

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH – PASTA 02
MARÇO/2020**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

DENTECK AR CONDICIONADO LTDA AVENIDA SIDNEY GIRAÓ, 230 km 17,5 - BERNECK - CEP: 79980-000 - MUNDO NOVO - MS TEL: (51)3762-4010		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000028520 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5020 0211 3195 5700 0378 5500 1000 0285 2010 5353 5470	
ENDEREÇO DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150200005741857 26/02/2020 16:46:07		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 284069817		CNPJ / CPF 11.319.557/0003-78	
---	--	----------------------------------	--

ESTABELECEMENTO (027355) ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HMDL		CNPJ / CPF 86.324.860/0001-04		DATA DA EMISSÃO 26/02/2020	
ENDEREÇO RUA 04 DE OUTUBRO, 115		BAIRRO / DISTRITO DO SEMINARIO		CEP 89190-000	
MUNICÍPIO FAJO		FONE / FAX (47)3562-0226		UF SC	

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	028520	3.305,00	0,00	3.305,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
DUPLICATA	001	26/03/2020	1.101,66	002	26/04/2020	1.101,67	003	26/05/2020	1.101,67			

ALÍQUOTA 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
ALÍQUOTA DO IMPOSTO	3.305,00	396,60	0,00	0,00	961,20	3.255,00
VALOR DO FRETE	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.305,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
MERCADO FAJO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	caixa			120,000	114,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASIS CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ALÍQUOTA ICMS
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	02791	AR CONDICIONADO 0000 HW S/F AGRATTO 220V	8415101	000	6108	UN	3,0000	1.085,0000	0,00	3.255,00	3.305,00	396,60	0,00	12,00

PROCEDIMENTO DE CONFERÊNCIA

Caro cliente, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega. Reclamações posteriores as entregas não serão aceitas e nem serão efetuadas trocas a não ser por defeito de fábrica. Caso verifique que o equipamento foi avariado durante o transporte recuse o material.



ADICIONAIS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$165,25. DIFAL da UF origem R\$0,00. Trib aprox R\$ 407,85 Federal R\$ 533,35 Estadual Fonte: 1801/empresometro.com.br 8A098E Fed.: 024643 Cond.: 016-BOLETO (DX) 30-60/90 D.C.: PEDIDO N: 49.778 VALOR DE ENTREGA: RUA 700, 679, VARZEA, ITAPEMAVSO		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--



ENDEREÇOS DE DENTECK AR CONDICIONADO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/02/2020 - DEST: REM: (027355) ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HMDL - VALOR TOTAL: R\$ 3.305,00		NF-e Nº 000028520 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO 02/03/2020		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Aline Bernardi	

113

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 01776.211466 23150.500009 8 82060000110166

Cedente DENTECK AR CONDICIONADO LTDA		Agência / Código Cedente 1462/31505-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00017762-1
Número do Documento 028520 - 001		CPF/CNPJ 11.319.557/0003-78	Vencimento 26/03/2020		Valor do Documento 1.101,66
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Sacado (027355) ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HMDL					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 01776.211466 23150.500009 8 82060000110166

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 26/03/2020
Cedente DENTECK AR CONDICIONADO LTDA					Agência / Código Cedente 1462/31505-0
Data do documento 26/02/2020	Nº documento 028520 - 001	Espécie doc.	Aceite	Data processamento 26/02/2020	Nosso número 109/00017762-1
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.101,66
Instruções Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente. Após vencimento multa R\$: 22,03 Após vencimento cobrar juros de R\$: 3,64 por dia de atraso PROTESTAR IMPAGO 5 DIAS - ATENÇÃO: LIQUIDAÇÃO EXCLUSIVA POR COMPENSAÇÃO BANCÁRIA. O DEPÓSITO EM C/C, TED OU TRANSFERÊNCIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM O(S) DEBITOS(S).					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado (027355) ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HMDL RUA 04 DE OUTUBRO 115 TAIO					86.324.860/0001-04 SC 89190000
					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	DENTECK AR COND
CPF/CNPJ	11.319.557/0003-78
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	10/03/2020 13:56:53
Data Do Vencimento	26/03/2020
Valor Título	1.101,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	200546
Data Do Pagamento	10/03/2020
Valor	1.101,66
Linha Digitável	34191.09008 01776.211466 23150.500009 8 82060000110166
Protocolo	5612.5F18.010A.0314.3215.234A

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

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



DENTECK AR CONDICIONADO LTDA

AVENIDA SIDNEY GIRAO, 230 km 17,5 -
BERNECK - CEP 79980-000 - MUNDO
NOVO - MS
TELE: (51)3762-4000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000028520 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
5020 0211 3195 5700 0378 5500 1000 0285 2010 5381 8201

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
150200005741857 26/02/2020 16:46:07

TIPO DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS
REGIME ESTADUAL
284069817
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
CNPJ / CPF
11.319.557/0003-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RUA SOCIAL
027355) ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - HMDL
CNPJ / CPF
86.324.860/0001-04
DATA DE EMISSÃO
26/02/2020
ENDEREÇO
RUA 04 DE OUTUBRO, 115
BAIRRO / DISTRITO
DO SEMINARIO
CEP
89190-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE EMISSÃO

VALOR ORIGINAL
VALOR DESCONTO
VALOR LÍQUIDO
3.305,00
0,00
3.305,00

Table with columns: Nº DUPLICATA, VENC., VALOR, Nº DUPLICATA, VENC., VALOR, Nº DUPLICATA, VENC., VALOR, Nº DUPLICATA, VENC., VALOR. Row 1: 001, 26/03/2020, 1.101,66, 002, 26/04/2020, 1.101,67, 003, 26/05/2020, 1.101,67.

