063

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: 7916

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210082747636 09/05/2021 17:50:54

CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

ENDEREÇO: RUA 700 N. 659

Bairro/DISTRITO: VARZEA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO: 09-05-2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FAX: +55 (47) 3268-5986 UF: SC

CEP: 88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 10-05-2021

FATURA/DUPLICATA: BOLETO QUINZENAL + 10! BOL=001 Venc=19/05/2021 Valor=22,05

HORA DA SAÍDA: 23:59:58

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 22,05 VALOR DO ICMS: 3,74

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: 22,05

VALOR TOTAL DA NOTA: 22,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FEITE POR NOTA: 0 - Emitente

CODIGO ANTT: MHG6581

PLACA DO VEICULO: SC

CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97

ENDEREÇO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO: BLUMENAU

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212

QUANTIDADE: 5,00

ESPECIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO:

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 10/05/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: 0110.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 616

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA
- ROTA 39 - (R\$ 20,73) (vinte reais e setenta e três centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.943.188
SÉRIE 1

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 1.943.188
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0582 1246 8600 0197 5500 1001 9431 8813 8519 6866

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210086340474 13/05/2021 18:44:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
13-05-2021

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14-05-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX
+55 (47) 3268-5986

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=25/05/2021 Valor=20,73

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

20,73

VALOR DO ICMS

3,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

20,73

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

20,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

5,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00 0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00 0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00 0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/05/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama P. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN10-5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
| SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 617

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco						Vencimento:	
Beneficiário:						25/05/2021	
HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						Agência/Código Beneficiário:	
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep. 89.060-070						3420-7 / 266833-5	
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número	
17/05/2021	82055	DM	N	17/05/2021		17446830000314379	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	17	R\$				94,88	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.						0,00	
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.						(+) Mora/Multa	
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/05/2021						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953							
RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC							
BRINALDO ALVES - ROTA 39							
Sacador/Avalista:							
						Autenticação	

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:	
Beneficiário:						25/05/2021	
HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						Agência/Código Beneficiário:	
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep. 89.060-070						3420-7 / 266833-5	
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data Processamento		Nosso Número	
17/05/2021	82055	DM	N	17/05/2021		17446830000314379	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	17	R\$				94,88	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.						0,00	
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.						(+) Mora/Multa	
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/05/2021						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953							
RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC							
BRINALDO ALVES - ROTA 39							
Sacador/Avalista:							
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE
CPF/CNPJ 82.124.686/0001-97
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:31
Data Do Vencimento 25/05/2021
Valor Título 94,88
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213663
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 94,88
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00314.379173 2 86310000009488
Protocolo 562D.0B2C.0118.0515.3627.1349

SAC 0800 647 2200 - 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

Provedor de Serviços:
JUNIOR TELECOM EIRELI
 Endereço: Av. Falcão, 923 - sala 04 José Amândio
 88.215-000 Bombinhas
 Fone: (47)3369-6541
 Email/Site: falecom@p4telecom.com.br / www.p4telecom.com.br


Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
 Modelo/Serie: 21 B
 Nº 000047093 Emissão: 15/05/2021
 CNPJ: 26747781000176
 IE: 258210885

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 Rua 700, 659 - Hospital
 Varzea, Itapema/SC CEP 88220000
 Email: dlisette@dimapel.com.br,operacional.hsai@portalredeh.org

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
 Nº de Referência: 229488
 Inscrição Estadual: ISENT0
 Fone Cliente: 47912345789

Base de Cálculo ICMS R\$ 0,00	ICMS R\$ 0,00	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	Valor Outros R\$ 149,99	Valor Total R\$ 149,99
Chave de Codificação Digital B223.7272.69D6.B465.EBF5.2B7A.2AE0.8575			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 149,99	R\$ 0,00	0.00%




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

Observações

Competência : 05/2021 Natureza da operação: Serviço de Comunicação | IDocumento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional | II- Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave B95EF4
 SAC 9090 47 3369-654



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



OK



NOTA DE DÉBITO / RECIBO
JUNIOR TELECOM EIRELI
 Av. Falcão, 923 - sala 04 José Amândio
 Bombinhas
 www.p4telecom.com.br
 (47)3369-6541

Nº: 000003898
CNPJ
 26.747.781/0001-76
IE
 258210885

Informações do Cliente:

Cliente: **6998 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53**
 Endereço: Rua 700, 659
 Varzea, Itapema/SC CEP 88220000
 Fones: (47) 9 1234-5789

dliette@dimapel.com.br,operacional.

INFORMAÇÕES DA COBRANCA

Fatura: 229488

Cod. Comp: 83

Emissão: 15/05/2021

DESCRIÇÃO

CONTRATO

VALOR

*IP FIXO

10280

R\$ 29,99

Total:

R\$ 29,99

Competência : 05/2021

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave B95EF4
SAC 9090 47 3369-6541

CERTIFICADO

Aline

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema



**JUNIOR TELECOM EIRELI**

Av. Falcão, 923 - sala 04 José Amândio
 CEP: 88.215-000 - Bombinhas - SC
 26.747.781/0001-76
 258210885

Fale Conosco
 www.p4telecom.com.br
 falecom@p4telecom.com.br
 4733696541

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Rua 700, Nº 659, Hospital
 88220000 Várzea - Itapema - SC
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

IE:

Cliente

6998

Número Fatura

229488

Data de Vencimento

10/06/2021

Valor a Pagar (R\$)

179,98**Resumo dos planos Contratados / Serviços Contratados**

Ref.: *FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB
 Ref.: *IP_FIXO

Período de Referência

01/05/2021 a 31/05/2021
 01/05/2021 a 31/05/2021

Contrato

8158
 10280

R\$ 149,99
 R\$ 29,99

Total**R\$ 179,98****Notas Fiscais de Comunicação / Telecomunicação / Eletrônicas / Eletrônicas de Serviço**

Núm. NF	Modelo/Serie	Emissão	Valor	B.C. ICMS	Valor ICMS	Reservado ao Fisco	CFOP	Serviços Mensais	R\$
000047093	21 B	15/05/2021	149,99	0,00	0,00	B223.7272.69D6.B465.EBF5.2B7A.2AE0.8575	5307	FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 149,99
000003898	ND B	15/05/2021	29,99	0,00	0,00	1743.A6EA.FBC8.6C7D.91B0.B42D.873D.C58F	5307	*IP FIXO	R\$ 29,99

SICOOB 756-0

Beneficiário JUNIOR TELECOM EIRELI		Agência / Código Beneficiário 3075/21045-5		Comprovante de entrega	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 0246381-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Vencimento 10/06/2021	Nº do Documento 229488	Espécie	Valor do Documento 179,98	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o boleto/título com as características	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de pagamento: NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO			Data de processamento 14/05/2021		

SICOOB 756-0

75691.30755 01021.045503 24638.160010 9 86470000017998

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento: NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento 10/06/2021	
Beneficiário JUNIOR TELECOM EIRELI				CPF / CNPJ 26.747.781/0001-76		Agência / Código do Beneficiário 3075/21045-5	
Endereço do Beneficiário Av. Falcão, 170 - sala 04, Bombas - Bombinhas/SC						Nosso Número 0246381-6	
Data do documento 14/05/2021	Nº do documento 229488	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de processamento 14/05/2021		(-) Valor do documento 179,98	
Uso do banco	Carteira 1	Moeda R\$	Quantidade	Valor X		(-) Desconto	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia Após o vencimento, sujeito redução de velocidade e envio aos órgãos de cobrança. SAC 9090 47 3369-6541 Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 6A098E						(-) Outras deduções / Abatimentos	
						(+/-) Mora / Multa / Juros	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Rua 700, Nº 659, Hospital 88220000 Várzea - Itapema - SC							
Pagador / Avalista							

CPF / CNPJ

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



FOLHAS
 Nº 622

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário JUNIOR TELECOM EIRELI
CPF/CNPJ 26.747.781/0001-76
Banco BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:33
Data Do Vencimento 10/06/2021
Valor Título 179,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213683
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 179,98
Linha Digitável 75691.30755 01021.045503 24638.160010 9 86470000017998
Protocolo 5630.3510.0118.0515.3627.274F

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

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





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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2213095

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0583 0173 5000 0198 5500 1002 2130 9514 8658 8461

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210087828382 16/05/2021 20:40:43-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

16/05/2021

ENDEREÇO

RUA 700

Nº 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

16/05/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

CEP

88220-000

FONE/FAIX

047997389593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

20:39:11

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/06/2021	1.168,52						

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.157,87	162,29	0,00	0,00	1.168,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.168,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EDUARDO POVOAS COSTA 06560020932	0 - Remetente				34.008.764/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOAO DOMINGOS DE MELO 56 Casa	BIGUACU	SC	260202967		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66	S			113,080	106,080

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
41630	AMIDO DE MILHO DO ZE 1KG	11081200	000	5102	UN1	2.0000	4,2800	8,56	8,56	1,46		17,00	0,00
31624	AVEIA EM FLOCOS MEDIA ALQUIMYA 500GR	11042200	000	5102	UN1	2.0000	6,7400	13,48	13,48	2,29		17,00	0,00
38966	BATATA PALHA BOCCONE 1KG	20052000	000	5102	UN1	2.0000	15,3650	30,73	30,73	5,22		17,00	0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360G	19053100	000	5102	CX20	2.0000	56,0600	112,12	112,12	19,06		17,00	0,00
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES 500G TRADICIONAL	09012100	000	5102	CX20	2.0000	158,0000	316,00	316,00	37,92		12,00	0,00
24735	CATCHUP DAJUDA 190G BISNAGA PET	21032010	000	5102	UN1	8.0000	2,5900	20,72	20,72	3,52		17,00	0,00
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,5000	12,50	12,50	2,13		17,00	0,00
848	CHA PRENDA 10G CIDREIRA C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	5.0000	1,9900	9,95	9,95	1,69		17,00	0,00
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,6000	13,00	13,00	2,21		17,00	0,00
31805	CHIMICHURRI TOSCANA 500GR	21039021	200	5102	UN1	2.0000	21,2950	42,59	42,59	7,24		17,00	0,00
33324	COCO RALADO DESIDRA INTEG LA PREFERIDA 100GR	08011100	300	5102	UN1	6.0000	2,1617	12,97	12,97	2,20		17,00	0,00
	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200GR TP	04015021	000	5102	CX27	1.0000	61,8300	61,83	61,83	10,51		17,00	0,00
639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1.0000	25,5700	25,57	14,92	1,79		12,00	0,00
42238	FARINHA ROSCA TOSCANA 5KG	19059090	000	5102	UN1	1.0000	22,2560	22,26	22,26	3,78		17,00	0,00
24739	MOSTARDA AMARELA DAJUDA 170GR FR	21033021	000	5102	UN1	6.0000	2,6000	15,60	15,60	2,65		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	2.0000	151,5800	303,16	303,16	36,38		12,00	0,00
41963	REFRESCO TURMA QUALIMAX ABACAXI 15GR	21069010	000	5102	UN1	45.0000	0,5031	22,64	22,64	3,85		17,00	0,00
41967	REFRESCO TURMA QUALIMAX LARANJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	45.0000	0,5031	22,64	22,64	3,85		17,00	0,00
41968	REFRESCO TURMA QUALIMAX LIMAO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX MORANGO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
41972	REFRESCO TURMA QUALIMAX UVA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 228152 - NroPedido: 2360805 - Forma Pagto: BOLETO - Dispensa da emissão do Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas conforme art. 67, anexo 5, RICMS/SC. - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 294,97(25,24%) - (VOLUME: 12+2+1+7+3+41 = 66) A praça de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO



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

1 - SAÍDA
 Nº 2213095
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2

4221 0583 0173 5000 0198 5500 1002 2130 9514 8658 8461

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
 25223999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
 83.017.350/0001-98

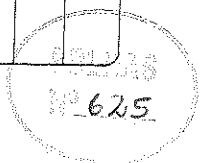
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210087828382 16/05/2021 20:40:43-03:00

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
31647	SACHE MARGARINA LECO C/ 192 S/SAL BLISTER	15171000	000	5102	UN1	1.0000	41,5160	41,52	41,52	4,98		12,00	0,00
41520	SACHE SAL SOSAL C/ 2000 UN 1G	25010020	000	5102	CX1	1.0000	15,4050	15,41	15,41	1,85		12,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo: Elizama F. Lima
 Assinatura: Nutricionista
 Visto Secretário: CRN10. 5910



ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento
Cedente					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		13/06/2021
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		109/00177163-6
16/05/2021	2213095/1	DM	N	16/05/2021	(-) Valor do Documento		1.168,52
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento		
	109	R\$			(+/-) Outras Deduções		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,73 Título: 2213095 / 1 Documento: 2213095 Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até: RC: 871 CLI: 81998 Carga: 228152 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."					(+/-) Mora/Multa		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
					CNPJ: 86.324.860/0009-53		
Sacado	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			ITAPEMA	SC		
	RUA 700 659	VARZEA					
	88220000						
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica

ITAU

341-7

34191.09008 17716.361575 02824.810002 5 86500000116852

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento
Cedente					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		13/06/2021
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		109/00177163-6
16/05/2021	2213095/1	DM	N	16/05/2021	(-) Valor do Documento		1.168,52
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento		
	109	R\$			(+/-) Outras Deduções		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,73 Título: 2213095 / 1 Documento: 2213095 Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até: RC: 871 CLI: 81998 Carga: 228152 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."					(+/-) Mora/Multa		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
					CNPJ: 86.324.860/0009-53		
Sacado	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			ITAPEMA	SC		
	RUA 700 659	VARZEA					
	88220000						
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHA Nº 626

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:34
Data Do Vencimento 13/06/2021
Valor Título 1.168,52
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213691
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 1.168,52
Linha Digitável 34191.09008 17716.361575 02824.810002 5 86500000116852
Protocolo 5658.0754.0118.0515.3627.2816

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 919,36

NF-e
Nº. 2503635
SÉRIE 1

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



DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2503635
SÉRIE 1

1

CHAVE DE ACESSO
4221 0582 9007 1300 0176 5500 1002 5036 3512 9100 2097

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

Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 - SERRARIA - SAO JOSE - SC - 88115-000
Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
342210087837549 16/05/2021 22:00:34

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

LOGRADOURO R: 700 Nº. 76729 BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 16/05/2021
CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 16/05/2021
HORA DE SAÍDA 21:56

FATURA
Nº Venc. VI
1 06/06/21 919,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS 919,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 113,77	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 919,36
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
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 919,36

RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO QUANTIDADE 261 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 22 PESO BRUTO 242,72 PESO LIQUIDO 230,08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
66023	ARROZ INT. MINUTINHO 10X1KG	10062010	020	5102	UN	20,00	4,22	84,40	0,00	84,40	10,13	0,00	12,00	0,00
66638	FEIJO PRETO MALU TP1 30X1KG	07133319	020	5102	UN	20,00	6,36	127,20	0,00	127,20	15,26	0,00	12,00	0,00
64039	LEITE L VIDA LANGUIRU INT S/TAMPA 12X1LT	04012010	520	5102	UN	156,00	3,33	519,48	0,00	519,48	62,34	0,00	12,00	0,00
27588	MARGARINA DORIANA C/SAL 12X500GR	15171000	000	5102	UN	20,00	4,77	95,40	0,00	95,40	11,45	0,00	12,00	0,00
66760	MILHO VERDE QUERO 24X170GR	20058000	000	5102	UN	24,00	1,98	47,52	0,00	47,52	8,08	0,00	17,00	0,00
51278	OREGANO PERUANO TOSCANA 500G	12119010	200	5102	UN	1,00	21,26	21,26	0,00	21,26	3,61	0,00	17,00	0,00
22552	SAL FINO REFINADO ZIZO 15X1KG	25010020	500	5102	UN	10,00	1,08	10,80	0,00	10,80	1,30	0,00	12,00	0,00
22581	VINAGRE ALCOOL HEINIG 12X900ML	22090000	000	5102	UN	10,00	1,33	13,30	0,00	13,30	1,60	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN10. 5910
Visto Secretário:

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64021835 / CARREGAMENTO: 127623 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
Nº. PEDIDO CLIENTE:
NIM TRANSAÇÃO: 33448704 / COD COBRANCA: 032 - SANTANDER - COB.BANCARIA
MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 58,64
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
PRODUTO 27588 : BASE ST COMPRA : 0 - VALOR ST COMPRA: 0
PRODUTO 22552 : BASE ST COMPRA : 0 - VALOR ST COMPRA: 0
MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 628



033-7 RECIBO DO PAGADOR



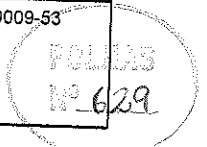
033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0825520-2	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0825520-2
VALOR DO DOCUMENTO 919,36	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 919,36	Nº DO DOCUMENTO 2503635-1	
VENCIMENTO 06/06/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2503635-1	VENCIMENTO 06/06/2021	DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

						033-7 03399.60528 29000.000082 25520.201010 5 86430000091936					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.											
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA						VENCIMENTO 06/06/2021					
CNPJ: 82900713000176						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290					
DATA DOCUMENTO 16/05/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2503635-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/05/2021	NOSSO NÚMERO 0825520-2						
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 919,36						
INSTRUÇÕES ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,76 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO					
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES					
						(+) MORAMULTA					
						(+) ACRÉSCIMO					
						(*) VALOR COBRADO					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						76729 CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53					
R: 700						CEP : 88220000					
VARZEA						ITAPEMA					
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA						SC					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:36
Data Do Vencimento 06/06/2021
Valor Título 919,36
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213709
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 919,36
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 25520.201010 5 86430000091936
Protocolo 564E.0C24.0118.0515.3627.3C1D

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

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



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

Emissão: 17/05/2021 Dest/Reme: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 344,00

DATA DO RECEBIMENTO

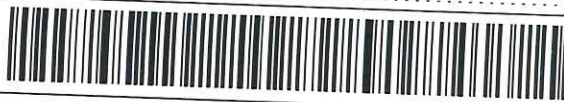
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.068.656
Série 001

**DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO
TIJUCAS LTDA**

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -
CEP: 88220-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.068.656
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0583 4722 5800 0118 5500 1000 0686 5610 0852 7378

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
342210088440728 17/05/2021 15:17:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
83.472.258/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
17/05/2021

ENDEREÇO
R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
17/05/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

TELEFONE / FAX
(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:17:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 068656 - Valor Original: R\$ 344,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 344,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 14/06/2021
Valor : R\$ 344,00

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 78,91 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 360,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 16,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 344,00

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	ALIQ. % ICMS IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	360,00	16,00	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 17/05/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama E Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 631

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/05/2021 15:18:13



748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/210731-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 14/06/2021	Número do Documento 068656/01	Espécie R\$	Valor do Documento 344,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				Data do processamento 17/05/2021	



748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 14/06/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 17/05/2021	Número do Documento 068656/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 17/05/2021	Nosso Número 21/210731-1	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 344,00 <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%						
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO						

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 R 700, 659
 VARZEA
 88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
 86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12123 10731.126065 02001.691043 1 86510000034400

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 14/06/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 17/05/2021	Número do Documento 068656/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 17/05/2021	Nosso Número 21/210731-1	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 344,00 <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%						
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO						

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

CPF / CNPJ
 86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:38
Data Do Vencimento 14/06/2021
Valor Título 344,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213738
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 344,00
Linha Digitável 74891.12123 10731.126065 02001.691043 1 8651000034400
Protocolo 5637.0C54.0118.0515.3627.502A

SAC 0800 647 2200 - 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
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

 RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000010602 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


 CHAVE DE ACESSO
 4221 0508 5985 7600 0104 5500 1000 0106 0214 7997 9957
 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
 342210085130677 12/05/2021 14:16:28
 CNPJ / CPF
 08.598.576/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255323662
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
RUA 700, 659 TERREO
 MUNICÍPIO
ITAPEMA
 FONE / FAX
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88220-000
 DATA DA EMISSÃO
 12/05/2021
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 12/05/2021
 HORA DA SAÍDA
 14:17:00

TÍTULOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	10602	56,00	0,00	56,00

DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	27/05/2021	56,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	56,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				56,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
97	COPO TERMICO 180 COPOBRAS C/ 25	39241000	0102	5102	TIR	10,00	5,60	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/05/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: CRN10. 5910
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 7,44 Federal e 9,52 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO



NF-e
 Nº 000010591
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

 RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000010591 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4221 0508 5985 7600 0104 5500 1000 0105 9114 1051 0121
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210083475428 10/05/2021 16:36:02
 CNPJ / CPF
08.598.576/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255323662

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 ENDEREÇO: **RUA 700, 659 TERREO**
 MUNICÍPIO: **ITAPEMA**
 BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**
 UF: **SC**
 CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**
 DATA DA EMISSÃO: **10/05/2021**
 DATA SAÍDA / ENTRADA: **10/05/2021**
 CEP: **88220-000**
 HORA DA SAÍDA: **16:36:00**

DADOS DA FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		10591	105,00	0,00	105,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/05/2021	105,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	105,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				105,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **9 - SEM FRETE**
 FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE**
 CÓDIGO ANTT: **9 - SEM FRETE**
 PLACA DO VEICULO: **9 - SEM FRETE**
 UF: **SC**
 CNPJ / CPF: **9 - SEM FRETE**
 ENDEREÇO: **9 - SEM FRETE**
 MUNICÍPIO: **9 - SEM FRETE**
 UF: **SC**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9 - SEM FRETE**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
152	GARFO MEDIO BRANCO GSB 502 C/ 50	39241000	0102	5102	PCT	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
878	TOALHA DESCARTAVEL 45X80 C/100	48182000	0102	5102	RL	1,00	98,00	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/05/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**
 Cargo: **Nutricionista**
 Assinatura: **CRN 10.5910**
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 13,63 Federal e 17,85 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 635

Centrodigital Sistemas

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.479173 5 86330000016100			
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA					
CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC					
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53					
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago	
00028745940000205479	10602	27/05/2021	161,00		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço					
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -					
R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000					
CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04					

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

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.479173 5 86330000016100			
Local de Pagamento					
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					
Data de Vencimento					
27/05/2021					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04					
Agência/Código do Beneficiário					
3164-0/108402-0					
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Accite	Data Processamento	Noosso Número
18/05/2021	10602	DM	N	18/05/2021	00028745940000205479
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			161,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$0,54 A PARTIR DE 28/05/21					
(-) Desconto/Abatimento					
0,00					
(+) Juros/Multa					
0,00					
(=) Valor Cobrado					
161,00					
notas 10602 10591					

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:41
Data Do Vencimento 27/05/2021
Valor Título 161,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213763
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 161,00
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.479173 5 86330000016100
Protocolo 562F.5224.0118.0515.3628.0A33

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 373980

Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 3.031,56



Produtos Médicos e Hospitalares address

DANFE Document Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



Chave de Acesso 4321.0594.3894.0000.0184.5500.1000.3739.8010.0880.1990

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de terceiros

Protocolo de autorização de uso 143210095301793

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

FATURA/DUPLICATA table with columns for invoice numbers and dates

DADOS DO PEDIDO and DADOS BANCÁRIOS: Número 631989, Vendedor 4, Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns for ICMS, IPI, and total values

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS: 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

ENDEREÇO DE ENTREGA: R. 700, ITAPEMA

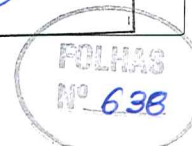
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with 13 columns: Cód., Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitario, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS

oc 65158

DADOS ADICIONAIS: Informações complementares, Obs.Fiscal, Vr.Diferencial do ICMS

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIDO Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 11/05/2021