Table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS SUBST., VALOR APROX. DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO FRETE SUBST., OUTRAS DESP. ACESS., VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 3.305,00, 396,60, 0,00, 0,00, 961,20, 3.255,00, 50,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 3.305,00.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RUA SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICÍPIO
INSERÇÃO ESTADUAL

Table with columns: QNTD, ESPECIF, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Row 1: 6, caixa, 120,000, 11,1000.

Table with columns: CÓDIGO DO PROD. / SERVIÇO, DESCRIÇÃO DO PROD. / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UNID, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR LÍQUIDO, BASE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ICMS IPI. Row 1: 9901, AR CONDICIONADO 9000 HW S/F AGRATTO 220V, 84151011, 000, 6108, UN, 3,0000, 1.085,0000, 0,00, 3.255,00, 3.305,00, 396,60, 0,00, 3.255,00.

PROCEDIMENTO DE CONFERÊNCIA

Caro cliente, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega. Reclamações posteriores as entregas não serão aceitas e nem serão efetuadas trocas a não ser por defeito de fábrica. Caso verifique que o equipamento foi avariado durante o transporte recuse o material.

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS
DADOS COMPLEMENTARES
Valores totais de ICMS Int. e UF: DIFAL da UF destino R\$165,25. DIFAL da UF origem R\$0,00. Trib Esp: R\$ 407,40 Federal: R\$ 553,35 Estadual Fonte: Impi/empresometro.com.br 2020
Pec.: 024642 Cond.: 016-301870 (X) 29 40/90 J.C.: PEDIDO N.: 49.778
LUGAR DE ENTREGA: RUA SOCIAL, 173, VAREZA, ITAPEMASS
RESERVAÇÃO AO FISCO

FOLHAS
Nº 338

RECEBIMOS DE DENTECK AR CONDICIONADO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/02/2020 - DEST: PPM - 027355) ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - HMDL - VALOR TOTAL: R\$ 3.305,00
DATA DE RECEBIMENTO
02/03/2020
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR
Aline Bernardi
NF-e
Nº 000028520
SÉRIE 001

213

Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 01776.391466 23150.500009 6 82370000110167

Cedente DENTECK AR CONDICIONADO LTDA		Agência / Código Cedente 1462/31505-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00017763-9
Número do Documento 028520 - 002		CPF/CNPJ 11.319.557/0003-78	Vencimento 26/04/2020	Valor do Documento 1.101,67	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado (027355) ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HMDL					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 01776.391466 23150.500009 6 82370000110167

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 26/04/2020
Cedente DENTECK AR CONDICIONADO LTDA					Agência / Código Cedente 1462/31505-0
Data do documento 26/02/2020	Nº documento 028520 - 002	Espécie doc.	Aceite	Data processamento 26/02/2020	Nosso número 109/00017763-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.101,67
Instruções Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente. Após vencimento multa R\$: 22,03 Após vencimento cobrar juros de R\$: 3,64 por dia de atraso PROTESTAR IMPAGO 5 DIAS - ATENÇÃO: LIQUIDAÇÃO EXCLUSIVA POR COMPENSAÇÃO BANCÁRIA. O DEPÓSITO EM C/C, TED OU TRANSFERÊNCIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM O(S) DEBITOS(S).					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado (027355) ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HMDL RUA 04 DE OUTUBRO 115 TAIO					86.324.860/0001-04 Cód. baixa
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 339

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	DENTECK AR COND
CPF/CNPJ	11.319.557/0003-78
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	10/03/2020 13:56:52
Data Do Vencimento	26/04/2020
Valor Título	1.101,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	200540
Data Do Pagamento	10/03/2020
Valor	1.101,67
Linha Digitável	34191.09008 01776.391466 23150.500009 6 82370000110167
Protocolo	5612.5E60.010A.0314.3215.1932

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

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

**FOLHAS**
Nº 340

DENTECK AR CONDICIONADO LTDA

AVENIDA SIDNEY GIRAO, 250 km 17,5 -
BERNHECK - CEP 79980-000 - MUNDO
NOVO - MS
TELE: (51)3762-4010

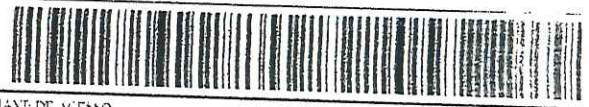
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000028520 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5020 0211 5195 5700 0378 5500 1000 0285 2010 5351 4200

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

150200005741857 26/02/2020 16:46:07

TIPO DE OPERACAO

VENDA DE MERCADORIAS

REGIM ESTADUAL

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRID

CNPJ - CPF

11.319.557/0003-78

Nº 4069817

DESTINATARIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL

027355) ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HMDL

CNPJ - CPF

86.324.860/0001-04

DATA DE EMISSAO

26/02/2020

END. 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

DO SEMINARIO

CEP

89190-000

CIDADE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(47)3562-0226

UF

SC

HORA DO NOME

VALOR

DESCONTO

DADOS DA FATURA

NUMERO

028520

VALOR ORIGINAL

3.305,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

3.305,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/03/2020	1.101,66	002	26/04/2020	1.101,67	003	26/05/2020	1.101,67			

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.305,00	396,60	0,00	0,00	961,20	5.262,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.305,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - REMETENTE				

QUANTIDADE	ESPECIFICACAO	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	caixa			120,000	111,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

TIPO DO PROD. SERV.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NUM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
0281	AR CONDICIONADO 9000 HW S/F AGRATTO 220V	8415101	000	6108	UN	3.0000	1.085,0000	0,00	3.255,00	3.305,00	396,60	0,00	3.651,60

PROCEDIMENTO DE CONFERENCIA

Caro cliente, favor conferir sua mercadoria no ato da entrega. Reclamações posteriores as entregas não serão aceitas e nem serão efetuadas trocas a não ser por defeito de fábrica. Caso verifique que o equipamento foi avariado durante o transporte recuse o material.

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Valores totais do IPI do Int. Transporte Fiscal da UF destino RS105,25. DIFAL da UF origem RS0,00. Trib. aprox. de 400,00 Federal. R\$ 553,35 Estadual Fonte: Impresometro.com.br 2020
Poc.: 024642 Cond.: 016-PROJETO (OX) 26/02/2020 J.C.: PEDIDO N: 49.778
LOCAL DE ENTREGA: RUA TCS, 179, VAPORUBA, ITAPEMA/SC

RESERVA DE FISCAL

FOLHAS
Nº 341

TIPO DE OPERACAO DE DENTECK AR CONDICIONADO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 26/02/2020 - DEST. RPPM - 027355) ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HMDL - VALOR TOTAL: R\$ 3.305,00

VALOR DE PREENCHIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

02/03/2020

Aline Bernardi

NF-e
Nº 000028520
SÉRIE 001

313

Recibo do Sacado (B)

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 01776.471466 23150.500009 5 82670000110167

Cedente DENTECK AR CONDICIONADO LTDA		Agência / Código Cedente 1462/31505-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00017764-7
Número do Documento 028520 - 003	CPF/CNPJ 11.319.557/0003-78	Vencimento 26/05/2020		Valor do Documento 1.101,67	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado (027355) ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HMDL					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 01776.471466 23150.500009 5 82670000110167

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento 26/05/2020
Cedente DENTECK AR CONDICIONADO LTDA					Agência / Código Cedente 1462/31505-0
Data do documento 26/02/2020	Nº documento 028520 - 003	Espécie doc.	Aceite	Data processamento 26/02/2020	Nosso número 109/00017764-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.101,67
Instruções Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente. Após vencimento multa R\$: 22,03 Após vencimento cobrar juros de R\$: 3,64 por dia de atraso PROTESTAR IMPAGO 5 DIAS - ATENÇÃO: LIQUIDAÇÃO EXCLUSIVA POR COMPENSAÇÃO BANCÁRIA. O DEPÓSITO EM C/C, TED OU TRANSFERÊNCIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM O(S) DEBITOS(S).					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado (027355) ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HMDL RUA 04 DE OUTUBRO 115 TAIO					86.324.860/0001-04 Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



Corte na linha pontilhada

lançado
travessão

FOLHAS
Nº 242

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DENTECK AR COND
CPF/CNPJ 11.319.557/0003-78
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 10/03/2020 13:56:51
Data Do Vencimento 26/05/2020
Valor Título 1.101,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 200530
Data Do Pagamento 10/03/2020
Valor 1.101,67
Linha Digitável 34191.09008 01776.471466 23150.500009 5 82670000110167
Protocolo 5612.5E24.010A.0314.3215.0F2E

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

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



RECEBIMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nfe
N. 000231848
SERIE 1



Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000231848
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE

3520 0258 4266 2800 0133 5500 1000 2318 4811 0005 6840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200164137578 28/02/2020 09:53 15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DE TAIÓ SC

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA DE EMISSÃO

28/02/2020

ENDEREÇO

R 04 DE OUTUBRO,1115

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO

TAIO

FONE/FAX

4733803920

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA

001

29/03/2020

533,33

002

13/04/2020

533,33

003

28/04/2020

533,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTE URGENTE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

48.003510082-20

ENDEREÇO

RUA JUSSARA

MUNICIPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206233560117

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,860

PESO LIQUIDO

4,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

EE600100

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

EQUIPO MILET EM 0421 0000 ESTERILIZADO

(CX 50UN)

Lote(S): SET1960011272100B - Val

idade: 30/09/2022

NCM/SH

90189099

CST

040

CFOP

6107

UN

UN

QUANT.

100,0000

V.UNITARIO

16,000000000

V.TOTAL

1.600,00

BC.ICMS

0,00

V.ICMS

0,00

V.IPI

0,00

A.ICMS

0,00%

A.IPI

0,00%

ATENÇÃO

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Prazo máximo para reclamação: 07 dias consecutivos

a partir da data de recebimento do produto

Samtronic Ind. Com. Ltda

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

94911827

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200164137578

ENDEREÇO DE ENTREGA : ITAPEMA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA R: SETECENTOS

Nº 679 VARZEA - CEP: 882200000 ITAPEMA-SC ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0

CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA

EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME Item 54 do Convenio ICMS 01/99

PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 31/10/2020 INCISO XLVII CLAUSULA SEGUNDA

ALIQUOTA ZFRO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LFI 10864 2004

ARTIGO 28 INCISO XXXV *** Pedido de Venda: 445441 *** Cotação Número: 0843

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 513,44 (32,09%).

RESERVA DO FISCO

CERTIFICADO

FOLHAS

Nº 244

B

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 1,00 % APOS 29/03/2020 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 30/03/2020. PROTESTO: A PARTIR DE 06/04/2020.