Recebido/entregado: K. Bone / ced 58, 9859, 1928



DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2100794 02/03/2023 Fabr.: 03/03/2021 Cod.Fabr.: 4370 Reg. MS: 2186903560016 Cod.EAN13: 7897780209920 Trib. Aprox R\$: 6.48 Federal e 0.00 Estadual Fonte:IBPT												
71510	CLORID. DE ROPIVACAINA 10MG/ML 20ML ESTERIL CX/SFRS CRISTALIA ROPI Lote: 21010254 02/01/2024 Fabr.: 02/01/2021 Cod.Fabr.: 71510 Reg. MS: 1029803390118 Cod.EAN13: 7896676415568 Lis2 Trib. Aprox R\$: 20.30 Federal e 10.56 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CX	2	75,45000	150,90	150,90	18,11	0,00	0	12,00
78727	CLORID.PROMETAZINA 50MG 2ML CRISTALIA CX/50AMP PAMERGAN Lote: 19100131 31/10/2021 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 78727 Reg. MS: 1029800420016 Cod.EAN13: 7896676403503 Lis2 Trib. Aprox R\$: 33.36 Federal e 17.36 Estadual Fonte:IBPT	30049075	000	6108	CX	2	124,00000	248,00	248,00	29,76	0,00	0	12,00
96881	FUROSEMIDA 20MG 2ML FARMACE CX/100AMP FUROSEFARMA Lote: FS21B011 28/02/2023 Fabr.: 03/04/2021 Cod.Fabr.: 96881 Reg. MS: 1108500200030 Cod.EAN13: 7898166042766 Lis2 Trib. Aprox R\$: 9.86 Federal e 5.13 Estadual Fonte:IBPT	30039086	000	6108	CX	1	73,30000	73,30	73,30	8,80	0,00	0	12,00
87416	HIDROGEL C/ ALGINATO BISNAGA 85G (G085) CASEX CX/1 Lote: 009/21 10/04/2024 Fabr.: 10/04/2021 Cod.Fabr.: 87416 Reg. MS: 10222320008 AAA Cod.EAN13: 7898415441326 Trib. Aprox R\$: 3.01 Federal e 0.00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	CX	6	11,95000	71,70	71,70	8,60	0,00	0	12,00



Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 24/06/2021	Valor do Documento 1.515,78
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 13/05/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000188908-4		

Dados do Pagador

Nome do Pagador

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

No. do Documento

373980-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 20000.018893 08000.044803 1 86610000151578

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 24/06/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 13/05/2021	No. do Documento 373980-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/05/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000188908-4
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.515,78
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,27 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista					CEP: 88.220-000

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	24/05/2021 15:06:43
Data Do Vencimento	24/06/2021
Valor Título	1.515,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	213797
Data Do Pagamento	24/05/2021
Valor	1.515,78
Linha Digitável	23793.68307 20000.018893 08000.044803 1 86610000151578
Protocolo	5702.0340.0118.0515.3628.1E3A

SAC 0800 647 2200 - 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



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000000015 / A1

Data e Hora da Emissão
18/05/2021 14:11:23

Competência
5/2021

Código de Verificação
8HLU-U4QQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

22845758

CPF/CNPJ: 40.476.219/0001-86

Inscrição Municipal: 326852

Nome fantasia: AMBIENTAR

Nome empresarial: DESENTUPIDROA ITAJAI LTDA

Endereço: PEDRO JOAQUIM VIEIRA, 70

CEP: 88303-460

Bairro: SAO JUDAS

Fone: 4733674043

Município: ITAJAÍ

UF: SC E-mail: sergioluisoliveira8@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal:

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO

CEP: 88220-000

Bairro: VARZEA

Fone:

Município: ITAPEMA

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE TENDA 05X05

PERÍODO: 01/05 A 31/05/2021



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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 750,00

Código do Serviço:

3.05 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário

Natureza de Operação:

601 - ISS retido pelo tomador ou intermediário do serviço (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
750,00	750,00	5,00 %	37,50	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	712,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: DESENTUPIDROA ITAJAI LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000015 / A1, EMITIDA EM 18/05/2021 NO VALOR DE R\$ 750,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____



Aline Bernardi

Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

Página 1 de 1



**bradesco****237-2**

23793.96209 91138.000004 04001.380007 8 86390000071250

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 02/06/2021
Beneficiário DESENTUPIDORA ITAJAI LTDA CPF/CNPJ: 040.476.219/0001-86 R PEDRO JOAQUIM VIEIRA, 70 - SAO JUDAS 88303-460 - ITAJAI - SC					Agência/Código Beneficiário 03962/13800-2
Data do Doc. 18/05/2021	Nº do documento 015/2021	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Proces. 18/05/2021	Nosso número 09/11/380000004-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 712,50
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

**bradesco****237-2**

23793.96209 91138.000004 04001.380007 8 86390000071250

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 02/06/2021
Beneficiário DESENTUPIDORA ITAJAI LTDA CPF/CNPJ: 040.476.219/0001-86 R PEDRO JOAQUIM VIEIRA, 70 - SAO JUDAS 88303-460 - ITAJAI - SC					Agência/Código Beneficiário 03962/13800-2
Data do Doc. 18/05/2021	Nº do documento 015/2021	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Proces. 18/05/2021	Nosso número 09/11/380000004-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 712,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,71 APOS 02.06.2021 MULTA14,25					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala:
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

 FOLHAS
Nº 643

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	AMBIENTAR
CPF/CNPJ	40.476.219/0001-86
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	24/05/2021 15:06:46
Data Do Vencimento	02/06/2021
Valor Título	712,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	213821
Data Do Pagamento	24/05/2021
Valor	712,50
Linha Digitável	23793.96209 91138.000004 04001.380007 8 86390000071250
Protocolo	5645.5B60.0118.0515.3628.3C58

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

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



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
TUIUTI, 4057, .
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA
Nº. 000.042.240
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0520 7859 9900 0139 5500 1000 0422 4010 0057 4543
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de producao do estabelecimento**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **257427953**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **20.785.999/0001-39**
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342210090505007 - 19/05/2021 18:00:13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**
SUFRAMA: CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**
DATA DA EMISSÃO: **19/05/2021**
ENDEREÇO: **R 700 659, .**
BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**
CEP: **88220-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **ITAPEMA**
UF: **SC**
FONE / FAX: **4735620226**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **88220-000**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**
CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: **R 659, .**
BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**
CEP: **88220-000**
MUNICÍPIO: **ITAPEMA**
UF: **SC**
FONE / FAX: **4735620226**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **16/06/2021**
Valor **RS 729,60**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
729,60	87,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	729,60
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	87,56	0,00	729,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **9-Sem Transporte**
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: **32** ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **30,110** PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8012110900	BOV RESF ADEM BIFE 100G - P2 Nome para Embarque: CARNE RESFRIADA DE BOVINO SEM OSSO Numero da Ordem do Pedido 65092	02013000	000	5101	KG	16,1000	28,00000	450,80	0,00	450,80	54,10		12,00	
8012114600	BOV RESF CARNE MOIDA Nome para Embarque: CARNE MOIDA RESFRIADA DE BOVINO Numero da Ordem do Pedido 65092	02013000	000	5101	KG	14,0100	19,90000	278,80	0,00	278,80	33,46		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em **20/05/21**
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **CRN 10/5910**
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 65092 | Aliquota 12% conforme artigo 26, inciso III, alínea "d" do RICMS-SC/01
Inf. fisco: Sem cobrança do FECF.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 87,56
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 645

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00660.890153 45790.070002 1 86530000072960

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 16/06/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00006608-9		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 19/05/2021		Número do Documento 000042240		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 19/05/2021	Valor do Documento 729,60

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00660.890153 45790.070002 1 86530000072960

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 16/06/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 19/05/2021		Nº do documento 000042240		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 19/05/2021	Nosso Número 109/00006608-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 729,60	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 14,59 - Percentual 2,00 %						(+) Mora/Multa	
Mora Diária: Valor R\$ 0,24 - Percentual 0,03 %							
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFCRISTA		Endereço: R 700 659		CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53			
		VARZEA		SC			
Sacador/avalista		88220000 ITAPEMA		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 LTDA EPP
CPF/CNPJ	20.785.999/0001-39
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	24/05/2021 15:06:48
Data Do Vencimento	16/06/2021
Valor Título	729,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	213839
Data Do Pagamento	24/05/2021
Valor	729,60
Linha Digitável	34191.09008 00660.890153 45790.070002 1 86530000072960
Protocolo	5646.3D2C.0118.0515.3628.505D

SAC 0800 647 2200 - 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 GAMA UTENSILIOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/05/2021 - DEST. / REM.: 5827-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 390,60		NF-e Nº 000004134 SÉRIE 001
D E RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GAMA UTENSILIOS LTDA GAMA INOX R JOAO PESSOA, 1267 - VELHA - CEP:89036-001 - BLUMENAU - SC TEL: (47)3042-2920		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000004134 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS ADQ.TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO 4221 0529 6569 3000 0180 5500 1000 0041 3417 8802 1625		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258586702		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210090509964 19/05/2021 18:06:57	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 5827-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 19/05/2021	

ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 19/05/2021	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA							

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
OS DA FATURA 4134	390,60	0,00	390,60

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/06/2021	390,60									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 390,60	
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 390,60	

RAZÃO SOCIAL GAMA UTENSILIOS LTDA		FRETE POR CONTA 3 - PROP/REMT		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SC		CNPJ / CPF 29.656.930/0001-80	
ENDEREÇO R JOAO PESSOA		MUNICÍPIO BLUMENAU		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

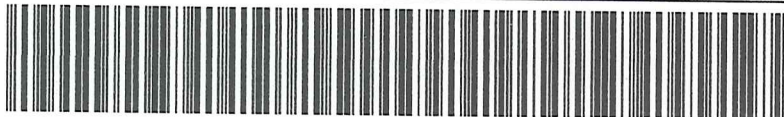
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR LP.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
23180/404	LEME FAÇA CHURRASCO INOX 4 LEME PRETO TRAMONTINA	82119100	0102	5102	UN	28,0000	1,6900	0,00	47,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23180/400	LEME GARFO MESA INOX LEME PRETO TRAMONTINA	82159910	0102	5102	UN	30,0000	1,4500	0,00	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34A	PAR LUVA GRAFATEX MAO GATO AZUL CANO LONGO 50 CM LAMARE	73239300	0102	5102	UN	2,0000	40,8000	0,00	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9145	CACAROLA STANDARD N 45 30,4 LTS REAL	76151000	0102	5102	UN	1,0000	218,1800	0,00	218,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO	
Constante deste documento foi	
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em 20/05/21
<input type="checkbox"/> PRESTADO	cf. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor	
Cargo:	Elizama Lima
Assinatura:	Nutricionista
Visto Secretário:	CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos Federais R\$ 142,56 (36,50%). Estaduais R\$0,00 (0,00%). Fonte: IBPT - lei 12.741/2012		
Pedido(s): 8085 Cliente:HOSP SANTO ANTONIO DE ITAPEMA / REDEH-5827 (2) / Cond. Fat.:BOLETO 28 DIAS Após 5 dias duplicata será enviada para cartório.		
HOSPITAL SANTO ANTONIO - A/C ANDRE 47 8828-6220 - HORARIO DE ENTREGA 8:00 AS 17:00 - Não aceitamos reclamações nem devoluções após conferida a mercadoria.		

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO					Vencimento 16/06/2021
Beneficiário GAMA UTENSILIOS LTDA - CNPJ: 29.656.930/0001-80 R JOAO PESSOA,1267 VELHA, BLUMENAU/SC 89036001 Fone:					Agência / Código Beneficiário 2246-2/0020793-4
Data do Documento 19/05/2021	Número do Documento 4134/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/05/2021	Nosso Número 09/00014982536-6
Uso do Banco	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor da Documento 390,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,26 por dia de atraso Cobrar multa de R\$ 7,81 para pagamento após o vencimento.					(-) 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 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BRADESCO					Vencimento 16/06/2021
Beneficiário GAMA UTENSILIOS LTDA - CNPJ: 29.656.930/0001-80 R JOAO PESSOA,1267 VELHA, BLUMENAU/SC 89036001 Fone:					Agência / Código Beneficiário 2246-2/0020793-4
Data do Documento 19/05/2021	Número do Documento 4134/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/05/2021	Nosso Número 09/00014982536-6
Uso do Banco	Carteira 09	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 390,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,26 por dia de atraso Cobrar multa de R\$ 7,81 para pagamento após o vencimento.					(-) 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 86.324.860/0009-53
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	GAMA UTENSILIOS LTDA
CPF/CNPJ	29.656.930/0001-80
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	24/05/2021 15:06:49
Data Do Vencimento	16/06/2021
Valor Título	390,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	213844
Data Do Pagamento	24/05/2021
Valor	390,60
Linha Digitável	23792.24609 90001.498253 36002.079303 3 86530000039060
Protocolo	5639.0548.0118.0515.3628.5A61

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

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



TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

TIM

R\$ 47,94

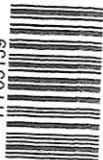
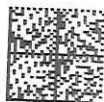
VENCIMENTO
20/05/2021

EMIÇÃO: 02/05/2021
POSTAGEM: 11/05/2021



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DA R DE B C
R 700 659
VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 4476439308
REF: MAI/21 PERÍODO 15/04/21 a 30/04/21
CPF/CNPJ: 86324860000953
CLIENTE: 7.1796600.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 0000009150119508011



17705159



7214049716 14211 0000014437 30 110521



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Bem-vindo à TIM! É um prazer tê-lo como cliente. Desde 05 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.



DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados

CERTIFICADO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

TIM

NOME DO CLIENTE
ASSOCIACAO DA R DE B C

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
00000091501195080-11

MÊS DE REFERÊNCIA
MAI/2021

DATA DE EMISSÃO
02/05/2021

DATA DE VENCIMENTO
20/05/2021

VALOR
R\$ 47,94

8464000000 - 2

47940109011 - 9

00447643930 - 4

80150119508 - 6

VIA BANCO



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FOLHAS
Nº 651

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Nº de identificação do documento: 4476439308

20210501_TIM_15_SP_1V_EP_1586_AD177
PL0 - EMP: TIM - AUDIT: 17705159 - PAG. CLIENTE: 1/8 - PAG. SPOOL: 45829/67286

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação TIM
Convênio TIM CELULAR
Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:50
Sequência de Autenticação 213850
Data do Pagamento 24/05/2021
Valor 47,94
Linha Digitável 84640000000-2 47940109011-9 00447643930-4 80150119508-6
Protocolo 562B.232C.0118.0515.3629.0100

SAC 0800 647 2200 - 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 FLORIPA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº47 SÉRIE:1

FLORIPA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
 Rua Leo Augusto da Silva, 821, SALA 2
 Serraria - 88115-350
 Sao Jose - SC
 4833721966

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CONTROLE DO FISCO


0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
47
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0532 5346 0900 0137 5500 1000 0000 4718 0814 4993

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 / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210088448305 17/05/2021 15:23:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260859036

CNPJ
32.534.609/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Hospital santo Antonio - Itapema

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

ENDEREÇO
Rua 700, 679

DATA EMISSÃO
17/05/2021

MUNICÍPIO
Itapema

DATA ENTRADA / SAÍDA
17/05/2021

FATURA / DUPLICATA
 001
 17/06/2021
 340,00

TÍTULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	340,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR				ALÍQUOTA	
									BASE Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
58	Cabo ECG	90181980	0102	5102	UND	1	340,0000	340,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

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

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
9021998

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Referente Ordem de Compra 65.163.
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO
0,00

FOLHAS
 Nº 653

Vencimento 17/06/2021	Sacado / Cliente Hospital santo Antonio - Itapema		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Nosso número 80370717293
Valor do documento R\$ 340,00	Número do documento 3304093	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica até a data de vencimento.			Nosso número 80370717293	
Beneficiário FLORIPA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA por Banco BS2 Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG 71.027.866/0001-34	Data do documento 17/05/2021	Processamento 17/05/2021	Vencimento 17/06/2021	
	Uso do Banco	Número do doc 3304093	(=) Valor do doc R\$ 340,00	
	Espécie Doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não	(-) Descontos
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor Moeda R\$	(-) Outras Deduções
Instruções Referente: Nota Fiscal 47 - Venda 66 - Parcela 1 de 1			(+) Mora/Multa	
			(+) Outros Acréscimos	
			Valor cobrado	
Sacado / Cliente Hospital santo Antonio - Itapema Rua 700 N° 679 Varzea 88220-000 - Itapema/SC 86.324.860/0009-53		Sacador / Avalista FLORIPA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA JURERE - 100 88110-770 - São José/SC 32.534.609/0001-37		

Use este código de barras para pagamento no bankline

21890.01007 04532.970805 37071.729380 5 86540000034000



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 FLORIPA REPRESENTACOES COMERCI
CPF/CNPJ 71.027.866/0001-34
Banco BANCO BS2 S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:51
Data Do Vencimento 17/06/2021
Valor Título 340,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213854
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 340,00
Linha Digitável 21890.01007 04532.970805 37071.729380 5 86540000034000
Protocolo 5637.0360.0118.0515.3629.0B29

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

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





STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.106.000/0001-00 - Ins. Est. 128.0139670
Av. Paul Harris s/nº 100 - Centro - CEP: 96.810-400
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 118195
Série 1



Chave de Acesso 4321.0506.1060.0500.0180.5500.1000.1181.9510.0532.3798

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 143210098454740

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço R 700 659 Bairro Distrito VARZEA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 Data Emissão 18/05/2021
Município ITAPEMA Fone/Fax 47 33087074 UF SC Inscrição Estadual ISENT0 Data Entrada Saída
Hora de Entrada Saída

FATURA DUPLICATA table with columns for document number, date, and value.

DADOS DO PEDIDO Número 274079 Empenho: Vendedor: 4 DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CALCULO DO IMPOSTO table with columns for ICMS, freight, discounts, and taxes.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA
Endereço RODOVIA RST 453 Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Codigo ANTT Placa do Veiculo UF: RS CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Município LAJEADO Inscrição Estadual 0720086701
Quantidade / Volumes 2 Espécie Marca 1470 Numeração Peso Bruto (Kg) 6,000 Peso Líquido (Kg) 6,000 Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA Endereço R 700 659 Bairro Distrito VARZEA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53
Município ITAPEMA UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS table with columns for product code, description, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitário, Vlr. Total, BC/ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS.

65309

DADOS ADICIONAIS Informações complementares Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso do 2º via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado!
Obs. Fiscal: Vr. ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 105,34
Vr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 7475.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 19/05/21
PRESTADO e aceito em
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Fatielli B. Maculan Farmacêutica CRF/SO 12976



Emitente: STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES

NF-e: 118195

Série: 1

Página 2 de 2

DADOS DOS PRODUTOS SERVICOS

Cod.	Descrição dos Produtos	Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 210163	28.02.2023	Fabr.: 28.02.2021											
	Cod.Fabr.: 0062	Reg. MS: 1476100230025												
	Cod.EAN13: 7897848502413	Li												
	Trib. Aprox.R\$: 5,99 Federal e 3,12 Estadual Fonte:IBPT													





Recibo do Pagador

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

(-) Descontos/Abatimentos		(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	Vencimento 17/06/2021	Valor do Documento 1.628,38
Data de emissão 18/05/2021		Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866		(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
				Nosso Número 21/213094-8	

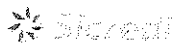
Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 118195-A	
Endereço R 700, 659			Bairro - Distrito VARZEA		
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88.220-000	

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



748 - X | 74891.12123 13094.801563 05586.661000 4 86540000162838

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 17/06/2021	
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	
Data do Documento: 18/05/2021	No. do Documento 118195-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/05/2021	Nosso Número 21/213094-8	
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.628,38	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 4,23 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53						
Sacador/Avalista R 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC		

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:53
Data Do Vencimento 17/06/2021
Valor Título 1.628,38
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213868
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 1.628,38
Linha Digitável 74891.12123 13094.801563 05586.661000 4 86540000162838
Protocolo 5706.3A2C.0118.0515.3629.1F2E

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

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



RECEBEMOS DE MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000027242
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA
 RUA ALBERTO WERNER, 191
 VILA OPERARIA Cep:88304-053
 ITAJAÍ/SC
 Fone: 554730456695

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000027242
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4221 0504 0780 4300 0221 5500 1000 0272 4211 0031 0368

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210088932265 18/05/2021 08:56:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 256517258

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 04.078.043/0002-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDE DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

18/05/2021

ENDEREÇO

R 700.659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

18/05/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

08:53:00

FATURA

001

17/06/2021

2.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.080,00

VALOR DO ICMS

353,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.080,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

R PLINIO A. DE NES

MUNICIPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

6

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD

775659

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

EQUIPOSIMPLES EM CRUZ KANGAROO E-PU
 MP - LOTE: 202580069 - VALID. 31/08
 /2023 RMS: 81356112314

NCM/SH

90189099

CST

200

CFOP

5102

UN

UN

QUANT.

160,00

V.UNITARIO

13,0000

V.TOTAL

2.080,00

BC.ICMS

2.080,00

V.ICMS

353,60

V.IPI

0,00

A.ICMS

17,00%

A.IPI

0,60%

ATENÇÃO

Nota acompanha boleto bancário.
 Caso de extravio contatar o financeiro.
 Em caso de pagamento dessa nota fiscal
 incidirá na incidência de juros e multa.
 em 3 dias do vencimento o título
 será automaticamente para cartório.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

295706

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 342210088932265

OC180521ROGERIO BOLETO Documento fiscal emitido de acordo com Art. 2º da IN RFB

1234/12. Aplica-se alíquota de 5,85% referente as retenções federais. Doc. fiscal

emitido com amparo legal do D. 6426/2008 art 1º Inciso III. Aplica-se alíquota de 2,2%

ref. as retenções federais. Pedido(s): 026764/ Cliente: 006052

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 19/05/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: **Katiani R. Maciel**
 Farmacêutica
 CRF/SC 12076

Visto:

FOLHA
 Nº 660



BANCO ITAU

Recibo do Pagador

[341-7] 34191.09008 13421.236947 10510.360000 1 86540000208000

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador/Avalista		Vencimento	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES		04.078.043/0002-21		04.078.043/0002-21		17/06/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA ALBERTO WERNER, 191 - VILA OPERARIA - ITAJAI-SC CEP: 88.304-053							
Pagador:							
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ/CPF:			
Nosso Número				86.324.860/0009-53			
109/00134212-3		Carteira	Especie	Quantidade	Valor		
		109	R\$				
Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Acete	Data Processamento	Agencia/Codigo do Beneficio		
18/05/2021	1 000027242	DM	N	18/05/2021	6941/05103-6		
						Valor do Documento	2.080,00

Autenticacao Mecanica



BANCO ITAU

[341-7] 34191.09008 13421.236947 10510.360000 1 86540000208000

Local Pagamento						Vencimento	
PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO						17/06/2021	
Beneficiário						Agencia/Codigo do Beneficio	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE						6941/05103-6	
CNPJ/CPF						Nosso Número	
04.078.043/0002-21						109/00134212-3	
Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Acete	Data Processamento	(-) Valor Documento		
18/05/2021	1 000027242	DM	N	18/05/2021	2.080,00		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimentos		
	109	R\$			(-) Outras Deducoes		
Instrucoes (Todas as Informacoes deste bloquete sao de EXCLUSIVA responsabilidade do Beneficio)						(+/-) Valor Cobrado	
PROTESTO NO 3. DIAS APOS O VENCIMENTO							
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO							
JUROS DE 1% a.m.							
Pagador:						Codigo de Baixa:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA							
Endereco:							
R 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA-SC CEP: 88.220-000							
Sacador/Avalista:							
CNPJ/CPF:							
86.324.860/0009-53							

Autenticacao Mecanica / FICHA DE COMPENSACAO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MONTEIRO ANTUNES I H LTDA
CPF/CNPJ 04.078.043/0001-40
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:57
Data Do Vencimento 17/06/2021
Valor Título 2.080,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213902
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 2.080,00
Linha Digitável 34191.09008 13421.236947 10510.360000 1 86540000208000
Protocolo 5718.4304.0118.0515.3629.4738

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

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



RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 12/05/2021 VALOR TOTAL: 3.612,40 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 365021
 Série: 1



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

DANFE 365021
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SÉRIE: 1
 Saída 1 1 Página 1 de 3
 Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210084917214
 CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
 4221 0508 8468 3600 0113 5500 1000 3650 2115 5175 4757

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI CNPJ/CPF 86324860000953 DATA EMISSÃO 12/05/2021

ENDEREÇO RUA 700. 679 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220000 DATA SAÍDA/ENTRADA 12/05/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX Fone:4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:31:36

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.612,40	0,00	0,00	0,00	3.704,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DE DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	92,00	0,00	0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				3.612,40

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	5,45	60,00	54,55	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	12	2,50	3,52	30,00	26,48	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	5,45	60,00	54,55	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	0,94	60,00	59,06	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50		90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	24	3,30		79,20	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	36	3,30	6,13	118,80	112,67	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	6	12,00	8,48	72,00	63,52	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	6	12,00	6,55	72,00	65,45	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	6	12,00	6,55	72,00	65,45	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	1,90	120,00	118,10	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	8,31	96,00	87,69	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	6,21	120,00	113,79	0,00	0,00	0,00	0,00
22669	ARROZ KIARROZ FUMACENSE 5KG BRANCO	10063021	000	5929	UN	2	26,49		52,98	52,98	0,00	0,00	0,00	0,00
22669	ARROZ KIARROZ FUMACENSE 5KG BRANCO	10063021	000	5929	UN	2	26,49		52,98	52,98	0,00	0,00	0,00	0,00
9288	BISC CASAREDO 400G AGUA E SAL	19059020	000	5929	UN	12	4,75	4,93	57,00	52,07	0,00	0,00	0,00	0,00
7956	BOMBOM SONHO VALSA UN CX C/ 50	19053200	000	5929	CX	1	37,20	1,91	37,20	35,29	0,00	0,00	0,00	0,00

663



O AMIGO DA DONA DE CASA

MERCADO ABC LTDA

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

DANFE

365021

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SÉRIE: 1

Saída 1 1 Página 2 de 3

Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210084917214		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 0508 8468 3600 0113 5500 1000 3650 2115 5175 4757		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 12/05/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220000	DATA SAÍDA/ENTRADA 12/05/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:31:36

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
7956	BOMBOM SONHO VALSA UN CX C/ 50	19053200	000	5929	CX	3	37,20	5.75	111,60	105,85	0,00	0,00	0,00	0
13037	COBERT SELECTA 300GR CHOCOLATE	21069090	000	5929	UN	8	7,59		60,72	60,72	0,00	0,00	0,00	0
24305	CONDIMEN MAO DE PILAO 10G ERV FINAS	21039021	000	5929	UN	4	1,99		7,96	7,96	0,00	0,00	0,00	0
22632	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04022130	000	5929	UN	20	2,99		59,80	59,80	0,00	0,00	0,00	0
110	CUPIM KG	02023000	000	5929	KG	4,732	41,49	3.10	196,33	193,23	0,00	0,00	0,00	0
19155	ESSENCIA DR OETKER 30ML BAUNILHA	21039021	000	5929	UN	2	6,99		13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0
127456	EXTRA TOM ELEFANTE POTE 340G	20029090	000	5929	UN	10	4,25		42,50	42,50	0,00	0,00	0,00	0
47654	FARINHA MANDIOCA TUPA 1KG	11062000	000	5929	UN	4	5,99		23,96	23,96	0,00	0,00	0,00	0
19782	FARINHA TRIGO NORDESTE 1KG PLASTICO	11010010	000	5929	UN	2	3,89		7,78	7,78	0,00	0,00	0,00	0
117020	FEIJAO SANTO DIA PRETO 1KG	07133399	000	5929	UN	6	6,59		39,54	39,54	0,00	0,00	0,00	0
19743	LEITE COND PIRACANJUBA 395GR TP	04029900	000	5929	UN	16	4,99		79,84	79,84	0,00	0,00	0,00	0
24618	LEITE UHT INTEGRAL TIROL 1L	04012010	000	5929	UN	12	3,89		46,68	46,68	0,00	0,00	0,00	0
107	MAMINHA KG	02013000	000	5929	KG	10,86	42,99	7.39	466,87	459,48	0,00	0,00	0,00	0
107	MAMINHA KG	02013000	000	5929	KG	9,82	42,99	6.67	422,16	415,48	0,00	0,00	0,00	0
117938	MANTEIGA LACTOVALE C SAL 200GR	04051000	000	5929	UN	6	8,10		48,60	48,60	0,00	0,00	0,00	0
119222	MARGARINA DORIANA 1KG C SAL	15171000	000	5929	UN	1	11,25		11,25	11,25	0,00	0,00	0,00	0
99356	MARGARINA QUALY C/SAL 1KG	15171000	000	5929	UN	2	15,99	2.76	31,98	29,22	0,00	0,00	0,00	0
129954	MILHO BONARE 170G	20058000	000	5929	UN	20	2,79		55,80	55,80	0,00	0,00	0,00	0
128101	MILHO VERDE CROCANTE FUGINI 170G	20058000	000	5929	UN	15	2,69		40,35	40,35	0,00	0,00	0,00	0
111309	MOSTARDA AMARELA ZILSE 200G	21033021	000	5929	UN	6	3,49		20,94	20,94	0,00	0,00	0,00	0
115369	NOZ MOSCADA JP 20GR	08081200	000	5929	UN	1	3,99		3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0
28796	OLEO SOJA SOYA 900ML PET	15079011	000	5929	UN	2	8,99		17,98	17,98	0,00	0,00	0,00	0
1723	PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071200	000	5929	KG	10,85	11,99		130,57	130,57	0,00	0,00	0,00	0
1723	PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071200	000	5929	KG	5,364	11,99		64,31	64,31	0,00	0,00	0,00	0
1723	PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071200	000	5929	KG	5,364	11,99		64,31	64,31	0,00	0,00	0,00	0
1723	PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071200	000	5929	KG	10,37	11,99		124,34	124,34	0,00	0,00	0,00	0
1723	PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071200	000	5929	KG	8,216	11,99		98,50	98,50	0,00	0,00	0,00	0

664



MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 365021

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SÉRIE: 1

Saída 1 1 Página 3 de 3

Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210084917214	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 0508 8468 3600 0113 5500 1000 3650 2115 5175 4757	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86324860000953		DATA EMISSÃO 12/05/2021	
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220000	
ENDEREÇO RUA 700. 679		MUNICIPIO ITAPEMA		FONE/FAX Fone:4735620226	
UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAIDA/ENTRADA 12/05/2021	
				HORA DE SAÍDA 10:31:36	

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	IP
476	QUEIJO HOLANDES MINAS TRAD KG	04061090	000	5929	KG	0,294	42,96		12,63	12,63	0,00	0,00	0,00	0
476	QUEIJO HOLANDES MINAS TRAD KG	04061090	000	5929	KG	0,246	42,97		10,57	10,57	0,00	0,00	0,00	0
476	QUEIJO HOLANDES MINAS TRAD KG	04061090	000	5929	KG	0,312	42,98		13,41	13,41	0,00	0,00	0,00	0
476	QUEIJO HOLANDES MINAS TRAD KG	04061090	000	5929	KG	0,256	42,97		11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0
476	QUEIJO HOLANDES MINAS TRAD KG	04061090	000	5929	KG	0,328	42,99		14,10	14,10	0,00	0,00	0,00	0
476	QUEIJO HOLANDES MINAS TRAD KG	04061090	000	5929	KG	0,3	42,97		12,89	12,89	0,00	0,00	0,00	0
125957	QUEIJO PARMESAO KUNZLER 100G RALADO TRADICI	04062000	000	5929	UN	6	11,25		67,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0
12582	TRIGO SUDOESTE 1KG	11010010	000	5929	UN	6	3,25		19,50	19,50	0,00	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>17/05/21</u>
<input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: <u>Elizama R. Lima</u>
Cargo: <u>Nutricionista</u>
Assinatura: <u>CRN 10-5910</u>
Visto Secretário: <u>CRN 10-5910</u>

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2104240021 - REF. CUPOM NUM. 2105030058 - REF. CUPOM NUM. 2105050063 - REF. CUPOM NUM. 2105070052 - REF. CUPOM NUM. 2104280097 - REF. CUPOM NUM. 2104270015 - REF. CUPOM NUM. 2105090028 - REF. CUPOM NUM. 2104280024 - REF. CUPOM NUM. 2105020014 - REF. CUPOM NUM. 2105100125 - REF. CUPOM NUM. 2104300072 - REF. CUPOM NUM. 2104270087	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13

Pagador/CNPJ/CPF
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53

Data de Vencimento 30/05/2021

Nr Documento 365021

Espécie DM

Moeda R\$

Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9

Nosso-Número 3127312000000185

Valor do Documento 3.612,40

Recebimos o boleto com essas características.

Assinatura

Data da Entrega

Nome 3.612,40

Local do Pagamento

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

Local do Pagamento

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

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

Sacador / Avalista:

Nosso-Número 3127312000000185

Nr Documento 365021

Data de Vencimento 30/05/2021

Valor do Documento 3.612,40

(=) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Uso do Banco

Carteira 17 / 35

Espécie R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento 12/05/2021

Espécie DOC DM

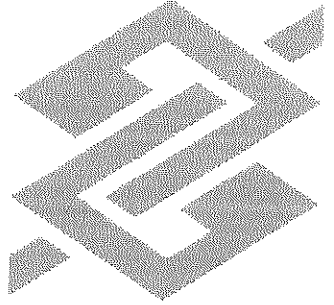
Data do Documento 12/05/2021

Aceite N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado



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

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Data de Vencimento 30/05/2021

Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9

Data do Documento 12/05/2021

Nr do Documento 365021

Espécie DOC DM

Aceite N

Data Processamento 12/05/2021

Nosso-Número 3127312000000185

Uso do Banco

Carteira 17 / 35

Espécie R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento 3.612,40

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

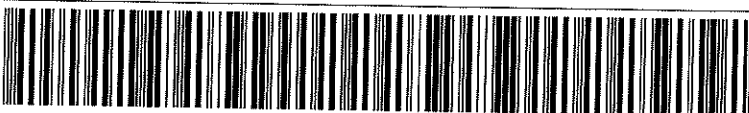
(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:46
Data Do Vencimento 30/05/2021
Valor Título 3.612,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213657
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 3.612,40
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.185173 7 86360000361240
Protocolo 5755.5110.0118.0515.3628.4556

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

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





Celesc Distribuição S.A.
Av Itamarati, 160 - Florianópolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA
COD FISCAL OP: 5.257 5.949 GRUPO A4 05/2021 - 000.076.050.816
EMISSÃO: 01/05/2021 FAT-01-20217175274102-75
APRESENTAÇÃO: 20/05/2021 REFERÊNCIA: 05/2021

ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CPJ 86.324.860/0009-53 LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO: 71/02/1441
R 700, 659 - HOSPITAL
VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 01/05/2021

3AB3.EB76.9828.92FE.76B8.A101.564B.556C

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO
COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES / MOD TARIFARIA HORA

CONTRATO DE FORNECIMENTO PERÍODO: TODOS
DEMANDA PONTA (kW): 40 CONSUMO PONTA (kWh):
DEMANDA FORA PONTA (kW): 0 CONSUMO FORA PONTA (kWh):
RESERVA CAP.F. PONTA (kW): RESERVA CAP. PONTA (kW):

DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS

EQUIPAMENTO	LEITURA	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
42114099	ATUAL ANTERIOR			
CNP	6989005 6906030	kWh PT	0,0160	1360,00
CNF	65579604 64733789	kWh FP	0,0160	13871,00
DNP	486 737	kW PT	0,0640	31,88
DNF	880 1141	kW FP	0,0640	57,72
DEP	56417 55931	kW PT	0,0640	31,88
DFP	75834 74954	kW FP	0,0640	57,72
UFO	173 173	kWh PT	0,0160	0,00
UFF	1591 1591	kWh FP	0,0160	0,00
DMP	169447 167670	kW PT	0,0160	29,14
DMF	219154 216702	kW FP	0,0160	40,21
IRA	5612046 5552813	kVAh TP	0,0160	971,00

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA
18183277

ATENDIMENTO AO CLIENTE
LIGUE
0800 048 0120

VENCIMENTO
27/05/2021

CONSUMO TOTAL FATURADO
15.231 kWh

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R\$ 11.788,85

Dados do Faturamento

	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	1.360	1,889706	2.570,00
Consumo Fora Ponta	13.871	0,490945	6.809,90
Demanda	58	21,621622	1.248,00
Demanda Ultrap.	18	43,243228	766,27
Adic Band. Amarela			301,04
Subtotal (R\$)			11.695,21

Lançamentos e Serviços

Cosip			93,64
Subtotal (R\$)			93,64

CERTIFICADO

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

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDADA DE JUROS DE 0,0333% POR DIA DE ATRASO, CONFORME LEI Nº 10.438/02, E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFORME LEI Nº 10.192/01.

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTARÁ PASSÍVEL DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO EM CASO DE NÃO PAGAMENTO DESTA FATURA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

ICMS		PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO	
R\$ 11.695,21	25,00%	R\$ 2.923,77	R\$ 147,35 R\$ 678,31

DATA DA LEITURA ATUAL: 30/04/2021 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50

DATA DA LEITURA ANTERIOR: 31/03/2021 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99

DIAS FATURADOS: 30

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
04/2021	24995	12/2020	17881	08/2020	10583
03/2021	21016	11/2020	14201	07/2020	0
02/2021	20841	10/2020	11329	06/2020	0
01/2021	10214	09/2020	9839	05/2020	0

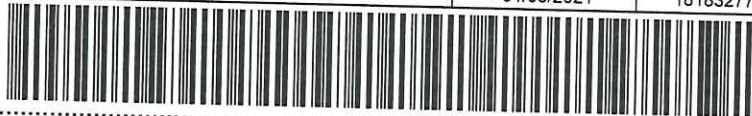
AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

BRO ITACORUBI, 160
PARA INFORMAÇÕES SOBRE O CADASTRAMENTO DE UNIDADES CONSUMIDORAS ON LINE, VITAIS A PRESERVAÇÃO DA VIDA HUMANA E DEPENDENTES DE ENERGIA ELÉTRICA, LIGUE 0800-0480120.

Celesc Distribuição S.A.
Av Itamarati, 160 - Florianópolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9 00190.00009 01334.724000 63309.875175 8 86330001178885

CEDEnte	SACADO	AGENCIA/CÓDIGO CEDEnte	VENCIMENTO
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	3064-3/0105119-9	27/05/2021
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA
01/05/2021	FAT-01-20217175274102-75	18183277	05/2021
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE
	17	R\$	
		VALOR	11.788,85



Celesc Distribuição S.A.
Av Itamarati, 160 - Florianópolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

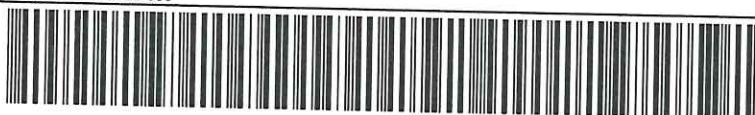
001-9 00190.00009 01334.724000 63309.875175 8 86330001178885

AGÊNCIA RECEBEDORA	VENCIMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	27/05/2021
CEDEnte	UNIDADE CONSUMIDORA
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277
DATA DOCUMENTO	REFERENCIA
01/05/2021	05/2021
USO DO BANCO	AGENCIA/CÓDIGO CEDEnte
	3064-3/0105119-9
	NOSSO NÚMERO
	13347240063309875-7
	(*) VALOR DOCUMENTO
	11.788,85

APOS VENCIMENTO PAGAR NO BANCO DO BRASIL. EVITE PROTESTO APOS 30 DIAS VENCIMENTO. PARA DEBITO AUTOMATICO SOLICITAR ANTES LIBERACAO NA CELESC DEPOIS CADASTRAR NO SEU BANCO.

(-) DESCONTO ABATIMENTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	11.788,85

SACADO
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA (ITP)
ITAPEMA - SC - CEP 88220-000



CERTIFICADO
Aline Bernardi

Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS Nº 668

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CELESC DISTRIBUICAO SA
CPF/CNPJ 08.336.783/0001-90
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:48
Data Do Vencimento 27/05/2021
Valor Título 11.788,85
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213665
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 11.788,85
Linha Digitável 00190.00009 01334.724000 63309.875175 8 86330001178885
Protocolo 5B0C.572C.0118.0515.3628.595A

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

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





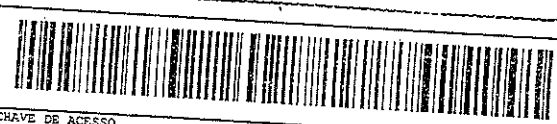
Identificação do Emitente
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
 BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 3010810
 SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0501 3339 8400 0276 5500 1003 0108 1011 8328 1525

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210088795942 18/05/2021 02:25:57

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
 01333984000276

CNPJ
 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LOGRADURO
 R 700

NUMERO
 659

COMPLEMENTO
 VARZEA

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 18/05/2021

CEP
 88220000

MUNICIPIO
 ITAPEMA

Telefona/Fax
 47 99738 9593

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 18/05/2021

HOJA DE SAÍDA
 02:25

FATURA
 Nº 1
 Data 24/05/21
 Valor 984,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
 984,80

VALOR DO ICMS
 118,17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

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 DOS PRODUTOS
 984,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 984,80

RAZÃO SOCIAL
BROGNI PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA EPP

LOGRADURO
 R OSNILDO DE OLIVEIRA, 147, - PASSO MANDO

FRETE POR CONTA
 0 - EMISSÃO
 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT
 0

PLACA DO VEÍCULO
 QHC6679

UF
 SC

CNPJ/CPF
 03402038000189

MUNICIPIO
 BLUMENAU

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 14

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 44,33

PESO LÍQUIDO
 44,33

ADOS 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
102968	BOV ISCAS ACEM PCT1KG CG CX16KG P CX 16KG RESPLENDOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 47,65	02023000	000	5102	KG	16	24,82	397,12	397,12	47,65	0,00	0,00	12,00
103821	BOV CUBOS ACEM 20-40G PCT1KG CX16KGP CX 16KG RESPLENDOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 47,56	02023000	000	5102	KG	16	24,77	396,32	396,32	47,56	0,00	0,00	12,00
103946	SUI COSTELA DEF VAC PC+1KG CX+13KG A PC +1KG KIDELLI VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 22,96	02101900	000	5102	KG	12,33	15,52	191,36	191,36	22,96	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 18/05/21

PRESTADO de. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**

Cargo: **Nutricionista**

Assinatura: **CRN10.5910**

Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nº DA: 223012

ENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL

DO. TRANSAÇÃO: 9290685

FAZ: 001 - 5 EXAS RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ 101CE 47 99712-2880 COORD: 41 99729-4777

ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO O ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL CO 64.756 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBOMEI

ENSA EM SSO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI C&S/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269

LEY INTERNATI ORVAL DO BRASIL SEGRCS SA

CONTO ICMS: 8

L APROXIMADO TRIBUTOS: 118,17

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

DI DO ICMS. SEÇÃO 11. ALIQ 12% PREV. ART. 26 DO RICMS-ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

12% INTEGRAL ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004 BOX CATARINENSE

RESERVADO AO FISCO


FRUAS
 18.670

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

BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		VENCIMENTO 24/05/2021	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO			
18/05/2021	03010810 1	DM	N	18/05/2021		26792920003292386			
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO			
	17	R\$				984,80			
INSTRUÇÕES						(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,38 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
						(+) JUROS/MULTA			
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
						=) VALOR COBRADO			
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		R 700		ITAPEMA		SC		659	
						253680		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
						86.324.860/0009-53		CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA									


ATENÇÃO

CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL 001-9

LOCAL PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						00190.00009 02679.292009 03292.386178 1 86300000098480			
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC						01333984000276		VENCIMENTO 24/05/2021	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO		AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1			
18/05/2021	03010810 1	DM	N	18/05/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003292386			
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO			
	17	R\$				984,80			
INSTRUÇÕES						(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,38 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
						(+) JUROS/MULTA			
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
						=) VALOR COBRADO			
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		R 700		ITAPEMA		SC		659	
						253680		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
						86.324.860/0009-53		Ficha de Compensação	
SACADOR / AVALISTA									



FOLHAS
 Nº 671

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:51
Data Do Vencimento 24/05/2021
Valor Título 984,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213703
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 984,80
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03292.386178 1 86300000098480
Protocolo 5650.494C.0118.0515.3629.0A06

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

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



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE: 283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.: 17/05/2021 NUMCAR: 561773 EMISSAO.: 16/05/2021
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 509-> BNFS 032 MLO 9586 FPOLI:

NF-e
 Nº. 634924
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0012

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 634924
 SÉRIE 1 FL 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0581 6119 3100 0985 5500 1000 6349 2411 9529 1517
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

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

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210087842100 16/05/2021 22:53:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 16/05/2021
 LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/05/2021
 CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
 Nº 1 Venc. 31/05/21 0012 Vl. 1.017,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	811,70	VALOR DO ICMS	119,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.017,65
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.017,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO MLO9586 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63
 LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICIPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937
 QUANTIDADE 16,48 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 22 PESO BRUTO 181,81 PESO LÍQUIDO 173,13