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

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

lançado
maior

113

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61415 87517.033475 00001.526110 2 82090000053333 Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
R 04 DE OUTUBRO 115, TAI0 -SC CEP:89190000

Sacador/Avalista

Nosso-Número | Nr Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (=) Valor Pago
6141875170-8 | 231848 | 29/03/2020 | 533,33 | 533,33

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

Agência/Código do Beneficiário | Autenticação Mecânica
3347-2 / 1526-1

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61415 87517.033475 00001.526110 2 82090000053333

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

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

Data do Documento | Nr. Documento | Espécie DOC | Aceite | Data do Processamento | Nosso-Número
28/02/2020 | 231848 | DM | N | 10/03/2020 | 6141875170-8

Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | xValor | (=) Valor do Documento
231848 | 11 | R\$ | 0.00000 | | 533,33

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 29/03/2020
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 30/03/2020
PROTESTO: A partir de 06/04/2020

(-) Desconto/Abatimento
0.00
(+) Juros/Multa
0.00
(=) Valor Cobrado
533,33

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
R 04 DE OUTUBRO 115,
TAIO-SC CEP:89190000

Sacador/Avalista

Código de Baixa | Autenticação Mecânica | Ficha de Compensação

CERTIFICADO



FOLHAS
Nº 345

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	10/03/2020 13:56:54
Data Do Vencimento	29/03/2020
Valor Título	533,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	200554
Data Do Pagamento	10/03/2020
Valor	533,33
Linha Digitável	00190.61415 87517.033475 00001.526110 2 82090000053333
Protocolo	5560.1630.010A.0314.3215.2D37

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

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



RECEBIMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000231848
SÉRIE 1



Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

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

N. 000231848
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0258 4266 2800 0133 5500 1000 2318 4811 0005 6840

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 PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200164137578 28/02/2020 09:53 15-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DE TAIO .SC

CNPJ/CPF

86.324.860.0001-04

DATA DE EMISSÃO

28/02/2020

ENDEREÇO

R 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CFP

89190-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

TAIO

FONE/FAX

4733803920

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA

001

29/03/2020

533,33

002

13/04/2020

533,33

003

28/04/2020

533,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTE URGENTE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

48-03510082-20

ENDEREÇO

RUA JUSSARA

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206231560117

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,860

PESO LIQUIDO

4,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

EE600100

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

EQUIPO MILSET EM 0421 0000 ESTERILIZADO
(CX 50UM)
Lote(S): SET19600112921008 - Val
idade: 30/09/2022

NCM/SH

90189099

CST

040

CFOP

6107

UN

UN

QUANT.

100,0000

V.UNITARIO

16,00000000

V.TOTAL

1.600,00

BC.ICMS

0,00

V.ICMS

0,00

V.IPI

0,00

A.ICMS

0,00%

A.IPI

0,00%

ATENÇÃO

CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
Prazo máximo para reclamação: 07 dias consecutivos
a partir da data de recebimento do produto

Samtronic Ind. Com. Ltda

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

94911827

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200164137578

ENDEREÇO DE ENTREGA : ITAPEMA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA R: SETECENTOS

Nº 679 VARZEA - CEP: 882200000 ITAPEMA-SC ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0

CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA

EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME item 54 do Convenio ICMS 01 99

PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 31 10 2020 INCISO XLVII CLAUSULA SEGUNDA

ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10864 2004

ARTIGO 28 INCISO XXXV *** Pedido de Venda: 445441 *** Cotacao Numero: 0843

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 513,44 (32,09%).

RESERVADO AO FISCO



INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 1,00 % APOS 13/04/2020 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 14/04/2020. PROTESTO: A PARTIR DE 22/04/2020.

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

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

213

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.61415 87517.133473 00001.526110 7 82240000053333			Recibo do Pagador
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04						
R 04 DE OUTUBRO 115, TAI0 -SC CEP:89190000						
Sacador/Avalista						
Nosso-Número						
6141875171-6	Nr. Documento		Data de Vencimento		Valor do Documento	(=) Valor Pago
	231848		13/04/2020		533,33	533,33
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço						
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA CPF/CNPJ: 58.426.628/0001-33						
R VENDA DA ESPERANCA 162 SOCORRO SAO PAULO SP-04.763-040						
Agência/Código do Beneficiário						
3347-2 / 1526-1					Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.61415 87517.133473 00001.526110 7 82240000053333			
Local de Pagamento						
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL						
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ						
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA CPF/CNPJ: 58.426.628/0001-33						
Agência/Código do Beneficiário						
3347-2 / 1526-1						
Data do Documento						
28/02/2020	Nr. Documento		Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
	231848		DM	N	10/03/2020	6141875171-6
Uso do Banco						
231848	Carteira		Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
	11		R\$	0.00000		533,33
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 13/04/2020						
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 14/04/2020						
PROTESTO: A partir de 22/04/2020						
(-) Desconto/Abatimento						
0.00						
(-) Juros/Multa						
0.00						
(=) Valor Cobrado						
533,33						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04						
R 04 DE OUTUBRO 115, TAI0-SC CEP:89190000						
Sacador/Avalista						
					Código de Baixa	Ficha de Compensação
					Autenticação Mecânica	



FOLHAS Nº 348

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 10/03/2020 13:56:55
Data Do Vencimento 13/04/2020
Valor Título 533,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 200558
Data Do Pagamento 10/03/2020
Valor 533,33
Linha Digítavel 00190.61415 87517.133473 00001.526110 7 82240000053333
Protocolo 5560.1648.010A.0314.3215.374E

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

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



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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000231848 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------