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	EST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V-ST	V-ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPT
122438	ACUCAR REFINADO 1KG ALTO ALEGRE	2	0	17019900	000	5102	UN	20,000	2,9000	0,00	0,000000	0,00	58,00	58,00	12	6,96	0,00	0,00
95897	ALTO ALEGRE CB: 0Emb.:CX C/10 UN	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	18,9900	0,00	0,000000	0,00	18,99	18,99	12	2,28	0,00	0,00
93114	ALHO PASTA 5/SAL 1,01KG PLANALTO	0	2	27039029	000	5102	BD	2,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	17,98	17,98	17	3,06	0,00	0,00
93273	ARROZ BRANCO 5KG FABIANA	2	0	10063021	020	5102	PT	12,000	19,9000	0,00	0,000000	0,00	238,80	139,30	12	16,72	0,00	0,00
93668	FABIANA CB: 0Emb.:6X5KG	0	5	21069090	000	5102	UN	5,000	9,9000	0,00	0,000000	0,00	49,50	49,50	17	8,42	0,00	0,00
94072	DR OETKER CB: 0Emb.:1X15UN	1	0	20071000	000	5102	BD	1,000	29,9000	0,00	0,000000	0,00	29,90	29,90	17	5,08	0,00	0,00
10005	ERVILHA 170G STELLA DORO	0	20	20054000	000	5102	UN	20,000	2,0900	0,00	0,000000	0,00	41,80	41,80	17	7,11	0,00	0,00
11200	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	1	0	20029090	000	5102	SH	40,000	1,4500	0,00	0,000000	0,00	58,00	58,00	17	9,86	0,00	0,00
94139	FARINHA TRIGO TIPO 1KG FIDALGA	1	0	11010010	020	5102	PT	10,000	2,8700	0,00	0,000000	0,00	28,70	16,74	12	2,01	0,00	0,00
123247	FENHA CARIOCA TIPO 2 1KG SERRANO	0	20	07133319	020	5102	PT	20,000	6,9500	0,00	0,000000	0,00	139,00	81,08	12	9,73	0,00	0,00
94871	LENTILHA 500G PINDUCA	0	6	07134090	000	5102	PT	6,000	6,9900	0,00	0,000000	0,00	41,94	41,94	17	7,13	0,00	0,00
103239	M.ESPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	1,8800	0,00	0,000000	0,00	37,60	21,93	12	2,63	0,00	0,00
103243	M.PENA COVOES 500G ESTRELA	0	6	19021900	020	5102	PT	6,000	1,8900	0,00	0,000000	0,00	11,34	6,61	12	0,79	0,00	0,00
94992	M.SOPA CABELO ANJO C/OVOS 500G ISABELA	0	4	19021100	020	5102	PT	4,000	2,7800	0,00	0,000000	0,00	11,12	6,49	12	0,78	0,00	0,00
94993	M.SOPA CONCHA SEMOLA 500G GALO	0	10	19021900	020	5102	PT	10,000	2,7700	0,00	0,000000	0,00	27,70	16,16	12	1,94	0,00	0,00
103871	MAIONESE TRADICIONAL 500G HELLMANNS	0	6	21039011	000	5102	UN	6,000	5,9400	0,00	0,000000	0,00	35,64	35,64	17	6,06	0,00	0,00
95371	OLEO MISTO VD 500ML SANTA ISABEL	1	0	15079011	5102	GF	8,000	8,9800	-	-	-	0,00	71,84	71,84	-	-	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FANTASIA: HOSPITAL MUNI CI PAL SANTO ANTON
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA É O DOM CÍLIO MATEUS E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIM DE MULTA Juros, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
 INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
 HORA: 08:00-18:00
 A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA
 NO ENDEREÇO R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO
 ORI GINAL EM NOTA FISCAL.
 COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010007949 - NUM TRANS.: 32501829 - NUM AREG: 561773
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R. 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
 **COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:
 PEDI DO CLIENTE:
 HORARIO COMERCIAL
 NR. PEDI DO CLIENTE:
 0012 - F1102-BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010007949 RCA: 3010 SUELEN DAYANA
 RAMOS REPRESENTACOES EIREL CELULAR
 RESSARCIMENTO INDUSTRIA BASE ICMS ST RS : ICMS ST RS : .ICMS RS :
 ICMS B. C. RED. CFME, ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME, ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC
 PROD. CUSTUM POPULAR, ART. 26, III, D, RICMS/SC
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME, ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ, ICMS

RESERVADO AO FISCO
 634924

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:17/05/2021 NUMCAR: 561773 EMISSAO.: 16/05/2021
 FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 509-> BNFS 032 MLO 9586 FPOLI:

NF-e
 Nº. 634924
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0012

 <p>Identificação do Emitente OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL - BIGUACU - SC - 88164160 Telefone: (48) 3258-6412 E-mail: atendimento@bnfs.com.br</p>	<p>DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal</p>		 CHAVE DE ACESSO 4221 0581 6119 3100 0985 5500 1000 6349 2411 9529 1517 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342210087842100 16/05/2021 22:53:50
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Nº. 634924 SÉRIE 1 FL 2 de 2	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 81.611.931/0009-85	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	PC	UN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V-ST UN	V-ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
	ST. ISABEL CB: 0Emb.:1X500ML	0	8		000						0,00	0,000000				17	12,21		
95938	SACHE BISCOITO C.CRACKER BOM SABOR	1	0		19053100	000	5102	CX	1,000	49,9000	0,00	0,000000	0,00	49,90	49,90	17	8,48	0,00	0,00
95984	SACHE GELEIA DIET SORTIDA 15G RITTER	1	0		20079910	000	5102	CX	1,000	49,9000	0,00	0,000000	0,00	49,90	49,90	17	8,48	0,00	0,00
	RITTER CB: 0Emb.:1X140SH																		

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/05/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: _____
 Cargo: Elizama F Lima
 Assinatura: Nutricionista
 Visto Secretário: CRN10/5910

FOLHAS
 Nº 674

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 32277300000153138		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 31/05/2021	Nº DO DOCUMENTO 634924-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.017,65			
Receb(i)mos o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CODIGO	283272	

NUM. CARREG 561773 VEND. :3010
 NUM. N.FISCAL : 634924-1 COD.CLI: 283272

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO

Recibo do Pagador



001-9 | 00190.00009 03227.730003 00153.138177 6 86370000101765

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco						VENCIMENTO 31/05/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 81.611.931/0009-85 88164160						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
DATA DOCUMENTO 16/05/2021	NÚMERO DOCUMENTO 634924-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/05/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000153138	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.017,65	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,34 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) MORA/MULTA
						(+) ACRÉSCIMO
						(-) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC			283272 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		CNPJ/CPF: 81611931000985	
SACADOR / AVALISTA						

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

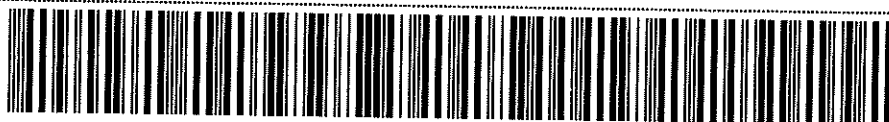
Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03227.730003 00153.138177 6 86370000101765

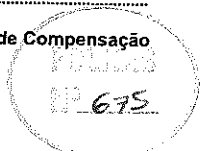
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco						VENCIMENTO 31/05/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 81.611.931/0009-85 88164160						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
DATA DOCUMENTO 16/05/2021	NÚMERO DOCUMENTO 634924-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/05/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000153138	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.017,65	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,34 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) MORA/MULTA
						(+) ACRÉSCIMO
						(-) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC			283272 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		CNPJ/CPF: 81611931000985	
SACADOR / AVALISTA						

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

Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:53
Data Do Vencimento 31/05/2021
Valor Título 1.017,65
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213726
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 1.017,65
Linha Digitável 00190.00009 03227.730003 00153.138177 6 86370000101765
Protocolo 5652.0640.0118.0515.3629.1E10

SAC 0800 647 2200 - 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: 5984-6
MÊS/ANO: 05/2021

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: 01.01.0007.0003.1560.0001
GRUPO: 57
NÚMERO DO HIDROMETRO: A18B228761

HISTÓRICO DO CONSUMO	MÊS/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
	11/2020	Lido	261	261	1 Pública - Normal
	12/2020	Lido	227	227	
	01/2021	Lido	252	252	
	02/2021	Lido	230	230	
	03/2021	Lido	218	218	
	04/2021	Lido	247	247	

DATA ANTERIOR: 20/04/2021
LEITURA ANTERIOR: 5798
CONSUMO MES (m³): 243
MÉDIA DIÁRIA (lit.): 8.379,31
MÉDIA 6 MESES (m³): 229

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMO (m³) E (%)	DESCRIÇÃO	REF.	VALOR
		FATURAMENTO ÁGUA		2.623,13
		TAXA FISCALIZAÇÃO ARESC		23,26
		TBDCO ÁGUA		59,31

RESIDENCIAL NÃO RESIDENCIAL

FAIXA DE CONSUMO (m³) E (%)	VALOR
0 - 10	0,1200 100,00
11 - 15	9,9900 100,00
16 - 20	16,4400 100,00
21 - 25	18,3100 100,00
26 - 30	16,9100 100,00
31 - 99999	11,3600 100,00

VENCIMENTO: 20/06/2021
TRIBUTOS: PIS (0,65%): 17,44
COFINS (3,00%): 89,47
TOTAL A PAGAR: 2.705,70

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 da M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DISCONFORMIDADE	MÉDIA/MÊS	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,58	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,31	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,13	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	0,30	15 UH
Fluoretos	112	112	0	0,04	0,7-1,0 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidação 05/2017 Anexo XX da M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DISCONFORMIDADE	MÉDIA/MÊS	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: 19/05/2021
HORA EMISSÃO: 09:27

Crédito Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Águas de Itapema

MATRÍCULA: 5984-6
MÊS/ANO: 05/2021
VENCIMENTO: 20/06/2021
VALOR A PAGAR: 2.705,70



CERTIFICADO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação	CONASA
Convênio	COMPANHIA AGUAS DE ITAPEMA
Data/Hora Transação	24/05/2021 15:06:55
Sequência de Autenticação	213745
Data do Pagamento	24/05/2021
Valor	2.705,70
Linha Digitável	82630000027-8 05700910000-9 00000001000-9 59842105000-9
Protocolo	5731.3C04.0118.0515.3629.3213

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

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

RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ **206,55**

NF-e
Nº. 2504872
SÉRIE 1

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



Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4632 - SERRARIA - SAO JOSE - SC - 88115-000
Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2504872
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0582 9007 1300 0176 5500 1002 5048 7211 2421 8293

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.900.713/0001-76 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342210088811961 18/05/2021 04:19:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 18/05/2021
LOGRADOURO R: 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/05/2021
CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:15

FATURA
Nº Venc. VI.
1 08/06/21 206,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	206,55	VALOR DO ICMS	35,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	206,55
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	206,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO MLM4H46 UF SC CNPJ/CPF
LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 3 PESO BRUTO 12,00 PESO LÍQUIDO 12,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49505	BACON CUBOS BONATTI 6X2KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1.60 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 4.56	02101200	000	5102	KG	2,00	19,00	38,00	0,00	38,00	6,46	0,00	17,00	0,00
63457	LING CALABRESA RETA DEF REZENDE FS 2,5KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 10.46 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 13.22	16010000	000	5102	KG	5,00	15,55	77,75	0,00	77,75	13,22	0,00	17,00	0,00
4541	LING PAIO FRICASA 2.5KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12.21 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 15.44	16010000	000	5102	KG	5,00	18,16	90,80	0,00	90,80	15,44	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN 10.5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64021634 / CARREGAMENTO: 127690 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33452880 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC: 64.755
MOTORISTA: ALEXSANDRO DOMINGOS
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 24.27
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 679



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0826309-4		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0826309-4	
VALOR DO DOCUMENTO 206,55	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 206,55	Nº DO DOCUMENTO 2504872-1		
VENCIMENTO 08/06/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2504872-1		VENCIMENTO 08/06/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO



033-7 03399.60528 29000.000082 26309.401011 6 86450000020655

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.								VENCIMENTO 08/06/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA								AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
CNPJ: 82900713000176									
DATA DOCUMENTO 18/05/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2504872-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 18/05/2021	NOSSO NÚMERO 0826309-4				
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 206,55				
INSTRUÇÕES ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,62 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.								(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
								(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
								(*) MORAMULTA	
								(*) ACRÉSCIMO	
								(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53			
R: 700				VARZEA		ITAPEMA SC CEP : 88220000			
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA									



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:56
Data Do Vencimento 08/06/2021
Valor Título 206,55
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213749
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 206,55
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 26309.401011 6 86450000020655
Protocolo 5631.3F44.0118.0515.3629.3C3E

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e

No. 373980

Série 1

Vr Total NF: 3.031,56



PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 373980
Série 1



Chave de Acesso
4321.0594.3894.0000.0184.5500.1000.3739.8010.0880.1990

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
143210095301793

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço R. 700 CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 Data Emissão 13/05/2021
Município ITAPEMA 659 Bairro Distrito VAERZEA CEP 88.220-000 Data Entrada/Saída
Fone/Fax 47 3308 7074 UF SC Inscrição Estadual ISENTO Hora de Entrada/Saída

NATURA/DUPLICATA

373980-A 10/06/2021 1.515,78
373980-B 24/06/2021 1.515,78

DADOS DO PEDIDO

Número 631989 Empenho: Vendedor: 4 DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	3.031,56	Valor do ICMS	363,79	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.031,56
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor Total da Nota	3.031,56
Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	566,55	Valor Total dos Produtos	3.031,56				

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA
Endereço ROD. RST 453 Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Veículo UF: CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Município LAJEADO UF: RS Inscrição Estadual 0720086701
Quantidade / Volumes 4 Espécie Marca 1470 Numeração Peso Bruto (Kg) 36,000 Peso Líquido (Kg) 36,000 Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
58	ATAD. CREPOM CYSNE 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) CREMER Lote: 492302049 25/11/2029 Fabr.: 01/11/2020 Cod.Fabr.: 58 Res. MS: 10071150057 Cod.EAN13: 7891800000689 Trib. Aprox R\$: 12,42 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCL AECR54CE-BAAD-4207-8940-66A6C0405D51	30059090	500	6108	RL	204	1,45000	295,80	295,80	35,50	0,00	0	12,00
3859	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 30GR C/ PUNHO PCT/10 UN STANDARD ANADONA Lote: 103-21 01/03/2023 Fabr.: 01/03/2021 Cod.Fabr.: 9859 Res. MS: 80175349006 LEAN13: 7898433200226 Aprox R\$: 38,05 Federal e 163,08 Estadual Fonte:IBPT	62101000	500	6108	PC	30	30,20000	906,00	906,00	108,72	0,00	0	12,00
1978	CAIETER OXIGENIO TIPO OCULOS EMBRAMEM Lote: 2100004641 08/02/2024 Fabr.: 23/02/2021 Cod.Fabr.: 1978 Res. MS: 10252420037 Cod.EAN13: 7898468470373 Trib. Aprox R\$: 2,42 Federal e 7,05 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	60	0,97900	58,74	58,74	7,05	0,00	0	12,00
77275	CEFTRIAXONA 1GR IV SDIL BIOQUIMICO CX/50 FR5 AMPLOSPEC Lote: 009168 31/01/2024 Fabr.: 17/02/2021 Cod.Fabr.: 77275 Res. MS: 1006300030058 Cod.EAN13: 7897406111156 Lis2 Trib. Aprox R\$: 156,15 Federal e 81,27 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCL 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	30042059	500	6108	CX	3	387,00000	1.161,00	1.161,00	139,32	0,00	0	12,00
370	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 100QML RIOQUIMICA RIOHEX Dermo SUAVE	29252923	000	6108	FR	12	5,51000	66,12	66,12	7,93	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 151,60
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 13/05/2021

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *Ana*
Cargo: *Farmacêutica*
Assinatura: *Ana*
Visto: *João*

EDU

Nº 682

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 2100794 02/03/2023 Fabr.: 03/03/2021 Cod.Fabr.: 4370 Reg. MS: 2186903560016 Cod.EAN13: 7897780209920 Trib. Aprox R\$: 6,48 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT												
71510	CLORID. DE ROPIVACAINA 10MG/ML 20ML ESTERIL CX/SFRS CRISTALIA ROPI Lote: 21010254 02/01/2024 Fabr.: 02/01/2021 Cod.Fabr.: 71510 Reg. MS: 1029803390118 Cod.EAN13: 7896676415568 Lis2 Trib. Aprox R\$: 20,30 Federal e 10,56 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	6108	CX	2	75,45000	150,90	150,90	18,11	0,00	0	12,00
78727	CLORID. PROMETAZINA 50MG 2ML CRISTALIA CX/50AMP PAMERGAN Lote: 19100131 31/10/2021 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 78727 Reg. MS: 1029800420016 Cod.EAN13: 7896676403503 Lis2 Trib. Aprox R\$: 33,35 Federal e 17,36 Estadual Fonte:IBPT	30049075	000	6108	CX	2	124,00000	248,00	248,00	29,76	0,00	0	12,00
96881	FUROSEMIDA 20MG 2ML FARMACE CX/100AMP FUROSEFARMA Lote: FS21B011 28/02/2023 Fabr.: 03/04/2021 Cod.Fabr.: 96881 Reg. MS: 1108500200030 Cod.EAN13: 7898166042766 Lis2 Trib. Aprox R\$: 9,35 Federal e 5,13 Estadual Fonte:IBPT	30039086	000	6108	CX	1	73,30000	73,30	73,30	8,80	0,00	0	12,00
87416	HIDROGEL C/ ALGINATO BISNAGA 85G (G085) CASEX CX/1 Lote: 009/21 10/04/2024 Fabr.: 10/04/2021 Cod.Fabr.: 87416 Reg. MS: 10222320008 Cod.EAN13: 7898415441326 AAA Trib. Aprox R\$: 3,01 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	CX	6	11,95000	71,70	71,70	8,60	0,00	0	12,00



Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS CNPJ: 94.389.400/0001-84			Vencimento 10/06/2021	Valor do Documento 1.515,78
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 13/05/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0		Carteira / Nosso Número 2 / 00000188907-6	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 373980-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 20000.018893 07000.044805 7 86470000151578

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/06/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 13/05/2021	No. do Documento 373980-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/05/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000188907-6
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.515,78
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,27 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659 Sacador/Avalista					
			CEP : 88.220-000	ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:06:58
Data Do Vencimento 10/06/2021
Valor Título 1.515,78
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213786
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 1.515,78
Linha Digitável 23793.68307 20000.018893 07000.044805 7 86470000151578
Protocolo 5702.0260.0118.0515.3629.504B

SAC 0800 647 2200 - 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
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 MIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000639733
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0507 7522 3600 0123 5500 1000 6397 3311 0003 5170

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 143210095160287 13/05/2021 16:18:56-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043
	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 13/05/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 700,659	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO ITAPEMA				
FATURA 001 12/06/2021 814,50				

CALCULO DO IMPOSTO					
DE CALCULO DO ICMS 814,50	VALOR DO ICMS 42,18	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 814,50	
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 814,50
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B		MUNICIPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,000	PESO LIQUIDO 15,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARPACK LÔTE: SAGAAA113A - DT.VALID: 30/11/25 - COD.PROD.FABR.: 353201 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	2.000,00	3,10900	218,00	218,00	8,72	0,00	4,00%	0,00%
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS21C010 - DT.VALID: 29/03/23 - COD.PROD.FABR.: 7040017 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMAC E IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	1.20000	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00%	0,00%
12815	LACTULOSE 667MG/ML 120ML SEM SABOR ABB OTT DUFHALAC LOTE: 1124957 - DT.VALID: 31/12/21 - COD.PROD.FABR.: 20032602 - REG. M. S.: 1055303380015 - FABRICANTE: ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA.	30049039	300	6108	FR	5,00	5,30000	26,50	26,50	1,06	0,00	4,00%	0,00%
101291	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/250 UN SR	90183119	100	6108	UN	1.000,00	0,45000	450,00	450,00	18,00	0,00	4,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210095160287
 Vendedor: DEBORA NOPEs
 OC: 65.159
 Pedido(s): 382199 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 211,27 (25,94%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 96,29. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido: *De Bora*
 Cargo: *de Bora*
 Assinatura: *De Bora*
 Visto: *De Bora*

RESERVADO

FOLHAS Nº 606



Identificação do emitente
MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000639733
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0507 7522 3600 0123 5500 1000 6397 3311 0003 5170

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
 143210095160287 13/05/2021 16:18:56-03:00

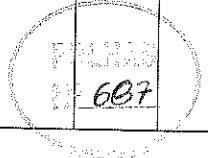
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: I 327 - DT.VALID: 30/04/26 - REG . M. S.: 0080026180029 - FABRICANTE: SR - SALDANHA RODRIGUES												



MELIVE

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 12/06/2021	Nro. Documento 1 639733	Moeda R\$	Valor 814,50	Recebi((emos) o bloquete com os dados ao lado.	
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000150283-P		Data Assinatura	

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.015022 83007.763101 4 86490000081450

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 12/06/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 13/05/2021	Nro. Documento 1 639733	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 13/05/2021	Nosso Numero 02/00000150283-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 814,50	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.015022 83007.763101 4 86490000081450

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 12/06/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 13/05/2021	Nro. Documento 1 639733	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 13/05/2021	Nosso Numero 02/00000150283-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 814,50	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

12.600

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:07:00
Data Do Vencimento 12/06/2021
Valor Título 814,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213799
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 814,50
Linha Digitável 23793.68307 20000.015022 83007.763101 4 86490000081450
Protocolo 5649.6240.0118.0515.362A.0050

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210088550726 17/05/2021 16:34:26

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº: 260459
SERIE: 20
Fl.: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0594 5166 7100 0234 5502 0000 2604 5910 2768 8083

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

CEP
88220-000

DATA DA EMISSÃO
17/05/2021

ENDEREÇO
RUA 700, --- - N 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
(47)3380-3920

BAIRRO
VARZEIA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/05/2021

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
693,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
117,84

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
693,20

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
693,20

NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO
BR 282 KM 376 4 N 1100

FRETE POR CONTA
 0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CFP);
HERVAL D OESTE

MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE

CÓDIGO ANTT
NUMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO
PESO BRUTO

UF
SC

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

QUANTIDADE
2 VOLUMES(S)

ESPECIE
2 VOLUMES(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
12,000

PESO LÍQUIDO
12,000

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
260459

VALOR ORIGINAL
693,20

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
693,20

NÚMERO ORDEM
001

VENGIMENTO
14/06/2021

VALOR
693,20

NÚMERO ORDEM

VENGIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENGIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENGIMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESG.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
11438	COLETOR 13L T RESIDUOS TOXICOS LARANJA RIG C/1 C/20-0145301-DESCARPACK - Valor de Impostos nesse item: R\$ 50,18 LOTE: SCFH4A02AN QTD: 8,000 VAL.D:30/12/2024	39289040	200	5102	UN	8,0000	36,9000	0,00	295,20	295,20	50,18	0,00	0,00	0,00	17,00
5008	SUPORTE 13L T PARA KIT COLETOR-0050301-DESCARPACK - Valor de impostos nesse item: R\$ 49,96 LOTE: 2021S70183 QTD: 8,000 VAL.D:30/12/2026	73251000	000	5102	UN	8,0000	25,0000	0,00	200,00	200,00	34,00	0,00	0,00	0,00	17,00
11079	EQUIPO MACRO C/INJ SUSP L S C25 C/400-TOP QUALITY-MEDIX BRASIL - Valor de impostos nesse item: R\$ 49,86 LOTE: 200703 QTD: 200,000 VAL.D:03/07/2025	90189010	200	5102	UN	200,0000	0,9900	0,00	199,00	199,00	33,66	0,00	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 369084 Nrc. Pedido :369088atendente :12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q
 UALQUER AVARIA VIOLAÇÃO O OU FALTA EM CAUSA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO
 D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORRI GADOL*** OC 65.2
 45 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 148 40 Base de Cálculo Previsto:200 Valor de ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS
 ST Previsto:0

RESERVA DE MATERIAL
 O SERVIÇO que o **RESERVADEIRO** reservou para este documento foi
 reservado e emitido em **18/05/21**
 em nome do Sr. **Fernando Luiz Reis**
 A. Reis
 Visto: *Fernando Luiz Reis*

NF-e
Nº: 260459
SERIE: 20

14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

VIA DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Sacre. Fazenda.