Samtronic Industria e Comercio Ltda
Rua Venda da Esperanca, 162
Secorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000231848
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0258 4266 2800 0133 5500 1000 2318 4811 0005 6840
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200164137578 28/02/2020 09:53:15-03:00
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DE TAJO - SC		86.324.860/0001-04		28/02/2020	
ENDEREÇO R 04 DE OUTUBRO, 115		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 89190-000	
MUNICÍPIO TAJO		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 4733803920				HORA ENTRADA/SAÍDA	

001 29.03/2020 533,33	002 13.04/2020 533,33	003 28.04.2020 533,34							
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

CULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.600,00	
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 1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTE URGENTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 48.40.351/0002-20
ENDEREÇO RUA JUSSARA		MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206233560117			

QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,860	PESO LÍQUIDO 4,250
-----------------	------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

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
EE600100	EQUIPO MILGET EM 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S): SET19600112721008 - Val Idade: 30/09/2022	90189099	040	6107	UN	100,0000	16,00000000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ATENÇÃO
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
Prazo máximo para reclamação: 07 dias consecutivos
a partir da data de recebimento do produto
Samtronic Incl. Com. Ltda

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135200164137578
ENDERECO DE ENTREGA : ITAPEMA HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA R: SETECENTOS
Nº 679 VARZEA - CEP: 882200000 ITAPEMA-SC ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0
CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA
EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME item 54 do Convenio ICMS 01/99
PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 31 10 2020 INCISO XLVII CLAUSULA SEGUNDA
ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10864 2004
ARTIGO 28 INCISO XXXV *** Pedido de Venda: 445441 *** Cotacao Numero: 0843
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 513,44 (32,09%).

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 350

INSTRUÇÕES:

JUROS: TAXA MENSAL : 1,00 % APOS 28/04/2020 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/04/2020. PROTESTO: A PARTIR DE 06/05/2020.

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

313

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.61415 87517.233471 00001.526110 9 82390000053334			Recibo do Pagador
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04						
R 04 DE OUTUBRO 115, TAO -SC CEP:89190000						
Sacador/Avalista						
Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(-) Valor Pago		
6141875172-4	231848	28/04/2020	533,34	533,34		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço						
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA CPF/CNPJ: 58.426.628/0001-33						
R VENDA DA ESPERANCA 162 SOCORRO SAO PAULO SP-04.763-040						
Agência/Código do Beneficiário				Autenticação Mecânica		
3347-2 / 1526-1						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.61415 87517.233471 00001.526110 9 82390000053334			
Local de Pagamento						
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL						
Data de Vencimento						
28/04/2020						
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ						
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA CPF/CNPJ: 58.426.628/0001-33						
Agência/Código do Beneficiário						
3347-2 / 1526-1						
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número	
28/02/2020	231848	DM	N	10/03/2020	6141875172-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(-) Valor do Documento	
231848	11	R\$	0.00000		533,34	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 28/04/2020						
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/04/2020						
PROTESTO: A partir de 06/05/2020						
(-) Desconto/Abatimento						
0.00						
(+ Juros/Multa						
0.00						
(-) Valor Cobrado						
533,34						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04						
R 04 DE OUTUBRO 115,						
TAIO-SC CEP:89190000						
Sacador/Avalista						
Código de Baixa			Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação			



FOLHAS
Nº 351

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	10/03/2020 13:56:56
Data Do Vencimento	28/04/2020
Valor Título	533,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	200563
Data Do Pagamento	10/03/2020
Valor	533,34
Linha Digitável	00190.61415 87517.233471 00001.526110 9 82390000053334
Protocolo	5560.1704.010A.0314.3215.4154

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

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



EMISSOR DE: Kosas Comercio de Mat de Escrit e Papela		OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
A DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 4193 SÉRIE:1	

Kosas Comercio de Mat de Escrit e Papela R 230, 347 MEIA PRAIA ITAPEMA FONE: (47) 3368 8053		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0- ENTRADA 1- SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 4193 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1		 CHAVE DE ACESSO 4220 0305 5967 3700 0132 5500 1000 0041 9319 5937 9896 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada	
--	--	---	--	---	--

MODALIDADE DE OPERAÇÃO Pagamento efetuado em ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200039020583 11/03/2020 11:16:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 4.551.998	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.596.737/0001-32	

ENDEREÇO DO REMETENTE RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 11/03/2020
ENDEREÇO JA 700, N659, s/n		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX ()	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
		0,00			0,00			0,00

VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 141,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 141,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANIT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR.UNITÁRIO	VLR. TOTAL	DESC.	BCICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
226001069	*SACO ZIPER 4 BOMPACK C/100	39232110	0400	5929	PCT	4,000	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
226001083	*SACO ZIPER 6 C/100 BOMPACK	39232110	0400	5929	PC	4,000	11,50	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213534195	PILHA AA ELGIN C/4 - 40588	85061020	0400	5929	PC	4,000	8,90	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213534218	PILHA AAA ELGIN ALCALINA C/4 - 056219	85061020	0400	5929	UN	4,000	8,90	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES Emitido Ao Cupom Fiscal 1416 Emitido Em 11/03/2020 * DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES FISCAL * NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Kosas Com. de Mat. de Escrit e Pap. Ltda

KOSAS

Rua: 230, Nº347 Meia Praia

Itapema - Santa Catarina Fone: (47)3368-8053

CNPJ: 05.596.737/0001-32

IE : 254.551.998

11/03/2020 11:16:00 CCF:000000686 COO:000001416

CUPOM FISCAL

ITEM	CÓDIGO	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	7908026001069	#39232110	*SACO ZIPER 4 BOMPACK C/100	T17,00%	24,00c
	4	PCT X 6,00			
002	7908026001083	#39232110	*SACO ZIPER 6 C/100 BOMPACK	T17,00%	46,00c
	4	PC X 11,50			
003	7897013534195	#85061020	*PILHA AA ELGIN C/4 - 40588	T17,00%	35,60c
	4	PC X 8,90			
004	7897013534218	#85061020	*PILHA AAA ELGIN ALCALINA C/4	T17,00%	35,60c
	4	UN X 8,90			
TOTAL R\$					141,20
Dinheiro					141,20

ND5:9A5T4228B2FFDTE22076TBEBBT9849TF
 DAV0000000144
 Trib aprox R\$: 24,34 Federal e 24,00 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br D1107F
 CNPJ Consumidor: 86.324.860/0009-53
 Name: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA
 Endereco: RUA 700, Nº659-VARZEA-ITAPEMA-SC

AGNTYVUqCLERH0FBPERDKewnpRE:1FA609V77109M4E=
 MARCA:EPSON MOD.:TM-T900F
 ECF-IF VERSÃO:01.02.01 ECF:004
 04151219100 00000028238 00000068611 03202081012
 FAB:EP121910000000028238

FOLHAS
 Nº 354

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 16590.5 - KOSAS COMERCIO DE MAT DE ESCRIT E PAPELARIA
CNPJ Favorecido 05.596.737/0001-32

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 128178
Valor a Pagar 141,20
Data/Hora Transação 11/03/2020 15:02:43
Identificador Não Informado
Protocolo 030F.424D.3401.0B03.1436.1025.1E

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



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



NF-e
Nº. 94942
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 94942

Identificação do Emitente
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA RUBENS DERKS - 105 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706300
inovamed
Telefone: 54 35224273
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 94942
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4320 0312 8890 3500 0102 5500 1000 0949 4211 1526 6506

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143200043171629 06/03/2020 16:57:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 3117 ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04 DATA DA EMISSÃO 06/03/2020

LOGRADOURO RUA QUATRO DE OUTUBRO NUMERO 115 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/03/2020

CEP 89190-000 MUNICIPIO TAO Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 01/04/20 Valor 432,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 432,00 VALOR DO ICMS 51,84 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 432,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 432,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF RS CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11

LOGRADOURO ROD RS 404 KM 3 , 298 - INDUSTRIAL MUNICIPIO SARANDI UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 133/0056121

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 1,80 PESO LÍQUIDO 1,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	FCP	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1487	CIMETIDINA 150 MG/ML SOL/INJ 2 ML (G) CLOR DE CIMETIDINA CX C/120 AMP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112126591 FCI: FAB: 30/04/2019 VAL: 30/04/2021 LT: 2659136 PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE CIMETIDINA BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1037002850030	30049062	000	6102	AM	360	1,20	432,00	0,00	432,00	51,84	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								432,00						

CARD CLIENTE É OBRIGATORIO A CONFERENCIA DOS VOLUMES ANTES DO ATO DA ENTREGA FAVOR RESERVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGENCIAS. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CEP ENTREGA:88220-000 N.º PEDIDO 67002523

ENDERECO DE ENTREGA.:SETECENTOS, Nº 679 - COMPL.:* - BAIRRO.: VARZEA - MUNICIPIO.: ITAPEMA
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 83.29 (19.28)
HORARIO DE ENTREGA: / VENDA DIRETA /CONTATO: MICHELLE
/OBSERVACAO.:
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$21.60 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8108-6 CC 61027-5
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
SAO MIGUEL 35,56

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 356

09.03.20

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO		NOSSO NÚMERO 14000000000006909-0	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 01/04/2020	Nº DO DOCUMENTO 94942	VALOR DO DOCUMENTO 432,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO
RUA QUATRO DE OUTUBRO
TAIO

CENTRO

115

Cod. Cliente 3117
86.324.860/0001-04
CEP : 89190-000

SC

DESTACAR ABAIXO

CAIXA		104-0		10493.37031 72000.100049 00000.690917 1 82120000043200		RECIBO DO PAGADOR	
CIÁRIO		INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		12.889.035/0001-02			
RUA RUBENS DERKS		105		INDUSTRIAL		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
ERECHIM RS		99706300				3113 / 337037-2	
VENCIMENTO		01/04/2020				NOSSO NÚMERO	
06/03/2020		94942		06/03/2020		14000000000006909-0	
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	Quantidade Moeda	VALOR	(*) Valor	
		RG	R\$			432,00	
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO						(-) Desconto	
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,72 por dia de atraso						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS	
Após vencimento cobrar multa de R\$ 21,60						(+*) MORAMULTA/JUROS	
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(+*) OUTROS ACRÉSCIMOS	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						(+*) VALOR COBRADO	
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.							
CONTATO:							
Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273							
E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br							
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO		RUA QUATRO DE OUTUBRO		115		Cod. Cliente 3117	
CENTRO		TAIO		SC		86.324.860/0001-04	
PAGADOR / AVALISTA						CEP : 89190-000	