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/06/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000468221	
Data do Documento 17/05/2021	Número do Documento 0260459 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/05/2021	Valor do Documento 693,20	
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\$ 1,39 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9

FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/06/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000468221	
Data do Documento 17/05/2021	Número do Documento 0260459 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/05/2021	Valor do Documento 693,20	
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\$ 1,39 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9

00190.0009 01697.050001 00468.221171 7 86510000069320

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/06/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000468221	
Data do Documento 17/05/2021	Número do Documento 0260459 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/05/2021	Valor do Documento 693,20	
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\$ 1,39 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 CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:07:01
Data Do Vencimento 14/06/2021
Valor Título 693,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213807
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 693,20
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00468.221171 7 86510000069320
Protocolo 5645.0D60.0118.0515.362A.0B04

SAC 0800 647 2200 - 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
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
 BELCHIOR CENTRAL - GASPARG - SC - 89117540

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

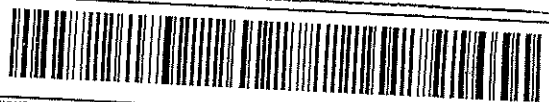
DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº. 3020249
 SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0501 3339 8400 0276 5500 1003 0202 4915 1145 2296

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210090645929

20/05/2021 02:10:18

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

LOGRADOURO
 R 700

NUMERO
 659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 20/05/2021

CEP
 88220000

MUNICIPIO
 ITAPEMA

Telefone/Fax
 47 99738 9593

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 20/05/2021

HORA DE SAÍDA
 02:10

FAZENDA

Nº
 1

Venc.
 25/05/21

VL
 211,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 211,77	VALOR DO ICMS 27,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 211,77
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 211,77

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PASTORIO EIRELI ME	LOGRADOURO RUA DR. FRITZ MUELLER, 1144 - DO SALTO	FRETE POR CCNTA 0 - EMISSÃO 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO QJQ4E32	UF SC	CNPJ/CPF 18514177000171
QUANTIDADE 12	ESPECIE	MARCA	MUNICIPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,97	PESO LÍQUIDO 12,97	

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
697	BACON EM CUBOS PCT 2KG CX 10KG P/A PCT 2KG FRIGOLASTE VLAPROX. TRIB. FEDERAL: 4,88	02101200	000	5102	KG	2	20,76	41,52	41,52	7,06	0,00	0,00	17,00
103946	SUI COSTELA DEF VAC PC+-1KG CX+-13KG A PC +-1KG KIDELLI VLAPROX. TRIB. FEDERAL: 20,43	02101900	000	5102	KG	10,97	15,52	170,25	170,25	20,43	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama T. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretária: [Assinatura]
 CRN nº. 5910

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARGA: 223394
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL
 PED. DO. TRANSAÇÃO: 9317269
 COND. FAT.: 001 - 5 DIAS
 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL 05.094 FONE SAC 47 99904-2067 BRUNA FAMBONI
 DESPESA EMISSÃO CTE CFE. ART. 67 ANEXOS RI CMF/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 25,41
 10% VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 ANEXO I DO RI CMF, SEÇÃO 11, ALÍQ 12% PREV. ART. 26 DO RI CMF-ALÍQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
 CMF 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALÍQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO



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

BANCO DO BRASIL 001-9

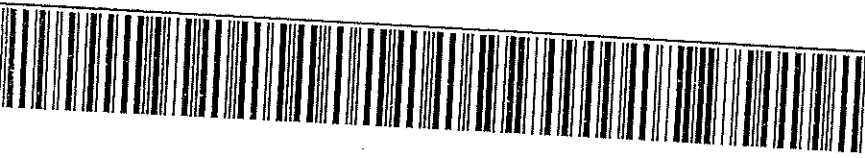
RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 01333984000276 GASPAR SC				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 25/05/2021
DATA DOCUMENTO 20/05/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03020249 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 20/05/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003302169
US. BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 211,77
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,30 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>← ATENÇÃO →</p> <p>CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS</p> </div>					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(-) JUROS/MULTA
					(-) OUTROS ACRESCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC 659			253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA					

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02679.292009 03302.169176 4 86310000021177

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 25/05/2021
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 01333984000276 GASPAR SC				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	NOSSO NÚMERO 26792920003302169	
DATA DOCUMENTO 20/05/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03020249 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 20/05/2021	(=) VALOR DO DOCUMENTO 211,77	
US. BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,30 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> </div>					(-) JUROS/MULTA	
					(-) OUTROS ACRESCIMOS	
					(-) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC 659			253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		
SACADOR / AVALISTA						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:07:03
Data Do Vencimento 25/05/2021
Valor Título 211,77
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213831
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 211,77
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03302.169176 4 86310000021177
Protocolo 5631.5940.0118.0515.362A.1F0F

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ **495,36**

NF-e
Nº. 2507920
SÉRIE 1

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



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



Identificação do Emitente

COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 - SERRARIA - SAO JOSE - SC - 88115-000
Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2507920
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4221 0582 9007 1300 0176 5500 1002 5079 2018 6531 8212

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342210090656724

20/05/2021 03:40:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

20/05/2021

LOGRADOURO

R: 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/05/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:36

FATURA

Nº Venc.

1 10/06/21

VI.

495,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
495,36	84,22	0,00	0,00	495,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				495,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RKW3H79	SC	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16			2	19,00	19,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4541	LING PAIO FRICASA 2.5KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 12.98 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 16.41	16010000	000	5102	KG	5,00	19,30	96,50	0,00	96,50	16,41	0,00	17,00	0,00
65289	PS FILE TILAPIA DO MAR PESCADOS 14KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 16.75 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 27.92	03048300	000	5102	KG	14,00	28,49	398,86	0,00	398,86	67,81	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 21/05/21
 PRESTADO de. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64021780 / CARREGAMENTO: 127853 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSACAO: 33464208 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB. BANCARIA
MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 29.73
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº. 696



033-7

RECIBO DO PAGADOR



033-7

RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0828255-2	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0828255-2
VALOR DO DOCUMENTO 495,36	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORA/MULTA	VALOR DO DOCUMENTO 495,36		Nº DO DOCUMENTO 2507920-1
VENCIMENTO 10/06/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2507920-1	VENCIMENTO 10/06/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO



033-7

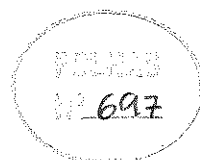
03399.60528 29000.000082 28255.201015 9 86470000049536

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 10/06/2021
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290
CNPJ: 82900713000176						
DATA DOCUMENTO 20/05/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2507920-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 20/05/2021	NOSSO NÚMERO 0828255-2	
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 495,36	
INSTRUÇÕES ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,49 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) MORA/MULTA	
					(+) ACRÉSCIMO	
					(=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53		
R: 700		ITAPEMA		SC		
VARZEA		CEP : 88220000				
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA						



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

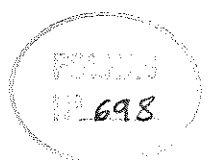
Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:07:08
Data Do Vencimento 10/06/2021
Valor Título 495,36
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213864
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 495,36
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 28255.201015 9 86470000049536
Protocolo 563D.1A08.0118.0515.362A.511C

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

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





PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 374626
Série 1



Chave de Acesso
4321.0594.3894.0000.0184.5500.1000.3746.2610.0880.9048

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
143210098527607

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço R. 700	CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 18/05/2021
Município ITAPEMA	Bairro Distrito VAERZEA	Data Entrada/Saída
Fone/Fax 47 3308 7074	CEP 88.220-000	UF SC
Inscrição Estadual ISENTO	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
		Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

374626-A											
17/06/2021											
570,74											

DADOS DO PEDIDO

Número 630276 Empenho: Vendedor: 4 DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	570,74	Valor do ICMS	68,49	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	570,74	
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	95,28	Valor Total da Nota	570,74

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
I-EXPRESSO LEOMAR LTDA
Endereço
ROD. RST 453
Quantidade / Volumes
1
Espécie
Marca
1470
Frete por Conta
0-Remetente (CIF)
Código ANTT
Placa do Veículo
UF:
RS
CNPJ / CPF
02.633.583/0001-13
Inscrição Estadual
0720086701
Peso Bruto (Kg)
3,000
Peso Líquido (Kg)
3,000
Cubagem Total
0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
74586	APARELHO PRESSAO C/VELCRO BRAC. NYLON P.A MED Lote: 54530 Fabr.: 22/04/2021 Cod.Fabr.: 74586 Reg. MS: 80540449001 Cod.EAN13: 7898523727251 Trib. Aprox RS: 20,91 Federal e 39,90 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:792484CF-6043-4CD4-97BB-A809146AFE31	90189092	500	6108	UN	5	66,50000	332,50	332,50	39,90	0,00	0	12,00
81310	CLOR. CLONIDINA 0,100MG CX/30CP BOEHRINGER ATENSINA Lote: C75203 19/11/2023 Fabr.: 19/11/2020 Cod.Fabr.: 81310 Reg. MS: 1036700580014 Cod.EAN13: 7896026300162 red Trib. Aprox RS: 1,94 Federal e 1,01 Estadual Fonte:IBPT	30049069	500	6108	CX	2	7,20000	14,40	14,40	1,73	0,00	0	12,00
930	COMPLEXO B 2ML IM HYPOFARMA (AMP) HYPLEX Lote: 21010060 31/01/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 936 Reg. MS: 1038700290012 Cod.EAN13: 7898122911587 Lis2 Trib. Aprox RS: 16,66 Federal e 8,67 Estadual Fonte:IBPT	30039019	000	6108	AP	96	1,29000	123,84	123,84	14,86	0,00	0	12,00
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290730 14/07/2022 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox RS: 6,20 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	700	6108	CX	4	25,00000	100,00	100,00	12,00	0,00	0	12,00

oc 65307

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 28,54
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Reservado ao Fisco
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 19/05/21
 PRESTADO
cfe art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: **Katieli R. Macul...**
Assinatura: **Farmacêutica**
Visto: **CRF/SC 12078**



Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS CNPJ: 94.389.400/0001-84			Vencimento 17/06/2021	Valor do Documento 570,74
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 18/05/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0		Carteira / Nosso Número 2 / 00000189826-1	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 374626-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 20000.018984 26000.044805 9 86540000057074

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 17/06/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 18/05/2021	No. do Documento 374626-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/05/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000189826-1
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 570,74
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,86 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

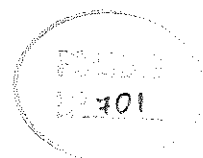
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:07:10
Data Do Vencimento 17/06/2021
Valor Título 570,74
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213876
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 570,74
Linha Digitável 23793.68307 20000.018984 26000.044805 9 86540000057074
Protocolo 5640.1C28.0118.0515.362B.0141

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

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



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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000641293 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000641293 SÉRIE 1 FOLHA 01/02</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0507 7522 3600 0123 5500 1000 6412 9311 0018 4638</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210098437624 18/05/2021 16:16:02-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	18/05/2021
ENDEREÇO R 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA	001	17/06/2021	906,30
--------	-----	------------	--------


CALCULO DO IMPOSTO					
VALOR DO ICMS 906,30	VALOR DO ICMS 108,76	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 906,30	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 906,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B		MUNICIPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		

QUANTIDADE 8	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LIQUIDO 50,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
03315	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G C/50 S/APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL LOTE: B20G2605 - DT.VALID: 04/08/22 Re solucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 64728C36-CF98-4B39-9063-3A 4E012E5010. - COD.PROD.FABR.: 1311 - REG. M. S.: 1558401620017 - FABRICA NTE: HYPERA S.A.	30049043	500	6108	TB	50,00	2,15000	107,50	107,50	12,90	0,00	12,00%	0,00%
00005	ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 NAO ESTERIL ESTILO LOTE: 21620A771 - DT.VALID: 31/08/23 - COD.PROD.FABR.: E0007ABAB - REG. M . S.: 0081453139001 - FABRICANTE: EST ILO ARTEFATOS DE MADEIRAS LTDA	44219900	000	6108	UN	800,00	0,03800	30,40	30,40	3,65	0,00	12,00%	0,00%
03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2115 - DT.VALID: 30/04/24 Resolu ção do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4 CDF1D5. - COD.PROD.FABR.: PA50359-4	40151100	500	6108	P	200,00	1,61000	322,00	322,00	38,64	0,00	12,00%	0,00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 143210098437624</p> <p>Vendedor: DEBORA NOPEs</p> <p>OC: 65.308</p> <p>Pedido(s): 383543 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 188.64 (20.81%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 45.32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p>Prezado Cliente,</p> <p>Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:</p> <ul style="list-style-type: none"> - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido. 	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>19/05/21</u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO</p> <p>cfe. art. 63 da Lei nº 10.172/2001</p> <p>Recebedor:</p> <p>Cargo:</p> <p>Assinatura:  Katielli R. Macular</p> <p>Visto: Farmacêutica CRF/RS 4267</p>
---	---



**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA

N. 000641293

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4321 0507 7522 3600 0123 5500 1000 6412 9311 0018 4638**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./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210098437624 18/05/2021 16:16:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

260949043

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRIC ANTE: MUCAMBO S.A	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11576	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 0851/20 - DT.VALID: 30/04/22 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S .: 1168800310013 - FABRICANTE: FARMAR IN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	6108	FR	240,00	1,86000	446,40	446,40	53,57	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS
NP 703

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número	
Data de Vencimento 17/06/2021	Nro. Documento 1 641293	Moeda R\$	Valor 906,30	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				[] Desconhecido[] Endereço Insuficiente[] Outros (anotar no verso)	
Nosso Número 0200000151309-2		Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 17/06/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 18/05/2021	Nro. Documento 1 641293	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/05/2021	Nosso Número 02/00000151309-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 906,30	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 17/06/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 18/05/2021	Nro. Documento 1 641293	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/05/2021	Nosso Número 02/00000151309-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 906,30	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/05/2021 15:07:11
Data Do Vencimento 17/06/2021
Valor Título 906,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 213884
Data Do Pagamento 24/05/2021
Valor 906,30
Linha Digitável 23793.68307 20000.015139 09007.763106 1 86540000090630
Protocolo 564D.4710.0118.0515.362B.0B4E

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

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





**ETIQUETAS DALLA
LTDA.**

RUA GENERAL OSORIO, 0002244,
SALA 01
AGUA VERDE - 89041-604
BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3327-2424

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000266707

SÉRIE: 2

FOLHA 1 de 1



Chave de acesso da NF-e

4221 0579 8995 0600 0134 5500 2000 2667 0710 0268 9689

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

342210088324866 17/05/2021 14:00:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE PROD. DO ESTABEL. P/ NAO CONTRIBUINTE 5101 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253031800

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

79.899.506/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA E HORA DA EMISSÃO

17/05/2021 14:00:20

ENDEREÇO
RUA 700 -, 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17/05/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:00:20

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor Duplicata	Vencimento	Valor Duplicata	Vencimento	Valor Duplicata	Vencimento	Valor
001	16/06/2021	1.069,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.069,00	181,73	0,00	0,00	1.069,00
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				
1.069,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
LIGEIREX LIGEIRO-EXPRESS LTDA ME - 3334-	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				04.265.655/0001-42
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SAO PAULO, 003133	BLUMENAU	SC	255.560.877		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME (S)			30,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
138341	ADES. BRANCA 100 X 35 MM	48211000	000	5101	ROL	8,0000	31,5000	252,00	252,00	42,84	0,00	17,00	0,00
176855	ADES. BRANCA 32 X 18 MM	48211000	000	5101	ROL	10,0000	34,5000	345,00	345,00	58,65	0,00	17,00	0,00
3218-COL	ADES. AZUL 32 X 18 MM	48211000	000	5101	ROL	3,0000	59,0000	177,00	177,00	30,09	0,00	17,00	0,00
3218-VM	ADES. VERMELHA 32 X 18 MM	48211000	000	5101	ROL	5,0000	59,0000	295,00	295,00	50,15	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO:
PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA NÃO OBRIGADA A INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE:
PEDIDO CLIENTE: 64,900
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 336,18

CC 64900

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
constante deste documento, foi
RESERVADO ACESSADO
PRESTADO e aceito em 17/05/21
cfe. art. 63 da Lei nº 10.408/02

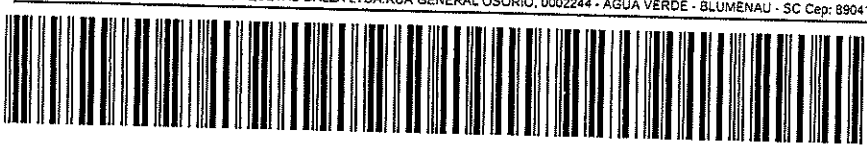
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katielli R. Mac.*
Visto: *Pharmaceutica*
CRF 5

FOLHAS 706

BANCO ITAU		341-7				Recibo do pagador	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						16/06/2021	
79.899.506/0001-34						Agencia/Código Beneficiário	
Data do Documento		No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/05/2021		02-0266707-00		DM	N	17/05/2021	109/00245271-6
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento
		109	R\$				R\$ 1.069,00
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO							
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS							
APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 2,14 POR DIA DE ATRASO							
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA						CPF / CNPJ	
						86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						CNPJ:79.899.506/0001-34	
Recebimento através do cheque num. do banco						Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Código de Baixa: 109/00245271-6	

BANCO ITAU		341-7				Ficha de Caixa	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						16/06/2021	
79.899.506/0001-34						Agencia/Código Beneficiário	
Data do Documento		No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/05/2021		02-0266707-00		DM	N	17/05/2021	109/00245271-6
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento
		109	R\$				R\$ 1.069,00
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO							
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS							
APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 2,14 POR DIA DE ATRASO							
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA						CPF / CNPJ	
						86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						CNPJ:79.899.506/0001-34	
Recebimento através do cheque num. do banco						Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Código de Baixa: 109/00245271-6	

BANCO ITAU		341-7		34191.09008 24527.160139 22567.280007 3 86530000106900		Ficha de Caixa	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						16/06/2021	
79.899.506/0001-34						Agencia/Código Beneficiário	
Data do Documento		No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/05/2021		02-0266707-00		DM	N	17/05/2021	109/00245271-6
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento
		109	R\$				R\$ 1.069,00
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO							
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS							
APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 2,14 POR DIA DE ATRASO							
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA						CPF / CNPJ	
						86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						CNPJ:79.899.506/0001-34	
Recebimento através do cheque num. do banco						Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Código de Baixa: 109/00245271-6	



107

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	ETIQUETAS DALLA LTDA
CPF/CNPJ	79.899.506/0001-34
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.


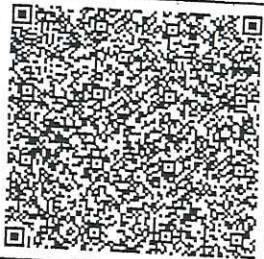
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	24/05/2021 15:07:12
Data Do Vencimento	16/06/2021
Valor Título	1.069,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	213892
Data Do Pagamento	24/05/2021
Valor	1.069,00
Linha Digitável	34191.09008 24527.160139 22567.280007 3 86530000106900
Protocolo	5654.162C.0118.0515.362B.155C

SAC 0800 647 2200 - 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 ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000041	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 11/05/2021 16:44:59	
	DATA DO FATO GERADOR 11/05/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS		NOME FANTASIA PRESTADOR C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS	
ENDEREÇO RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000			
Nº CPF/CNPJ 34.060.011/0001-89		SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 18486
INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 92010525	E-MAIL fiscal1@resultadors.com.br	
COMPLEMENTO APTO 801			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			
Nº CPF/CNPJ 96.324.860/0009-53		INSC. MUNICIPAL 21887	INSC. ESTADUAL
TELEFONE	E-MAIL		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	REF PLANTOES ABRIL/2021 CC: 3470110-9 AG: 0001 COD BANCO 197	4.320,00	4.320,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL
				4.320,00
RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS	
SIM	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00
	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 4.320,00	TOTAL ISS 86,83
DESCRIBÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS				VALOR LÍQUIDO 4.233,17

Devolução Valores

CERTIFICADO

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 705,46 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8904c9d14a686ba4e2ce41114b98e2e4

Recebi(emos) de **C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000041**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000041

OK



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000021126 / A1

Data e Hora da Emissão
10/05/2021 13:43:30

Competência
5/2021

Código de Verificação
VMTJ-DHU3



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 60.194.990/0022-00 22769396
 Nome fantasia: HOSPITAL MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN
 Nome empresarial: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA
 Endereço: MARCOS KONDER - AV CORONEL, 1111
 Bairro: CENTRO
 Município: ITAJAI
 Inscrição Municipal: 85428
 CEP: 88301-302
 Fone: _____
 UF: SC E-mail: repassemedico@hospitalmarieta.org.

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Emissão 04/2021

Devolução Valores

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 10.123,35

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

Natureza de Operação:
 301 - Operação imune, isenta ou não tributada

Local da prestação do serviço
 ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
10.123,35	10.123,35	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	10.123,35

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000021126 / A1, EMITIDA EM 10/05/2021 NO VALOR DE R\$ 10.123,35.

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



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
 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. 000096272
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4221 0409 9443 7100 0104 5500 1000 0962 7211 0011 0797

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
 342210061568221 07/04/2021 18:09:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255642407
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
 09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA
CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

ENDEREÇO
 RUA 700.659
BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA
CEP
 88220-000
MUNICÍPIO
 ITAPEMA
UF
 SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO
 07/04/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA
 07/04/2021
HORA ENTRADA/SAÍDA
 18:09:00

FATURA
 001
 05/05/2021
 51.344,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 51.344,50	VALOR DO ICMS 8.728,57	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 51.344,50
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 51.344,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
 SC
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
 11
ESPECIE
 CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
 46,564
PESO LIQUIDO
 44,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10574	MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - GEN-SOL INJ IM/IV/RETAL-SAMP 10ML-TEUTO LOTE:7523325 - Val:23/03/2024	30049099	000	5102	CX	400,00	128,2300	51.292,00	51.292,00	8.719,64	0,00	17,00%	0,00%
M10680	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-NOVAFARMA LOTE:78PI3601 - Val:03/09/2022	30049045	500	5102	CX	1,00	52,5000	52,50	52,50	8,93	0,00	17,00%	0,00%

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

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 93184
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
 Protocolo: 342210061568221
 | Pedido:090711 | OC 63.750

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 09/04/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: **Katielli R. Maciel**
 Visto: **Farmacêutica**
CRF/SC-176

COMPROVANTE DE 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 3428 - EMPRES. NORTE CATARINENSE SC
Conta/Nome Favorecido 15265.0 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
CNPJ Favorecido 09.944.371/0001-04


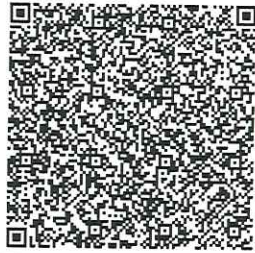
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73665104
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 259037
Valor a Pagar 25.672,25
Data/Hora Transação 31/05/2021 16:40:16
Identificador Não Informado
Protocolo 0332.6228.5001.1F05.153C.0144.5B

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000233	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 24/05/2021 09:49:32	
	DATA DO FATO GERADOR 24/05/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	
ENDEREÇO RUA 418, Nº 330, MORRETES, ITAPEMA SC, 88220000			COMPLEMENTO SALA 01
Nº CPF/CNPJ 30.964.000/0001-72	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 17516	INSC. ESTADUAL 47 33633992
TELEFONE laboratorioisabellab.itapema@gmail.com		E-MAIL	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
1	1	Serviço de análises laboratoriais 24 horas e gasometria Maio/2021	24.900,00	24.900,00		
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 24.900,00		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 5,00 %
						BASE DE CÁLCULO 24.900,00
						TOTAL ISS 1.245,00
DESCRIBÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 9900854 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS- ANEXO III						24.900,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 4.594,05 (18.45%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 260cff24eb4f8ef8ff0a39d2bf746e86

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000233 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000233
--	---	--------------------------------------

COMPROVANTE DE 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 1710 - PAC BIGUAOU
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73665105
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 259041
Valor a Pagar 24.900,00
Data/Hora Transação 31/05/2021 16:40:18
Identificador Não Informado
Protocolo 0332.4334.0001.1F05.153C.0158.5F

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

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



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 3110 Série 1, emitido em: 18/05/2021



T.E.M. EMERGENCIAS MEDICAS LTDA.
MONTEIRO LOBATO, 66
PARTENON - Porto Alegre - RS - 90620270
TELEFONE: 5130221313
EMAIL: contasareceber@transulpoa.com.br
CNPJ: 10.957.507/0001-91
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 52617327

NÚMERO DA NOTA
20210000000986
COMPETÊNCIA
05/2021
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
803d142f
DATA DE EMISSÃO
18/05/2021 12:40:34

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					
ENDEREÇO 700, 659			BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 86.324.860/0009-53	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇO DE AMBULANCIA USA PRESENCIAL - HORARIO 07:00 AS 24:00 HS PERIODO 01/05 A 15/05/2021. CENTRO DE TRIAGEM R\$ 10.000,00.
- SERVIÇO DE ENFERMAGEM NO DIA 02/05/2021
- TRANSFERENCIA PACIENTE VILSON RODRIGUES DE SOUZA PARA O HMMKB R\$ 300,00.

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

CÓDIGO DO SERVIÇO

4.21 / 042100200 - Serviços de UTI móvel, ambulância e remoção, por via aérea ou terrestre, para atendimento, assistência ou tratamento à saúde humana.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
4314902 / Porto Alegre

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 10300,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 10300,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 10300,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 206,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 1.385,35 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 211,15 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS B6443B

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 5582 - PORTO ALEGRE BARAO DO AMAZONAS
Conta/Nome Favorecido 20031.6 - T E M EMERGENCIAS MEDICAS
CNPJ Favorecido 10.957.507/0001-91

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73665190
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 259288
Valor a Pagar 10.300,00
Data/Hora Transação 31/05/2021 16:41:09
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.5341.1C01.1F05.153C.065C.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

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

Emissão: 21/05/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 320,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.068.810
Série 001

DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -
CEP: 88220-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.068.810
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0583 4722 5800 0118 5500 1000 0688 1010 0538 2362

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

342210092096067 21/05/2021 15:31:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250546094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

83.472.258/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

21/05/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

21/05/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:30:00

FATURA

TIPOS DA FATURA

Número: 068810 - Valor Original: R\$ 320,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 320,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 21/06/2021

Valor : R\$ 320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,91 (21,92 %)	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	40,00	0,00	0,00	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	360,00	40,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO



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

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/210869-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 21/06/2021	Número do Documento 068810/01	Espécie R\$	Valor do Documento 320,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 21/05/2021

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 21/06/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 21/05/2021	Número do Documento 068810/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 21/05/2021	Nosso Número 21/210869-5	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 320,00 (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	

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

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 R 700, 659
 VARZEA
 88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
86324860000953
 Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 10869.526060 02001.691043 5 86580000032000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 21/06/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 21/05/2021	Número do Documento 068810/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 21/05/2021	Nosso Número 21/210869-5	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 320,00 (-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado	

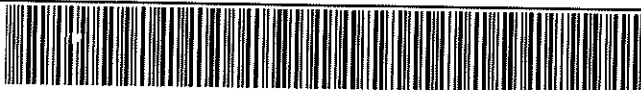
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO

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

CPF / CNPJ
86324860000953
 Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:10
Data Do Vencimento 21/06/2021
Valor Título 320,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 262919
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 320,00
Linha Digitável 74891.12123 10869.526060 02001.691043 5 86580000032000
Protocolo 5654.6104.011F.0515.3C43.0260

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.042.399
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0520 7859 9900 0139 5500 1000 0423 9910 0057 6581

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
 342210093281411 - 24/05/2021 16:05:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ / CPF
 20.785.999/0001-39

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

ENDEREÇO
R 700 659, .

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

SUFRAMA
VARZEA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

CEP
88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000

DATA DA EMISSÃO
24/05/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

ENDEREÇO
R 700 659, .

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

SUFRAMA
VARZEA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

CEP
88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000

FONE / FAX
4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 21/06/2021
 Valor R\$ 240,09

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
140,05	16,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,09
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	16,81	0,00	240,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
16

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
15,100

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8013112800	SUINO CONG ISCAS Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO SEM OSSO Numero da Ordem do Pedido 65095 pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	15,1000	15,90000	240,09	0,00	140,05	16,81		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/05/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. D. da
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRP 10/5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 65095 | Redução de 41,667 conforme artigo 11-A, X do anexo 2, do RICMS/SC |
 Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 16,81

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 720

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 00666.000153 45790.070002 3 86580000024009

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 21/06/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00006660-0		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 24/05/2021		Número do Documento 000042399		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 24/05/2021	Valor do Documento 240,09

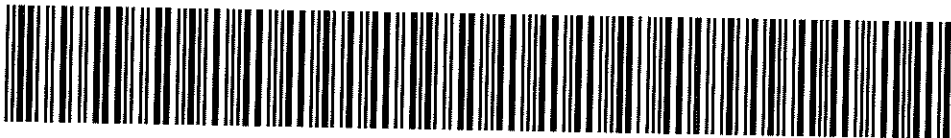
Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7

34191.09008 00666.000153 45790.070002 3 86580000024009

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 21/06/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 24/05/2021		Nº do documento 000042399		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/05/2021	Nosso Número 109/00006660-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 240,09	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 4,80 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,08 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA		Endereço: R 700 659		VARZEA		CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53	
Sacador/avalista		88220000		ITAPEMA		SC	
						Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:11
Data Do Vencimento 21/06/2021
Valor Título 240,09
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 262928
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 240,09
Linha Digitável 34191.09008 00666.000153 45790.070002 3 86580000024009
Protocolo 5651.4D60.011F.0515.3C43.0D00

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 429,35

NF-e
Nº. 2511678
SÉRIE 1

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



Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
SERRARIA - SAO JOSE - SC -
88115-000
Telefone: 3246-2244
F.: 45 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2511678
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0582 9007 1300 0176 5500 1002 5116 7816 1642 3640

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

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

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210093586231 25/05/2021 04:19:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 25/05/2021

LOGRADOURO R: 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/05/2021

CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:15

FATURA

Nº Venc. VI.
1 15/06/21 429,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS	429,35	VALOR DO ICMS	63,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	429,35
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	429,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGRADOURO QUANTIDADE 23 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 2 PESO BRUTO 35,00 PESO LÍQUIDO 35,00

FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO MLM4H46 UF SC CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40650	C AV PEITO S/O SUBLIME PCT 20KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 8.10 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 13.50	02071400	020	5102	KG	20,00	9,64	192,80	0,00	192,80	23,14	0,00	12,00	0,00
49584	LINGUICA TOSCANA SEARA 4X5KG VLAPROX.TRIB. FEDERAL: 31.82 VLAPROX.TRIB. ESTADUAL: 40.21	16010000	000	5102	KG	15,00	15,77	236,55	0,00	236,55	40,21	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama P. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRM 5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64021788 / CARREGAMENTO: 128069 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33479853 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC: 65.096
MOTORISTA: ALEXSANDRO DOMINGOS
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 39.91
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 723



033-7

RECIBO DO PAGADOR



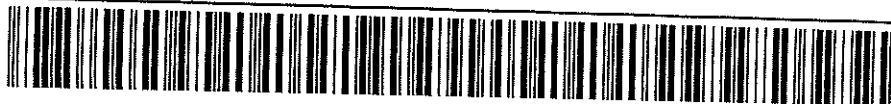
033-7

RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0830576-5	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0830576-5
VALOR DO DOCUMENTO 429,35	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 429,35		Nº DO DOCUMENTO 2511678-1
VENCIMENTO 15/06/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2511678-1	VENCIMENTO 15/06/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

						033-7	03399.60528 29000.000082 30576.501016 9 86520000042935						
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.												VENCIMENTO 15/06/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA												AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
CNPJ: 82900713000176												NOSSO NÚMERO 0830576-5	
DATA DOCUMENTO 25/05/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2511678-1	ESP. DOC DMI	ACERTE N	DATA PROCESSAMENTO 25/05/2021								VALOR 429,35	
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE									(*) VALOR DO DOCUMENTO 429,35	
INSTRUÇÕES ATENÇÃO SR. CAIXA: Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,29 até o primeiro dia útil bancário do pagamento. Para segunda via e atualização de boletos, acesse: https://www.santander.com.br/boletos Pagar este título somente via banco ou lotérica Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório. Não receber após 21 dias do vencimento.												(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
												(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
												(*) MORAMULTA	
												(+) ACRESCIMO	
												(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA												76729	CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53
R: 700													
VARZEA													
ITAPEMA													
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA													CEP : 88220000



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FOLHAS

Nº 324

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:12
Data Do Vencimento 15/06/2021
Valor Título 429,35
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 262940
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 429,35
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 30576.501016 9 86520000042935
Protocolo 5659.2348.011F.0515.3C43.172E

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

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

Nº: 583705
 SÉRIE: 2
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4321 0594 5166 7100 0153 5500 2000 5837 0510 2771 3879

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210100560550 20/05/2021 17:50:01

DATA DE RECEBIMENTO
 MATURBEZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 10800080187
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 256161682
 CNPJ
 94.516.671/0001-53

NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, --- N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO FRETE
 654,70
 0,00

VALOR DO ICMS
 34,88
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 654,70
 VALOR TOTAL DA NOTA
 654,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO LEOMAR LTDA.
 ENDEREÇO
 ROD RS 453 1470
 QUANTIDADE
 2
 ESPECIE
 2 VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA
 0 - Contribuição do frete por conta do Remetente (CIF):
 MARCA
 LAJEADO
 NÚMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 4,777
 PESO LÍQUIDO
 4,777

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
 583705
 VALOR
 654,70
 VALOR ORIGINAL
 654,70
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 654,70

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CÁLC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PI
1602	MICROFONE SEM FIO 1580 C/CAÇA C/10 C/40 H/0001400R39-3M - Valor de impostos nesse item: R\$ 70,33 LOTE: 303421 QTD: 70,000 VAL ID: 01/02/2023	30051090	200	6108	RL	70,0000	7,8000	0,00	546,00	546,00	21,84	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1400	LIDOCAINA 1% 20ML C/VASO C/10FR (EST.); XYLESTESIN 1%-CRISTALINA - Valor de impostos nesse item: R\$ 10,20 LOTE: 20100625 QTD: 10,000 VAL ID: 06/04/2022	30049043	000	6108	FR	10,0000	8,5000	0,00	85,00	85,00	10,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8194	NS/STAT/M/OXIDO DE ZINCO 80G GEN C/01-GENÉRICO-E.M.S. - Valor de impostos nesse item: R\$ 2,84 LOTE: 128704 QTD: 3,000 VAL ID: 04/02/2023	30042099	000	6108	TB	3,0000	7,9000	0,00	23,70	23,70	2,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 78834 Nro. Pedido: 078834
 A TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA VIOLAÇÃO O OU FALTA ENCA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA, EM CASO DE D ESISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO! *** OC 65.439 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 83 37 Base de Cálculo Previsto: 654 7 Valor do ICMS Previsto: 10 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0. ICMSUPdest: R\$76 42 EC 87/2015 ICMSUPdest: R\$76 42

RESERVA FISCAL
 O SERVIÇO
 Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 21/05/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebentur:
 Cargo:
 Assinatura: Katell R. Maciel
 Visto:
 CRM/SC 12076

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 17/06/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000469280
Data do Documento 20/05/2021	Número do Documento 0583705 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data de Processamento 20/05/2021	Valor do Documento 354,70	
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\$ 1,31 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

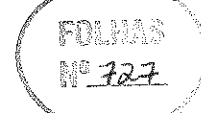
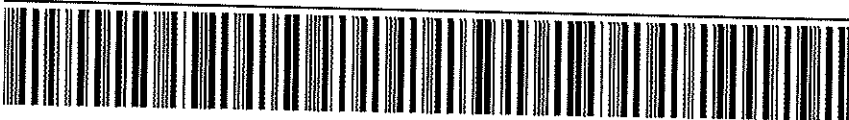
Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 17/06/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000469280
Data do Documento 20/05/2021	Número do Documento 0583705 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data de Processamento 20/05/2021	Valor do Documento 654,70	
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\$ 1,31 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos 0,00
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00469.280176 2 86540000065470				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 17/06/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000469280
Data do Documento 20/05/2021	Número do Documento 0583705 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data de Processamento 20/05/2021	Valor do Documento 654,70	
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\$ 1,31 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos 0,00
						(-) 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
Agência 85
Conta/DV 101
CPF/CNPJ 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:12
Data Do Vencimento 17/06/2021
Valor Título 654,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 262948
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 654,70
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00469.280176 2 86540000065470
Protocolo 5662.2540.011F.0515.3C43.1734

SAC 0800 647 2200 - 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. 375524
Série 1

Vr Total NF: 923,32



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No. 375524
Série 1



Chave de Acesso
4321.0594.3894.0000.0184.5500.1000.3755.2410.0881.9048

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
143210102669678

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
Município ITAPEMA UF SC Inscrição Estadual ISENTO
CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 Data Emissão 24/05/2021
CEP 88.220-000 Data Entrada/Saída
Fone/Fax 47 3308 7074 Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

375524-A
23/06/2021
923,32

DADOS DO PEDIDO

Número 635623 Empenho: Vendedor: 4 DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	923,32	Valor do ICMS	95,75	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	923,32
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	176,78
								Valor Total da Nota	923,32

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA
Endereço ROD. RST 453 Frete por Conta 0-Remetente (CIF) Código ANTT Placa do Veículo UF: RS CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Município LAJEADO Inscrição Estadual 0720086701
Quantidade / Volumes 1 Espécie Marca 1470 Numeração Peso Bruto (Kg) 3,000 Peso Líquido (Kg) 3,000 Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1284	ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1.8M CREMER Lote: 836082105 08/02/2026 Fabr.: 09/02/2021 Cod.Fabr.: 1284 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000832 AAA Trib. Aprox R\$: 0,58 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: C89388D9-B4C3-431D-88DD-AF186308FF1C	30059090	500	6108	DZ	2	6,96000	13,92	13,92	1,67	0,00	0	12,00
6092	CURATIVO HIDROCOLOIDE EST. 10X10 ADVANCED CREMER C/5 Lote: 516990108B 24/02/2023 Fabr.: 23/02/2021 Cod.Fabr.: 6092 Reg. MS: 80245210090 Cod.EAN13: 7891800375169 AAA Trib. Aprox R\$: 4,51 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30051020	000	6108	CX	2	53,70000	107,40	107,40	12,89	0,00	0	12,00
76	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP Lote: 21040272 30/04/2023 Fabr.: 20/04/2021 Cod.Fabr.: 78190 Reg. MS: 1038700470029 Cod.EAN13: 7898122911921 Lis2 Trib. Aprox R\$: 79,09 Federal e 41,16 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	6108	CX	4	147,00000	588,00	588,00	70,56	0,00	0	12,00
2500	NISTATINA 25000 UI/G 50GR CREME VAGINAL GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20J35C 10/10/2022 Fabr.: 10/10/2020 Cod.Fabr.: 2500 Reg. MS: 1256800450128 Cod.EAN13: 7898148304875 Lis2 Trib. Aprox R\$: 3,47 Federal e 1,81 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI: CF472108-BC39-462B-BA2A-2BCA054F3110	30042099	500	6108	TB	6	4,30000	25,80	25,80	3,10	0,00	0	12,00
65900	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY GLAXOSMITHKLINE AEROLIN Lote: 30049039 200 6108 CX 5 37,64000 188,20 188,20 7,53 0,00 0 4,00	30049039	200	6108	CX	5	37,64000	188,20	188,20	7,53	0,00	0	4,00

oc 65529

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 61,23
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 65900.

Reservado ao Fisco que o MATERIAL SERVICIO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 25/05/21
LIBERADO de art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

FOLHAS Nº 729

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: YC8M Cod.Fabr.: 65900 Cod.EAN13: 7896269900150 Trib. Aprox R\$: 32,99 Federal e 13,17 Estadual Fonte:IBPT												
	31/10/2022 Fabr.: 15/10/2020 Reg. MS: 1010702260031 red												

FOLHAS
Nº 730

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

		Vencimento 23/06/2021	Valor do Documento 923,32
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
		(=) Valor Cobrado	
Data de emissão 24/05/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000191167-5	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 375524-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 20000.019115 67000.044809 3 86600000092332

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 23/06/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 24/05/2021	No. do Documento 375524-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/05/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000191167-5
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 923,32
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,38 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					
Sacador/Avalista		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:15
Data Do Vencimento 23/06/2021
Valor Título 923,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 262966
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 923,32
Linha Digitável 23793.68307 20000.019115 67000.044809 3 86600000092332
Protocolo 5709.0D14.011F.0515.3C43.3554

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

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



MEDLIVE

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000643506
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0507 7522 3600 0123 5500 1000 6435 0611 0012 6778

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
 143210102740046 24/05/2021 17:37:46-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 R 700.659
 BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA
 CEP
 88220-000
 MUNICIPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 4733087074
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE EMISSÃO
 24/05/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 23/06/2021
 1.421,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS
 1.421,00
 VALOR DO ICMS
 167,16
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.421,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 1.421,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO LEOMAR LTDA
 ENDEREÇO
 ROD RST 453, 1470B
 FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 MUNICIPIO
 LAJEADO
 UF
 RS
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 RS
 CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701
 QUANTIDADE
 11
 ESPECIE
 VOLUME
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 25,000
 PESO LIQUIDO
 25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10969	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.21 ESTERIL 100 UN SOLIDOR LOTE: 81220011 - DT.VALID: 31/01/25 - COD.PROD.FABR.: 80 - REG. M. S.: 00 10369460168 - FABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA	90183929	200	6108	UN	100,00	0,21000	21,00	21,00	0,84	0,00	4,00%	0,00%
10967	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.23 ESTERIL 100 UN SOLIDOR LOTE: 82220011 - DT.VALID: 31/01/25 - COD.PROD.FABR.: 81 - REG. M. S.: 00 10369460168 - FABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICOS LTDA	90183929	200	6108	UN	100,00	0,21000	21,00	21,00	0,84	0,00	4,00%	0,00%
05192	SOL. FISIOLÓGICA 0.9% 0100ML 70 FR SF EQUIPLEX LOTE: 2011466 - DT.VALID: 31/03/22 - COD.PROD.FABR.: 111.0715 - REG. M. S.: 1177200010395 - FABRICANTE: EQUIPL EX IND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	000	6108	FR	700,00	1,97000	1.379,00	1.379,00	165,48	0,00	12,00%	0,00%

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

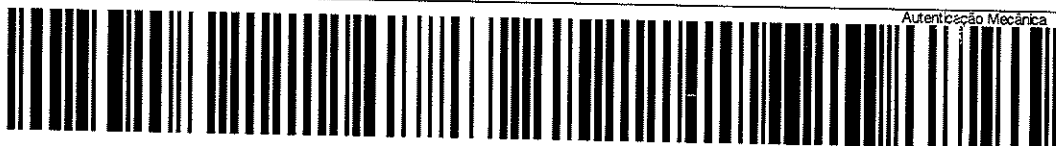
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210102740046
 Vendedor: DEBORA NOPEs
 OC: 65.530
 Pedido(s): 385514 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 381.42 (26.84%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 74.41. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO que o [] [] []
 Constante desta documentação foi
 RECEBIDO e aceito em 25/05/21
 PRESTADO
 Recebedor: []
 Cargo: []
 Assinatura: []
 Visto: []
 FOLHAS Nº 733

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número	
Data de Vencimento 23/06/2021	Nro. Documento 1 643506	Moeda R\$	Valor 1.421,00	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000152699-2		[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura		

Bradesco						237-2		23793.68307 20000.015261 99007.763107 1 86600000142100					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO												Vencimento 23/06/2021	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000												Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 24/05/2021		Nro. Documento 1 643506		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/05/2021			Nosso Número 02/00000152699-2				
Uso do Banco		Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade			Valor			(=) Valor do Documento 1.421,00			
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário												(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00												(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"												(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"												(+) Outros Acréscimos	
												(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000													
Sacador/Avalista													

Bradesco						237-2		23793.68307 20000.015261 99007.763107 1 86600000142100					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO												Vencimento 23/06/2021	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000												Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 24/05/2021		Nro. Documento 1 643506		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/05/2021			Nosso Número 02/00000152699-2				
Uso do Banco		Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade			Valor			(=) Valor do Documento 1.421,00			
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário												(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00												(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"												(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"												(+) Outros Acréscimos	
												(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000													
Sacador/Avalista													



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	31/05/2021 16:51:16
Data Do Vencimento	23/06/2021
Valor Título	1.421,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	262982
Data Do Pagamento	31/05/2021
Valor	1.421,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.015261 99007.763107 1 86600000142100
Protocolo	571D.045C.011F.0515.3C43.3F5C

SAC 0800 647 2200 - 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: 89106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 261326
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0594 5166 7100 0234 5502 0000 2613 2610 2772 9292

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210093417141 24/05/2021 17:47:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
RUA 700, --- N 659
 MUNICÍPIO
ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920
 UF
 SC
 CNPJ
 94.516.671/0002-34
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 94.516.671/0002-34

CNPJ
 96.324.860/0009-53
 BARRIO
VARZEA
 CEP
 88220-000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS
673,60
 VALOR DO FRETE
0,00
 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
BR 282 KM 376 4 N 1100
 QUANTIDADE
21 VOLUME(S)
 FRETADO POR CONTA
 0 - Contratação do frete por conta do Remetente (CIF):
 MARCA
HERVAL D'ESTE
 CÓDIGO ANVT
 PLACA DO VEÍCULO
SC
 UF
SC
 CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 VALOR DO ICMS ST
114,52
 DESCONTO
0,00
 OUTRAS DESPESAS
0,00
 VALOR DO ICMS ST
0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
673,60
 VALOR TOTAL DA NOTA
673,60

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
261326
 VALOR ORIGINAL
673,60
 VALOR DE DESCONTO
0,00
 VALOR LÍQUIDO
673,60
 NÚMERO ORDEM
001
 VENCIMENTO
21/06/2021
 VALOR
673,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

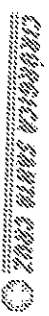
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
494	BOLSA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 30MMxN EST C/10 C/100.-MARK MED - Valor de imposto nesse item: R\$ 0,94	30069110	000	5102	UN	10,0000	0,5500	5,50	0,00	5,50	0,94	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11743	COLAGENASE COM CLOSPANFENICOL 0,6U 30G C/10TB ADR-KOLLAGENASE-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 28,88	30046019	000	5102	TB	10,0000	16,9900	169,90	0,00	169,90	28,88	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1326	COLEFATOR 131T DESCARPACK C/20-0160301-DESCARPACK - Valor de impostos nesse item: R\$ 94,01	48191000	000	5102	UN	20,0000	6,8900	137,80	0,00	137,80	23,43	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 370274 Nro. Pedido: 370274Remetente: 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE A
 D EXISTÊNCIA O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!*** OC 65.5
 MS ST Previsto: 0

RESERVADO AO FISCO
 Este documento foi
 RECEBIDO e aceita em 25/05/2021
 Recebedor: *[Assinatura]*
 Cargo: *[Assinatura]*
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto: *[Assinatura]*

MM. DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Sefaz/SC.