CAIXA		104-0		10493.37031 72000.100049 00000.690917 1 82120000043200			
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE							
BENEFICIÁRIO		INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		12.889.035/0001-02		VENCIMENTO	
RUA RUBENS DERKS		105		INDUSTRIAL		01/04/2020	
ERECHIM RS		99706300				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	
						3113 / 337037-2	
DATA DOCUMENTO		Nº do Documento		ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	
06/03/2020		94942		DM	N	06/03/2020	
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	Quantidade Moeda	VALOR	(*) Valor	
		RG	R\$			432,00	
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO						(-) Desconto	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS	
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.						(+*) MORAMULTA/JUROS	
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,72 por dia de atraso						(+*) OUTROS ACRÉSCIMOS	
Após vencimento cobrar multa de R\$ 21,60						(+*) VALOR COBRADO	
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO							
PAGADOR ASSOCIACAO REDEH BENEFICENCIA CRISTA - TAO		RUA QUATRO DE OUTUBRO		115		Cod. Cliente 3117	
CENTRO		TAIO		SC		86.324.860/0001-04	
PAGADOR / AVALISTA						CEP : 89190-000	

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/03/2020 14:32:05
Data Do Vencimento 01/04/2020
Valor Título 432,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 104330
Data Do Pagamento 12/03/2020
Valor 432,00
Linha Digitável 10493.37031 72000.100049 00000.690917 1 82120000043200
Protocolo 551E.5F5C.010C.0314.3420.3958

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

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





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

DANFE 362135
 Documento Auxiliar da SÉRIE: 1
 Nota Fiscal Eletrônica
 Saída 1 1 Página 1 de 1
 Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200038035987
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE 4220 0308 8468 3600 0113 5500 1000 3621 3518 9868 0532

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 10/03/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CEP 88220000	DATA SAÍDA/ENTRADA 10/03/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	UF SC	HORA DE SAÍDA 07:41:04
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

MD5: e31b6161efe1742535e10615043353d9 TRANSP PROPRIA SEM CONHEC DE FRETE ART 18 PAR UNICO CONV SINIEF N 06 DE 21 DL FEV 1969 Val aprox inbutos federais, estaduais e municipais R\$ 35,07 (25,05%) Fonte: IBPT

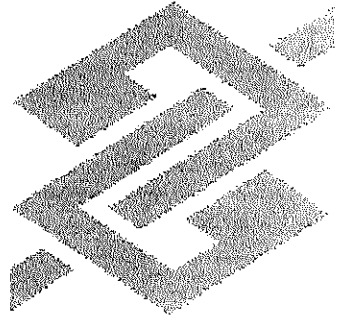


BB Cobrança 2.07.02

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 31273120000000672	
Data de Vencimento 25/03/2020	Nr Documento 362135	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 140,00	
Receb(emos) o boleto com essas características.				Assinatura	Data da Entrega
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br				Nome	

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 3127312000000067	Nr Documento 362135	Data de Vencimento 25/03/2020	Valor do Documento 140,00	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000					
Use do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9			Data Processamento 10/03/2020		
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário			Espécie DOC DM		
			Data do Documento 10/03/2020		
			Aceite N		
			(-) Desconto / Abatimento		
			(+) Juros / Multa		
			(=) Valor Cobrado		



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

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 25/03/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9
Data do Documento 10/03/2020	Nr do Documento 362135	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 10/03/2020	Nosso-Número 31273120000000672	
Use do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 140,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.						
(-) Desconto/Abatimento						
(+)Juros/Multa						
(=)Valor Cobrado						

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/03/2020 14:32:07
Data Do Vencimento 25/03/2020
Valor Título 140,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 104338
Data Do Pagamento 12/03/2020
Valor 140,00
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.672170 2 82050000014000
Protocolo 5513.1C28.010C.0314.3420.4D4C

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

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





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

DANFE 362136
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
 Saída 1 de 1
 Entrada 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255397976
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 08846836000113
 CNPJ: 08846836000113
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 342200038206492
 CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE: 4220 0308 8468 3600 0113 5500 1000 3621 3610 9979 0466

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI
 ENDEREÇO: RUA 700, 679
 MUNICIPIO: ITAPEMA
 FONE/FAX: Fone:4735620226
 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 88220000
 CNPJ/CPF: 86324860000953
 DATA EMISSÃO: 10/03/2020
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 10/03/2020
 HORA DE SAÍDA: 10:13:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,98	4,92	0,00	0,00	28,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DE DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				28,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE
 ENDEREÇO: _____
 MUNICIPIO: _____
 UF: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
 CÓDIGO ANTT: _____
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 UF: _____
 CNPJ/CPF: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
9147	JARRA PLAST TRITEC 4LT	39241000	000	5929	UN	1	14,490000		14,49	14,49	2,46	0,00	17,00	0
9147	JARRA PLAST TRITEC 4LT	39241000	000	5929	UN	1	14,490000		14,49	14,49	2,46	0,00	17,00	0



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REF CUPOM NUM. 2003100046 MD5: e31b6181efe1742535e10615043383d9

RESERVADO AO FISCO



Hospital

SUPERMERCADO SANDI
MERCADO ABC LTOA EPP
AV. MARGINAL OESTE, Nº 7990 ESQ. RUA 414
BAIRRO: MORRETES - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000
CNPJ: 08.846.836/0001-13
IE : 255.397.976

10/03/2020 11:12:24 CCF:000223465 CUO:000306698

ITEM	CODIGO	UN.	DESCRICAO	ST	VL ITEM(R\$)
001	7896725303983	1 UN X 14,49	JARRA PLAST TRITEC	T17,00%	14,49€
002	7896725303983	1 UN X 14,49	JARRA PLAST TRITEC	T17,00%	14,49€
TOTAL R\$					28,98
CREDIARIO					28,96