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

CEP: 89106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº: 261326
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4221 0594 5166 7100 0234 5502 0000 2613 2610 2772 9292
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210093417141 24/05/2021 17:47:45

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 ICMS	ALÍQUOTAS	PI
12080	COMPRESSA GAZ 7.5X7.5 13R EST ENV/MS C/60 C/1200-1013100001 HERIKA-AMERICAN - Valor de impostos nesse item: R\$ 45,02 LOTE: 024 OTD: 480.000 VAL.D: 01/04/2026	30059090	000	5102	EV	480,0000	0,3800	0,00	182,40	182,40	31,01	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12340	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS C/CLAMP C/50 C/800 F/0510-WILTEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 30,26 LOTE: FY1609015 OTD: 200.000 VAL.D: 07/01/2025	90183999	200	5102	UN	200,0000	0,8900	0,00	178,00	178,00	30,26	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 21/06/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000469904
Data do Documento 24/05/2021	Número do Documento 0261326 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 24/05/2021	Valor do Documento 673,60	
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\$ 1,35 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 21/06/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000469904
Data do Documento 24/05/2021	Número do Documento 0261326 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 24/05/2021	Valor do Documento 673,60	
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\$ 1,35 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00469.904171 5 86580000067360				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 21/06/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000469904
Data do Documento 24/05/2021	Número do Documento 0261326 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 24/05/2021	Valor do Documento 673,60	
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\$ 1,35 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 CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:17
Data Do Vencimento 21/06/2021
Valor Título 673,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 262988
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 673,60
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00469.904171 5 86580000067360
Protocolo 5663.0F44.011F.0515.3C43.4961

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 225209
Série 1



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Ins. Est.: 254.582.702
Ins. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 225209
Série 1



Chave de Acesso
4221.0505.5317.2500.0120.5500.1000.2252.0910.0393.0053

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
342210093306538

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 24/05/2021
Endereço RUA 700		Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	659	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax 047 3380 3920			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

225209-A										
21/06/2021										
3.911,40										

DADOS DO PEDIDO

Número 297601	Empenho:	Vendedor: 121	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5
------------------	----------	------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS 2.709,39	Valor do ICMS 460,60	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.911,40
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 829,22	Valor Total da Nota 3.911,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Endereço ROD BR 282 KM 376,4	Município HERVAL D OESTE			Inscrição Estadual 254530630	
Quantidade / Volumes 6	Espécie	Marca	1.100	UF: SC	Inscrição Estadual 254530630
		Numeração		Peso Bruto (Kg) 40,710	Peso Líquido (Kg) 40,710
					Cubagem Total 0,130

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2083	ATADURA GESSADA 10 CM X 3 MT CX.C/20 UNIDADES POLAR FIX Lote: 46590 08/02/2025 Fabr.: 08/02/2021 Cod.Fabr.: F00233 Reg. MS: 8003400035 Cod.EAN13: 7898010920257 Decr: 14 Trib. Aprox R\$: 3.07 Federal e 12.44 Estadual Fonte:IBPT	90211099	040	5102	CX	3	24,40000	73,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00
125784	LUVU PROC. LATEX COM PO NAO EST. PEQUENA CARTUCHO C/100 UTILE NE LATEX BR Lote: PR196 28/02/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 18383030 Reg. MS: 10182420009 Cod.EAN13: 7896775364415 Decr: 29 Trib. Aprox R\$: 161.20 Federal e 652.49 Estadual Fonte:IBPT	40151100	020	5102	CT	60	63,97000	3.838,20	2.709,39	460,60	0,00	0	17,00

**CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO**

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA 65.531
Decretos: 6: Isento ICMS Normal convenio 01/99
20: RE.D DA BASE DE CÁLCULO. ATACADISTAS E DISTR RICMS/SC, ANEXO 2 art. 90 e 91 TTD: 13500000470770 processo 1950000001792433 vigência por Prazo Indeterminado
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

RESERVADO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/05/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 21/06/2021
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 25/05/21	No. do documento 225209-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/05/21	Nosso Número 112/96422492-0	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.911,40	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 11,73 AO DIA APOS 21/06/2021 MULTA DE 78,22 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 08632486000953

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						34191.12960 42249.206246 33995.050003 5 86580000391140
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 21/06/2021
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 25/05/21	No. do documento 225209-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/05/21	Nosso Número 112/96422492-0	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.911,40	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 11,73 AO DIA APOS 21/06/2021 MULTA DE 78,22 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 08632486000953

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ	05.531.725/0001-20
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	31/05/2021 16:51:18
Data Do Vencimento	21/06/2021
Valor Título	3.911,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	262992
Data Do Pagamento	31/05/2021
Valor	3.911,40
Linha Digitável	34191.12960 42249.206246 33995.050003 5 86580000391140
Protocolo	581C.4310.011F.0515.3C43.5363

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

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA
MUNICÍPIO DE JOAÇABA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 2241
Data da emissão da nota 24/05/2021 16:27:51	
Data do fato gerador 24/05/2021 16:27:51	
Código de verificação JPPI6NIMW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia: LABORATÓRIO PASTEUR
 Nome/Razão social: G. PASTEUR LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLOGIA LTDA Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 78.491.172/0003-64 Inscrição municipal: 64432 Telefone: (49) 3522-4540
 Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 51 Bairro: Centro CEP: 89600-000
 Complemento: 1º ANDAR
 Município: Joaçaba UF: SC
 E-mail: administrativo@pasteur.bio.br Site: www.pasteur.bio.br

Celular:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal:
 Endereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000
 Complemento:
 Município: Itapema UF: SC
 E-mail: Inscrição estadual:
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE ANALISE DA ÁGUA	680,0000	1,0000	680,0000	680,00x3,00 =	20,40

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	638,18								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 4,42	R\$ 20,40	R\$ 0,00	R\$ 10,20	R\$ 6,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 680,00		Valor líquido = R\$ 638,18			

Códigos dos serviços:
 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	680,00	20,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Joaçaba
 NFS-e
 Situação desta NFS-e: Normal
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 91,46 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 14,35 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA		Vencimento 04/06/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3033/26514	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 8814-0	Nº Documento 2241	Valor documento 638,18

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA		Vencimento 04/06/2021	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3033/26514	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário G. PASTEUR LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E XV DE NOVEMBRO - 138 JOAÇABA - SC		78.491.172/0001-00 CENTRO 89600-000	Valor documento 638,18	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nosso Número 8814-0	Nº Documento 2241		(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.30334 01002.651402 00881.400014 3 86410000063818

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 04/06/2021
Beneficiário G. PASTEUR LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E PATO						Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3033/26514
78.491.172/0001-00						Nosso número 8814-0
Data do documento 24/05/2021	N. documento 2241	Espécie NF	Aceite N	Data processamento 24/05/2021	Valor documento 638,18	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3033 SICOOB CREDIRIO SC						(=) Valor cobrado
Pagador: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA		86.324.960/0009-83				
R 700 VARZEA Itapema - SC		88220-000				
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



FOLHAS
Nº 744

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário G. PASTEUR LABORATORIO DE ANAL
CPF/CNPJ 78.491.172/0001-00
Banco BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:19
Data Do Vencimento 04/06/2021
Valor Título 638,18
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 262996
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 638,18
Linha Digitável 75691.30334 01002.651402 00881.400014 3 86410000063818
Protocolo 5661.4A34.011F.0515.3C43.5E29

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

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



Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/05/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 1.873,60

NF-e
Nº 000.118.874
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/05/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 1.873,60

NF-e Nº 000.118.874 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES

AV. PAUL HARRIS, 100 - CENTRO - SANTA CRUZ DO SUL - RS - CEP: 96810-408
Fone: 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.118.874
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
4321 0506 1060 0500 0180 5500 1000 1188 7410 0533 8084

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 adq. de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210103799878 25/05/2021 18:29:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1080139670

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
25/05/2021

R 700.659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
25/05/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

TELEFONE / FAX
(47)3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:29:46

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 118874 - Valor Original: R\$ 1.873,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.873,60

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 24/06/2021
Valor : R\$ 1.873,60

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
1.873,60	189,74	0,00	0,00	166,55 (8,89%)	1.873,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.873,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA SANTA CRUZ DO SUL	0 - REMETENTE				00.428.307/0017-55
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA 28 DE SETEMBRO, 2160	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080194930		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				40,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7350	ACUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML 12 FR FARMAX SEPTIMAX C.P. ANVISA 2312200300011 LOTE: 0000000177 QTD: 12,00 FAB: 31/03/2021 VAL: 31/03/2024	30049099	000	6108	FR	12,00	3,70	0,00	44,40	44,40	5,33	0,00	12,00	0,00
1160	BENZILPENICILINA 1.200.000UI IM 50 F/A TEUTO BEPEBEN C.P. ANVISA 1037001000092 LOTE: 2505613 QTD: 50,00 FAB: 29/02/2020 VAL: 28/02/2022	30041013	500	6108	FR/A M	50,00	9,05	0,00	451,50	451,50	54,18	0,00	12,00	0,00
92727	NEONICINA+BACITRACINA 10GR POM C/1 TB BELFAR BACINA C.P. ANVISA 1057100820025 PMC: R\$12,86 LOTE: 011021 QTD: 10,00 FAB: 31/01/2021 VAL: 31/10/2023	30042079	000	6108	TB	10,00	1,80	0,00	18,00	18,00	2,16	0,00	12,00	0,00



STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES

AV. PAUL HARRIS, 100 - CENTRO - SANTA CRUZ DO SUL - RS - CEP: 96810-408
Fone: 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.118.874
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4321 0506 1060 0500 0180 5500 1000 1188 7410 0533 8084

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 edq. de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210103799878 25/05/2021 18:29:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080139670

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF

06.106.005/0001-80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7811	EQUIPO MACRO COMPL LS PCT/25 CXE/400 MEDIX LOTE: 200918 QTD: 400,00 FAB: 19/09/2020 VAL: 19/09/2025	90189010	100	6108	UN	400,00	0,99	0,00	395,60	395,60	15,82	0,00	4,00	0,00
2081	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML 01 F/A (2 A S.C) ASPEN INSUNORM R C.P. ANVISA 1376401140010 PMC: R558,41 LOTE: BF20004523 QTD: 2,00 FAB: 31/12/2020 VAL: 30/11/2022	30043100	200	6108	FR/A M	2,00	21,50	0,00	43,00	43,00	1,72	0,00	4,00	0,00
58386	CAMPO OPERA C/CAD (B52) 25X28 17GR C/RX ESTERIL ENV C/5 CXE/140 SOFT VITORIA AMERICAN MEDICAL LOTE: 046-2 QTD: 140,00 FAB: 20/08/2020 VAL: 20/08/2025	30059090	000	6108	EN	140,00	4,69	0,00	656,60	656,60	78,79	0,00	12,00	0,00
48100	PHOSFOENEMA 130ML CXE/50 NATULAB L-ENEMA LOTE: 61361 QTD: 50,00 FAB: 31/01/2021 VAL: 31/01/2025	30049099	500	6108	FR	50,00	5,29	0,00	264,50	264,50	31,74	0,00	12,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/05/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: *Katia*
Cargo: *Fórmula*
Assinatura: *[Signature]*
Visto: *[Signature]*

ENTRADA
FOLHAS Nº 747

Beneficiário

STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80
 AV. PAUL HARRIS, 100 CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 06.106.005/0001-80

		Vencimento	Valor do Documento
		24/06/2021	1.873,60
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
		(=) Valor Cobrado	
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Nosso Número	
25/05/2021	0156.05.5866	212132029	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		118874-A
Endereço		Bairro / Distrito
R 700, 659		VARZEA
Município		UF
ITAPEMA		SC
		CEP
		88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

[748 - X] 74891.12123 13202.901560 05586.661091 1 86610000187360

Local de Pagamento:

Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento
					24/06/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ:06.106.005/0001-80					Agência/Código do Beneficiário
AV. PAUL HARRIS, 100 CEP: 96.810-408,SANTA CRUZ DO SUL-RS					0156.05.5866
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/05/2021	118874-A	DM	N	25/05/2021	212132029
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	8	RS			1.873,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 4,87 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:22
Data Do Vencimento 24/06/2021
Valor Título 1.873,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 263011
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 1.873,60
Linha Digitável 74891.12123 13202.901560 05586.661091 1 86610000187360
Protocolo 572F.110C.011F.0515.3C44.1831

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

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



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

Emissão: 27/05/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 328,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.068.967
Série 001

DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.068.967
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0583 4722 5800 0118 5500 1000 0689 6710 0636 9295

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
342210095929488 27/05/2021 14:52:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 27/05/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 27/05/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:52:00

FATURA

TIPO DA FATURA Número: 068967 - Valor Original: R\$ 328,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 328,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 28/06/2021
Valor : R\$ 328,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,91 (21,92 %)	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	32,00	0,00	0,00	328,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1.00	360,00	32,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 27/05/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: CRM 10.5910

Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 750

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

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/211003-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 28/06/2021	Número do Documento 068967/01	Espécie R\$	Valor do Documento 328,00		
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 27/05/2021

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 28/06/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 27/05/2021	Número do Documento 068967/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 27/05/2021	Nosso Número 21/211003-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 328,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 11003.726061 02001.691068 7 86650000032800

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 28/06/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 27/05/2021	Número do Documento 068967/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 27/05/2021	Nosso Número 21/211003-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 328,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:23
Data Do Vencimento 28/06/2021
Valor Título 328,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 263023
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 328,00
Linha Digitável 74891.12123 11003.726061 02001.691068 7 86650000032800
Protocolo 5655.232C.011F.0515.3C44.2236

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 21/05/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 52,70		NF-e Nº 000010640 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010640 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 4221 0508 5985 7600 0104 5500 1000 0106 4016 5731 0439		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210092024353 21/05/2021 14:37:33	
CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 21/05/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 21/05/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:38:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1005 DA FATURA	10640	52,70	0,00	52,70

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/06/2021	52,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	52,70	
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	52,70				

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
775	REFIL FIBRA LIMPEZA PESADA	96039000	0102	5102	UN	10,00	2,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
925	ESPONJA MULTIUSO SUPER BRITISH C/10	68053090	0102	5102	PCT	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144	ESPONJA MULTIUSO 3 M SCOTCH BRITE C/10	68053090	0102	5102	PCT	1,00	15,20	0,00	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 27/05/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN 10.5910
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO Trib aprox R\$: 2,21 Federal e 8,95 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 20/05/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 101,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000010631
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000010631 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 0508 5985 7600 0104 5500 1000 0106 3118 5611 0791

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210090831216 20/05/2021 09:41:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO

MUNICÍPIO ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO VARZEA

CEP 88220-000

UF SC

CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO 20/05/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA 20/05/2021

HORA DA SAÍDA 09:43:00

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10631	101,00	0,00	101,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/06/2021	101,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	101,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				101,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
97	COPO TERMICO 180 COPOBRAS C/ 25	39241000	0102	5102	TIR	10,00	5,60	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107	COLHER LINHA FORTE CSB 606 C/ 50	39241000	0102	5102	PCT	6,00	7,50	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO PRESTADO e aceito em 27/05/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizania F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: *Elizania F. Lima*

Visto Secretário: ORN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS || Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 13,42 Federal e 17,17 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

Caso queira pagar via Pix, use o QRCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.496177 8 86440000015370			
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC					CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53
Noosso Número 00028745940000205496	Nr. do documento 10640	Data de Vencimento 07/06/2021	Valor Documento 153,70	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000					CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04

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

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.496177 8 86440000015370			
Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 07/06/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -- CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04					Agência/Código do Beneficiário 3164-0/108402-0
Data do Documento 26/05/2021	Nr. do documento 10640	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 26/05/2021	Noosso Número 00028745940000205496
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 153,70
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,55 A PARTIR DE 08/06/21					(-) Desconto/Abatimento 0,00
notas 10640 10631					(+) Juros/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 153,70

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:23
Data Do Vencimento 07/06/2021
Valor Título 153,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 263027
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 153,70
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.496177 8 86440000015370
Protocolo 564E.262C.011F.0515.3C44.2238

SAC 0800 647 2200 - 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			
ALCA ALIMENTOS LTDA EPP TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO - 89226-001 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4221 0520 7859 9900 0139 5500 1000 0425 5510 0057 8602	
		Nº. 000.042.555 Série 001 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda de mercadoria adquirida ou recebida de		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210095216338 - 26/05/2021 17:04:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	
257427953				20.785.999/0001-39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		SUFRAMA		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA				86.324.860/0009-53		26/05/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
R 700 659, .		VARZEA		88220-000			
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ITAPEMA		SC		4735620226		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		SUFRAMA		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA				86.324.860/0009-53			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
R 700 659, .		VARZEA		88220-000			
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ITAPEMA		SC		4735620226		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	23/06/2021
Valor	RS 750,84

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
750,84	90,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,84	
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	90,10	0,00	750,84	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF		
NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transporte												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO							
30					28,410							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8012112500	BOV RESF ACEM ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 65285	02013000	000	5101	KG	14,4000	24,90000	358,56	0,00	358,56	43,03	12,00		
1010207900	BOV CONG CUPIM B Numero da Ordem do Pedido 65285	02023000	000	5102	KG	14,0100	28,00000	392,28	0,00	392,28	47,07	12,00		

CERTIFICADO que o		<input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL	
		<input type="checkbox"/> SERVIÇO	
Constante deste documento foi			
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO		e aceito em 23/05/21	
<input type="checkbox"/> PRESTADO		cfe. art. 63 da Lei 4.320/64	
Servidor/Recebedor:			
Cargo:		Elizama E Lima	
Assinatura:		Nutricionista	
Visto Secretário:		CRM 5910	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 65285 Aliquota 12% conforme artigo 26, inciso III, alinea "d" do RICMS-SC/01 Aliquota de 12% conforme artigo 26, inciso III, alinea "d" do RICMS-SC/01 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 90,10			

FOLHAS
Nº 751

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00672.100153 45790.070002 5 86600000075084

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 23/06/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00006721-0		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 26/05/2021		Número do Documento 000042555		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 26/05/2021	Valor do Documento 750,84

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00672.100153 45790.070002 5 86600000075084

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 23/06/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 26/05/2021		Nº do documento 000042555		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 26/05/2021	Nosso Número 109/00006721-0
Uso do banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 750,84

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

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 15,02 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,25 - Percentual 0,03 %

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:25
Data Do Vencimento 23/06/2021
Valor Título 750,84
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 263031
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 750,84
Linha Digitável 34191.09008 00672.100153 45790.070002 5 86600000075084
Protocolo 5702.1B18.011F.0515.3C44.363C

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000220	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 31/05/2021 11:20:25	
	DATA DO FATO GERADOR 31/05/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR PAULO CEZAR LIMA MACHADO 27118851000		NOME FANTASIA PRESTADOR CASA DAS ANTENAS			
ENDEREÇO RUA 414, Nº 301, MORRETES, ITAPEMA SC , 88220000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 32.617.385/0001-27	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 17680	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (47) 3368-9	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	MANUTENÇÃO DE PARABÓLICA	120,00	120,00

OBSERVAÇÕES CONTRIBUINTE ENQUADRADO NO M.E. I CONTRIBUINTE ISENTO								TOTAL GERAL 120,00
IMPOSTOS FEDERAIS				IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 5,00 %	BASE DE CÁLCULO 120,00	TOTAL ISS 6,00
DESCRIBAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 4321500 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA - INSTALAÇÃO OU MONTAGEM CONTRATADA PARA A CONSTRUÇÃO OU OBRA; ANEXO III								120,00

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 20,87 (17.39%)
--	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ce53739bcd63f5de0a07aeae94e5215

Recebi(emos) de PAULO CEZAR LIMA MACHADO 27118851000 o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000220 . _____ Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor  CERTIFICADO Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema	NÚMERO NOTA FISCAL 0000220
--	--	--------------------------------------



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					04/06/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAULO CEZAR LIMA MACHADO 27118851000 - 32.617.385/0001-27 R 414, 301 - MORRETES - CEP: 88220-000 - ITAPEMA - SC					2118 / 000016480
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/05/2021		DM	N	31/05/2021	0000000000029
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		120,00
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700 N659 ITAPEMA / SC - 88220-000					
Sacador/Avalista					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.00169.48000.000009.00002.901015.3.86410000012000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					04/06/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAULO CEZAR LIMA MACHADO 27118851000 - 32.617.385/0001-27 R 414, 301 - MORRETES - CEP: 88220-000 - ITAPEMA - SC					2118 / 000016480
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/05/2021		DM	N	31/05/2021	0000000000029
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		120,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700 N659 ITAPEMA / SC - 88220-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 761

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAULO CEZAR LIMA MACHADO 27118
CPF/CNPJ 32.617.385/0001-27
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:26
Data Do Vencimento 04/06/2021
Valor Título 120,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 263038
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 120,00
Linha Digitável 03399.00169 48000.000009 00002.901015 3 86410000012000
Protocolo 564D.041C.011F.0515.3C44.4041

SAC 0800 647 2200 - 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 ELISANGELA LUNELLI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e
Nº1293
SÉRIE:1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELISANGELA LUNELLI
R QUINTINO BOCAIUVA, 760, SALA
QUINTINO - 89120-000
Timbo - SC
4733822928

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1293
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4221 0512 7803 2700 0102 5500 1000 0012 9316 8162 5859
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 / Produtos
INSCRIÇÃO ESTADUAL
256263990
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CNPJ
12.780.327/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53
DATA EMISSÃO
19/05/2021
ENDEREÇO
700, 659
BAIRRO / DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
19/05/2021
MUNICÍPIO
Itapema
FONE / FAX
4735620226
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA / SAÍDA
13:35:32

FATURA / DUPLICATA
001
18/06/2021
143,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	143,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
9-SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
AD-3010	ADESIVOS	39189000	0101	5101	UNI	20	2,7000	54,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
AD-3010	ADESIVOS	39189000	0101	5101	UNI	3	2,7000	8,10	0,00	0,00	0,00	0	0	
AD-3010	ADESIVOS	39189000	0101	5101	UNI	15	2,7000	40,50	0,00	0,00	0,00	0	0	
AD-3010	ADESIVOS	39189000	0101	5101	UNI	15	2,7000	40,50	0,00	0,00	0,00	0	0	

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 3,74 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,61%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 763

Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 40782.477703 00001.581016 8 86550000014310



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário ELISANGELA LUNELLI			Agência / Código do Beneficiário 0101-5/782477-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 07824777000001581
Numero do documento 48797185	Contrato	CNPJ/CPF 12.780.327/0001-02	Vencimento 18/06/2021		Valor documento 143,10	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/782477-7						

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



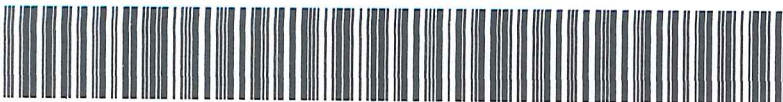
085-0

08591.01008 40782.477703 00001.581016 8 86550000014310

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 18/06/2021
Beneficiário ELISANGELA LUNELLI			CNPJ/CPF 12.780.327/0001-02	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/782477-7	
Data do Documento 19/05/2021	Nº do Documento 48797185	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data de Processamento 19/05/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 07824777000001581
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 143,10
Instruções ATOS VENCIMENTO, COBRAR: 9,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,50%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 86.324.860/0009-53 700, 659 88220000 - VARZEA - Itapema SC					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário IMAGEM FIT
CPF/CNPJ 12.780.327/0001-02
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:50:54
Data Do Vencimento 18/06/2021
Valor Título 143,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 262890
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 143,10
Linha Digitável 08591.01008 40782.477703 00001.581016 8 86550000014310
Protocolo 564D.5748.011F.0515.3C41.2A4E

SAC 0800 647 2200 - 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 COMERCIAL SENAMAC LTDA ME AV MARGINAL OESTE BR 101,101 TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS ITAPEMA-SC FONE: 4733934774 CEP: 88220-000 nfe.senamac@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.001.942 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0520 1670 4800 0104 5500 1000 0019 4210 0002 1846 FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210094153150 25/05/2021 15:22:33-03:00
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A PRAZO	CNPJ 20.167.048/0001-04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257341048	INSCR. 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 25/05/2021
ENDEREÇO R 700 659 *****	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA 25/05/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE/FAX 4735620226	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 15:22:00

FAZENDA	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
	001	04/06/2021	107,82						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,82
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,82

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000016162	CENSI CJ FIXACAO CX ACOPL 9584 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,26 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	1,0000	13,60	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891494086419	SPRAY COLORGIN BRANCO BRILH 360ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,39 (FONTE IBPT)	32082019	0400	5929	UN	1,0000	18,65	18,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000038294	CIMENTO VOTORAN CP II 50 KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,02 (FONTE IBPT)	25232910	0400	5929	UN	1,0000	32,57	32,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891395061850	TRINCHA TIGRE 696 3 4" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,80 (FONTE IBPT)	96034090	0400	5929	UN	1,0000	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040205301	FITA DUPLA FACE VHB 12MMX 5M 3M VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,49 (FONTE IBPT)	35061090	0400	5929	UN	1,0000	23,35	23,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891395000064	FITA ISOL IMPERIAL SLIM 20MT ROLO TIGRE ESPUMA 1341 09CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	39191020	0400	5929	UN	1,0000	8,15	8,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891395000057	ROLO TIGRE ESPUMA 1341 05CM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,32 (FONTE IBPT)	96034010	0400	5929	UN	1,0000	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		96034010	0400	5929	UN	1,0000	4,10	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0082179/001, CF N. 0082724/001, CF N. 0082880/001., VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 33,85. (FONTE IBPT)VENDEDOR : VLADIMIR ANTUNES (004). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CERTIFICADO <i>Aline Bernardi</i> Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 10px auto;"> FOLHAS Nº 766 </div>
--	---

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 25/05/2021 O VALOR TOTAL: 107,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC		NF-e Nº 000.001.942 SÉRIE 1 SENAMAC MATER
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				CPF/CNPJ 020.167.048/0001-04	Agência/Código do Cedente 3298/0613897
Endereço do Cedente MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA				UF SC	CEP 88220000
Data do Documento 25/05/2021	Nº do Documento 1942	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 25/05/2021	Nosso Número 14000000128462759-7
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	
Endereço do Sacado R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA				UF SC	CEP 88220-000
Beneficiário Final				CPF/CNPJ	

Texto de Responsabilidade do Cedente:
 PROTESTAR COM 10 DIAS
 MULTA : 2,15 REAIS A PARTIR DE 06/06/2021

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 04/06/2021	Valor do Documento R\$ 107,82	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
-------	------------	-------	--------------------------	----------------------------------	--

CAIXA

104-0

10496.13894 77000.100048 12846.275902 6 86410000010782

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 04/06/2021
Cedente COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				CPF/CNPJ 020.167.048/0001-04	Agência/Código do Cedente 3298/0613897
Data do Documento 25/05/2021	Nº do Documento 1942	Espécie DM	Aceite N	Data de Processamento 25/05/2021	Nosso Número 14000000128462759-7
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 107,82
Texto de Responsabilidade do Cedente PROTESTAR COM 10 DIAS MULTA : 2,15 REAIS A PARTIR DE 06/06/2021					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA					86.324.860/0009-53 SC 88220-000
Benef. Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME
CPF/CNPJ 20.167.048/0001-04
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:50:57
Data Do Vencimento 04/06/2021
Valor Título 107,82
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 262912
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 107,82
Linha Digitável 10496.13894 77000.100048 12846.275902 6 86410000010782
Protocolo 564C.2F5C.011F.0515.3C41.4916

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.286.680

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0500 3392 4600 0192 5500 1000,2866 8018 8720 9250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210110893881 24/05/2021 16:58:20

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

24/05/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

(48)3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 23/06/21 R\$ 1.029,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.029,00	123,48	0,00	0,00	330,21	1.029,00
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	1.029,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

7 DEZ DE DEZEMBRO, 7130

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
15603	MEROPENEM 500MG (G) CX/C/25 F/A BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302290030 PMC=0,00 Lote=009040 Qtd=2 Fab=07/08/2020 Val=31/07/2022 Cod Barras (cEan): 7897406115925	30042099	500	6108	CX	2	514,50	1.029,00	1.029,00	123,48	12	330,21

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APOS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$51,45.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

30/D

PED: 515900 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES

Sep: EDUARDO Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS

ORDEM DE COMPRA 65.528

Val aprox dos tributos R\$ 330,21 (32,09%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

Produtos(15603) -

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 51,45. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL

Constante deste documento foi

 RECEBIDO e aceito em 24/05/21 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64Recebedor: *[Assinatura]*Cargo: *[Assinatura]*Assinatura: *[Assinatura]*Visto: *[Assinatura]*FOLHAS
Nº 769
 Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de
 emissão: 24/05/2021, Valor Total: R\$1.029,00, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA -
 ITAPEMA/SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.286.680

SÉRIE: 1

Recibo de Entrega

BRABESCO		237-2	23793.55205 90000.005067 57001.472703 2 86600000102900			
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92	Sacador Avalista:		Vencimento 23/06/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR						
No. do Documento	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário	
09 00000050657-8	09	R\$			3552-1 / 0014727-3	
Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento	
24/05/2021	286680/01	DM	N	24/05/2021	1.029,00	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA			CNPJ: 86.324.860/0009-53			
RUA 700 679			VARZEA			
88220000 ITAPEMA SC						
Sacador / Avalista:					Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor:					Data de Entrega	

Recibo do Pagador

BRABESCO		237-2	23793.55205 90000.005067 57001.472703 2 86600000102900			
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92	Sacador Avalista:		Vencimento 23/06/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR						
No. do Documento	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário	
09 00000050657-8	09	R\$			3552-1 / 0014727-3	
Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento	
24/05/2021	286680/01	DM	N	24/05/2021	1.029,00	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA			CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica						

BRABESCO		237-2	23793.55205 90000.005067 57001.472703 2 86600000102900			
Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso						
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92	Sacador Avalista:		Vencimento 23/06/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR						
No. do Documento	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário	
09 00000050657-8	09	R\$			3552-1 / 0014727-3	
Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento	
24/05/2021	286680/01	DM	N	24/05/2021	1.029,00	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA			CNPJ: 86.324.860/0009-53			
RUA 700 679			VARZEA			
88220000 ITAPEMA SC						
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos	
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.						
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 2,74					(+) Mora/Multa	
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.					(=) Valor Cobrado	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA			CNPJ: 86.324.860/0009-53			
RUA 700 679			VARZEA			
88220000 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 LONDRICIR
CPF/CNPJ 00.339.246/0001-92
Banco BANCO BRADESCO S.A.


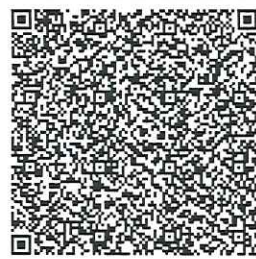
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:01
Data Do Vencimento 23/06/2021
Valor Título 1.029,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 262961
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 1.029,00
Linha Digitável 23793.55205 90000.005067 57001.472703 2 86600000102900
Protocolo 570D.2340.011F.0515.3C42.0D45

SAC 0800 647 2200 - 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 ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000418	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	DATA DO FATO GERADOR	27/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					
ENDEREÇO					COMPLEMENTO
rua 700, Nº 679, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	
86.324.860/0009-53					

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL						
UN	01	TROCA BOBINA DO COMPRESSOR SALA POSTO DE ENFERMAGEM TAG 06	190,00	190,00						
UN	01	TROCA SUPORTE MOTOR VENTILADOR CONDENSADORA SALA ARSENAL TAG 33	180,00	180,00						
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL						
				370,00						
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO				
NÃO		INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	370,00
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	370,00	7,44	370,00
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO										
9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO										

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ITAPEMA - SC	R\$ 68,27 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1dbf89ee927e98cb961f998f0e58b5ac

Recebi(emos) de AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000418 . _____ Data do Recebimento	 _____ Assinatura do recebedor Recursos Humanos Hospital Santo Antônio	NÚMERO NOTA FISCAL 0000418
--	---	--------------------------------------

Sicredi 748-X

Sicredi 748-X

74891.12115 00032.626061 02676.711050 3 86380000037000

Parcela / Plano	Vencimento
	01/06/2021
Agência / Código do Beneficiário	
2606.02.67671	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda
REAL	
1 (=) Valor do documento	
R\$ 370.00	
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
21/100032-6	
Número do documento	
2374/2375	
Pagador	
HOSPITAL SANTO ANTONIO	

Recibo do pagador
Autenticar no verso

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				01/06/2021	
Beneficiário					
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33					
Agência / Código do Beneficiário					
2606.02.67671					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/05/2021	2374/2375	DMI	N	25/05/2021	21/100032-6
Parcela / Plano	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento	
	REAL			R\$ 370.00	
Instruções:					
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,22.					
(-) Descontos / Abatimentos					
(-) Outras deduções					
(+) Mora / Multa					
(+) Outros acréscimos					
(*) Valor Cobrado					

Pagador
HOSPITAL SANTO ANTONIO, CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.
ITAPEMA SC - 88220-000

Beneficiário final

COD DE BAIXA

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 773

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:07
Data Do Vencimento 01/06/2021
Valor Título 370,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 263002
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 370,00
Linha Digitável 74891.12115 00032.626061 02676.711050 3 86380000037000
Protocolo 5657.0214.011F.0515.3C42.4A1D

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

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



PAPELARIA RABISCO LTDA

R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151
 ANDAR 1 - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -
 BLUMENAU - SC
 TEL: (47)3325-2993

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000025783 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4221 0581 5279 4700 0157 5500 1000 0257 8310 0030 1127

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210095184852 26/05/2021 16:41:16

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 26/05/2021
ENDEREÇO R 700. 659 *****		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/05/2021
FONE / FAX (47)3308-7074		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:41:06

FATURA

PAGAMENTO		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA		25783	597.50	0.00	597.50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/06/2021	597,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CALC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	181,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	597,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	597,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 27.401.131/0001-37
ENDEREÇO R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS		MUNICÍPIO TIMBO			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258287004
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)			15,000		15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4218	BOBINA PLASTICA PICOTADA 20X30X0,015 C/500 - ROLO INCOLOR	39234000	0102	5102	RL	10	16,750	167,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4220	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X50X0,015 C/500 - ROLO INCOLOR	39234000	0102	5102	RL	5	59,500	297,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4219	BOBINA PLASTICA PICOTADA 25X35X0,015 C/500 - ROLO INCOLOR	39234000	0102	5102	RL	5	26,500	132,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMIT. EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00, CORRESP. ALIQ. 3,87%, ART. 23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/PI. ORDEM DE COMPRA: 64987 11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS COMPRADOR: KATIELLI RAQUEL - Val Aprox Tributos R\$:79.41(13.29%) Federal, R\$:101.59(17.00%) Estadual Fonte:LBPT	RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 27/05/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:	FOLHAS Nº 777 Apoio Informática Ltda (47) 3323-9660
---	---	--

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 23/06/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0355122-9
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/10000019044-3
Data de Emissão 26/05/2021	Número do Documento 25783-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/05/2021	
Uso do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 597,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,39 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 11,95 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					86.324.860/0009-53
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC					Código de Baixa Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 23/06/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0355122-9
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/10000019044-3
Data de Emissão 26/05/2021	Número do Documento 25783-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/05/2021	
Uso do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 597,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,39 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 11,95 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					86.324.860/0009-53
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC					Código de Baixa Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO					Vencimento 23/06/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0355122-9
R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento 09/10000019044-3
Data de Emissão 26/05/2021	Número do Documento 25783-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/05/2021	
Uso do Banco	Carteira 9	Especie R\$	Quantidade	Quantidade X	(=) Valor do Documento R\$ 597,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,39 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 11,95 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53
R 700,659 *****					
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC					Código de Baixa Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/05/2021 16:51:08
Data Do Vencimento 23/06/2021
Valor Título 597,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 263005
Data Do Pagamento 31/05/2021
Valor 597,50
Linha Digitável 23792.24609 91000.001908 44035.512209 4 86600000059750
Protocolo 5660.0C24.011F.0515.3C42.541E

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Itapema, 01 de junho de 2021.

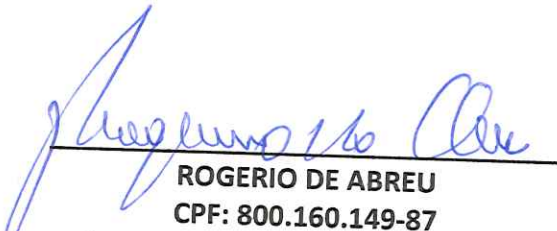
DECLARAÇÃO

249/21
708 1293/21

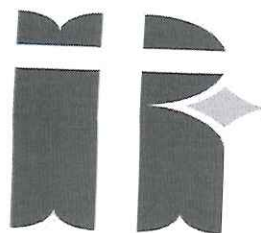
Declaramos para os devidos fins que recebemos em **06/05/2021** o recurso no valor de R\$ **958.440,00** (novecentos e cinquenta e oito mil, quatrocentos e quarenta reais), conforme previsto no **CONTRATO DE GESTÃO 001/2020** celebrado entre a Redeh e o Município de Itapema.

Os recursos foram recebidos e aplicados conforme os critérios estabelecidos no referido Contrato de Gestão.

Atenciosamente,


ROGERIO DE ABREU
CPF: 800.160.149-87

Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Ofício nº 186/2021.
Taió/SC, 28 de junho de 2021.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de **R\$ 2,09** (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 16ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionados:

Fornecedor	Nota Fiscal	Juros
Imaes Importação LTDA	7025	R\$ 2,00
Thabrulai	1910821	R\$ 0,09
	1914168	
	1918885	
	1925160	
		R\$ 2,09

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	348694 - ASSOCIACAO DA REDEH 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	158
Data da Transferência	28/06/2021
Sequência Autenticação	13945
Data/Hora Transação	28/06/2021 12:15:12
Valor a Pagar	2,09
Identificador	Não Informado
Protocolo	012D.3818.101C.0615.2C0B.1960

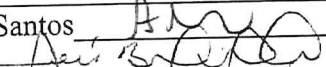
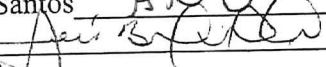
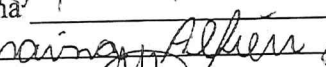
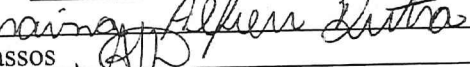

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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

PREFEITURA DE Itapema COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO
GESTÃO 001/2020 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA- REDEH

ATA0021

Ao (01) primeiro de Julho de 2021 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficiência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião, passa a leitura da Ata 20, aprovada por todos. Sra. Glauce repassa para apreciação da prestação de contas do mês de Maio de 2021, que foi apreciado e aprovado por todos os presentes. Foi solicitado reazer a confecção de ofício para ser encaminhada para a diretor do Hospital Sr. Fernando solicitando que qualquer ofício de esclarecimento que o hospital receba deve ser o mais breve possível comunicada a está CAF e outro ofício ao Sr. Reneu, para que o mesmo atualize o sistema de prestação de contas ao Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina. Sra. Glauce informa que está em processo de avaliação a prestação de contas de Junho de 2021. Ficando agendada próxima reunião para assim que as prestações estiverem aptas a serem apreciadas ou outro documento que seja de responsabilidade desta CAF. Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu Janaina Alfieri Dutra lavro a presente ata.

Alexandre Furtado Kons dos Santos 
José Bizerra da Silva Filho 
Glauce Kelley Pereira Sant Ana 
Janaina Alfieri Dutra 
Amanda Cristina Alves dos Passos 

**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020**



**Processo MAIO/2021
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ**

PASTA 01 conforme fls. 001 á 387;

PASTA 02 conforme fls. 388 á 782;

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 **MAIO /2021**.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 01 DE JULHO de 2021.

Glauce K. P. Sant´Ana

Membro Relator

Alexandre Furtado Kons dos Santos

PRESIDENTE



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03



Dados do Processo

Número: 0306/2021
Tipo: Contratos de Gestão
Data:
Convênio: Contrato de Gestão 001/2020
Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA
Responsável: Alexandre Furtado Kons Dos Santos
Beneficiário: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
Responsável beneficiário: Rogério de Abreu
Empenho:
Nº da Parcela:
Valor Parcela: 0,00
Nº Parcelas:
Valor Total: 16.157.415,80

Objeto: Estabelecer o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Santo Antônio, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultado, em regime de 24h/dia, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, em conformidade com os anexos a seguir elencados, que integram o presente instrumento.

Observações: Análise da Prestação de Contas do Contrato de Gestão nº. 001/2020, referente ao período de 01/02/2020 a 31/05/2021.

Nota de Conferência

Item	Descrição
001	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 1. cópia do contrato de gestão e/ou termo de parceria. Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 01-03
002	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 2. cópia dos termos aditivos, modificativos ou complementares, de qualquer valor, ou os distratos, acompanhados dos documentos justificadores; Avaliação: Regular
003	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 3. cópia do ato de constituição, estatuto social e regimento interno da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 04-18
004	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 4. proposta orçamentária e programa de investimento da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 19-20
005	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 5. última data de eleição e/ou indicação dos membros dos órgãos diretivos, consultivos, constitutivos e consultivos e normativos da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 21-24
006	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 6. certidão contendo nomes dos membros do Conselho de Administração da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, os órgãos que representam, a forma de sua remuneração e os respectivos períodos de atuação; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 25



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
 Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
 CNPJ. 82.572.207/0001-03

- 007 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 7. regulamento para contratação de obras, serviços e compras com emprego de recursos públicos;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 26-28
- 008 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 8. relação dos contratos, convênios e respectivos aditamentos, firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, para os fins estabelecidos no contrato de gestão, contendo: tipo e número do ajusta, contendo nome do contratado ou conveniado; data; objetivo; vigência; valor e condições de pagamento;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 01-03
- 009 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 9. relação dos bens móveis e imóveis mantidos pelo poder público no período, com permissão de uso para as finalidades do contrato de gestão e/ou termo de parceria, especificando forma e razão, inclusive das eventuais substituições dos respectivos bens;
Observações:
Avaliação: Regular **Página:** 41-49
- 010 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 10. plano de cargos, salários e benefícios dos empregados;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 29-40
- 011 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 11. relação dos servidores e funcionários públicos recebidos, contendo: nome do servidor/funcionário; órgão de origem; cargo público ocupado; função desempenhada e datas de início e término da prestação de serviço;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 50
- 012 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 12. relação dos empregados admitidos ou mantidos com recursos do contrato de gestão, indicando as funções e o valor global despendido no período;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 51-53
- 013 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 13. demonstrativo das eventuais ajudas de custo pagas aos membros do Conselho de Administração;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 54
- 014 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 14. conciliações bancárias da conta corrente específica, aberta em instituição financeira oficial, indicada pelo órgão contratante, para movimentação dos recursos do contrato de gestão e/ou de termo de parceria;
Avaliação: Regular
- 015 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 15. demonstrações financeiras exigidas em lei;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 55-58
- 016 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 16. relatório da entidade sobre atividades desenvolvidas no gerenciamento da entidade pública, objeto do contrato de gestão e/ou termo de parceria, contendo as principais realizações e exposição sobre as Demonstrações Contábeis e seus resultados;
Observações:
Avaliação: Regular
- 017 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 17. parecer dos conselhos previstos nos atos constitutivos sobre as contas e demonstrações financeiras;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 70-74
- 018 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 18. parecer da auditoria independente, se houver.
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 59-61
- 019 IN - 020/2015, Anexo IX, item 1. demonstrativo e parecer técnico do ente público evidenciando que o contrato de gestão e/ou termo de parceria representa vantagem econômica para a Administração, em detrimento da realização direta do seu objeto;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 78-81
- 020 IN - 020/2015, Anexo IX, item 2. justificativa do poder público para firmar o contrato de gestão e/ou termo de parceria, com indicações sobre as atividades a serem executadas e entidades que mantiveram interesse na celebração do referido contrato;



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03



- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
- Avaliação:** Regular **Página:** 62-65
- 021 IN - 020/2015, Anexo IX, item 3. processo seletivo ou justificativa sobre os critérios de escolha da organização social e/ou da OSCIP contratada;
- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
- Avaliação:** Regular **Página:** 62-65
- 022 IN - 020/2015, Anexo IX, item 4. declaração quanto à compatibilização e a adequação da despesa contratual aos artigos 15 e 16 da Lei Complementar nº 101/2000 (LRF);
- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
- Avaliação:** Regular **Página:** 62-65
- 023 IN - 020/2015, Anexo IX, item 5. publicação do contrato de gestão e/ou do termo de parceria na imprensa oficial, observados os termos dos artigos 6º e 7º da Lei Federal 9.637; de 15/05/1998 ou legislação própria;
- Avaliação:** Regular
- 024 IN - 020/2015, Anexo IX, item 6. justificativas para alterações no contrato de gestão e/ou termo de parceria, acompanhada de demonstrativos de cálculo, cronograma atualizado, quando cabível, pareceres, prova da autorização prévia da autoridade competente e publicação;
- Avaliação:** Não se Aplica
- 025 IN - 020/2015, Anexo IX, item 7. notas de empenho vinculadas ao contrato de gestão e/ou termo de parceria, se houver;
- Avaliação:** Regular **Página:** 91-94
- 026 IN - 020/2015, Anexo IX, item 8. demonstrativo integral das receitas e despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, aplicados no objeto do contato de gestão;
- Avaliação:** Regular
- 027 IN - 020/2015, Anexo IX, item 9. certidão indicando os nomes dos membros da Comissão de Avaliação da execução contratual, os órgãos que representam e os respectivos períodos de atuação;
- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
- Avaliação:** Regular
- 028 IN - 020/2015, Anexo IX, item 10. relatório conclusivo da análise de execução do contrato de gestão, e/ou termo de parceria elaborado pela Comissão de Avaliação;
- Observações:** Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
- Avaliação:** Regular
- 029 IN - 020/2015, Anexo IX, item 11. indicação das providências adotadas pela Administração em caso de irregularidades ou falta da prestação de contas;
- Observações:**
- Avaliação:** Não se Aplica
- 031 IN - 020/2015, Anexo IX, item 12. parecer e relatório do órgão de controle interno do ente federado que celebrou o termo de parceria ou contrato de gestão, sobre as contas do exercício anterior prestadas pela entidade parceira, contendo análise sobre a execução do objeto, com comparativo entre as metas físicas e financeiras propostas e os resultados alcançados.
- Avaliação:** Regular
- 032 Decreto Municipal 071/2013, Art. 36 Prazo para a apresentação da Prestação de Contas: 90 dias, foi cumprido?
- Avaliação:** Regular
- 033 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso I - Cópia da publicação do Contrato de Gestão no Diário Oficial do Estado.
- Avaliação:** Regular
- 034 Decreto Municipal 071, Art. 37, inciso III - Relatório Circunstanciado das despesas realizadas.
- Avaliação:** Regular
- 035 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso IV - Focópias dos cheques ou ordens de pagamento emitidas.
- Avaliação:** Regular
- 036 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso V - Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado em conformidade com as especificações nele consignadas.
- Avaliação:** Regular
- 037 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso VI - Declaração firmada pelo dirigente máximo da Organização Social, atestando o recebimento e a aplicação dos recursos financeiros.
- Avaliação:** Regular



Município de Itapema

Estado de Santa Catarina

Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000

CNPJ. 82.572.207/0001-03

FOLHA
Nº 786

Parecer

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Contrato de Gestão 001/2020, parcela no valor de R\$ 16.157.415,80,, referente aos meses de fevereiro/2020 a maio 2021, destinados a auxiliar ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÁ, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa 020/2015, com as ressalvas apontadas no check list acima.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto, conforme aprovação das contas pela Comissão de Avaliação e Fiscalização (CAF), sendo que a referida análise, refere aos meses de fevereiro/2020, março/2020, abril/2020, maio/2020, junho/2020, julho/2020, agosto/2020, setembro/2020, outubro/2020, novembro/2020, dezembro/2020, janeiro/2021, fevereiro/2021, março/2021, abril/2021 e maio/2021..

Informo ainda que o presente parecer ficará em anexo na pasta 01 referente a prestação de contas do mês de maio/2021

Sendo assim, considera-se Regular a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Itapema(SC), 24 de Setembro de 2021

Ubirajara Fabrício de Lima

Assessor Financeiro

René Nylsãnd
Assessor Especial de Controle Interno