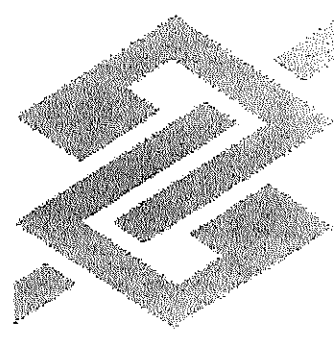
NDS:10a150dcta1740e899cc74b13237c554
Trib aprox R\$ 3,86 Federal, R\$ 4,92 Esta
dual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte:IBPT 6A098E
Op:TAIINA Cx:04 Cup:2003100046
COD: 102491 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF
Compras: 2.120,16 Saldo: 879,84
Pgto: 01 x 28,98 Vcto: 09/04/2020
OS CLIENTES - TROCA SOHENTE

Max Automacões Ltda (47) 3378-2889
FF7ashVtBE6RvX7YzrHWjAYxhvKByTn+KSgTeScqXZ6=
MARCAS: EPSON MOD.: TM-T900F
ECF-IF VERSAO: 01.01.00 ECF: 004 LJ: 0001
pppppppp7*1552a25 10/03/2020 11:12:59
04151215100 00000006206 00022346510 03292047110
FAB: EP121510000000006206 ER

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 3127312000000673	
Data de Vencimento 25/03/2020	Nr Documento 362136	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 28,98	
Receb(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 3127312000000673	Nr Documento 362136	Data de Vencimento 25/03/2020	Valor do Documento 28,98	(=) Valor Pago		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						
Data Processamento 10/03/2020						
Espécie DOC DM						
Data do Documento 10/03/2020						
Aceite N						
(-) Desconto / Abatimento						
(+) Juros / Multa						
(=) Valor Cobrado						

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

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 25/03/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9
Data do Documento 10/03/2020	Nr do Documento 362136	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 10/03/2020	Nosso-Número 3127312000000673	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 28,98	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.						
(-) Desconto/Abatimento						
(+) Juros/Multa						
(=) Valor Cobrado						

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/03/2020 14:32:08
Data Do Vencimento	25/03/2020
Valor Título	28,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	104340
Data Do Pagamento	12/03/2020
Valor	28,98
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.673178 5 82050000002898
Protocolo	550E.542C.010C.0314.3420.575D

SAC 0800 647 2200 - 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

Sumá

BONA FIDES SOLUCOES LTDA

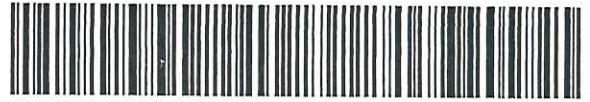
AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
PRAIA DOS AMORES - 88331-410
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332

DANFE

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

1

Nº 1.159
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0324 8482 4300 0142 5500 1000 0011 5911 9045 872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200036825347 - 06/03/2020 17:21:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

06/03/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/03/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE / FAX

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/04/2020
Val. R\$ 113,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,6
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	113,6

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ. IPI
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	10,0000	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	4,0000	2,14	8,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,2000	2,14	2,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5	07032090	0102	5102	KG	1,0000	10,71	10,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	20,0000	0,248	4,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	16,0000	1,98	31,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Cebola Baía	07031019	0102	5102	KG	4,0000	1,72	6,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,3000	5,72	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	0,90	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	20,0000	0,279	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN039	Repolho Roxo Medio (menor que 1 kg) CEST: 17.010.00	07049000	0102	5102	KG	4,0000	2,14	8,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,3000	5,72	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho)	07020000	0102	5102	KG	5,0000	1,43	7,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

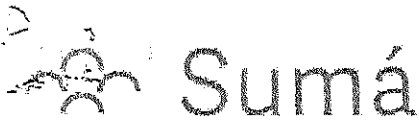
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: DATA DA ENTREGA: 09/03/2020 PEDIDO SUMA: 984 OC: 50.010
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: OC: 50.010

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 366



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.170019 5 82190000011369



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000170
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
1159		24.848.243/0001-42	08/04/2020	113,69		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 984 / Nota Fiscal 00001159.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.170019 5 82190000011369

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		08/04/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
06/03/2020	1159	DM	N
Data process.		Nosso número	
06/03/2020		00163074000000170	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
x Valor		(=) Valor documento	
		113,69	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 984 / Nota Fiscal 00001159.		27(-) Desconto / Abatimento	
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.		35(-) Outras deduções	
- Protesto automático 30 dias apos o vencimento		19(+) Mora / Multa	
- Será também cobrado juros de mora de 1%/mês		(+) Outros Acréscimos	
- Será cobrado multa de 2% sobre seu valor		(=) Valor cobrado	
Pagador			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/03/2020 14:32:10
Data Do Vencimento	08/04/2020
Valor Título	113,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	104361
Data Do Pagamento	12/03/2020
Valor	113,69
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.170019 5 82190000011369
Protocolo	5512.1840.010C.0314.3421.0762

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

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



**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**

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

DANFE

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

1

Nº 1.147
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0324 8482 4300 0142 5500 1000 0011 4714 6549 966

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200036149302 - 05/03/2020 20:25:1

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

05/03/2020

ENDEREÇO

R 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/03/2020

MUNICÍPIO

Taio

UF

SC

FONE / FAX

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Santo Antonio

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Rua 700, 679

BAIRRO / DISTRITO

Varzea

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Enc. 05/04/2020
Valor R\$ 22,00

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	22,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSVN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0007	Milho Verde ou Milho Doce	07129090	0102	5102	KG	8,8000	2,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: Data do Pedido : 06/03/2020 Pedido Suma : 929 OC' 49.664 Nfe Complementar ref. a solicitacao do cliente. Complementa NFe 1129.
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 49.664

RESERVADO AO FISCO





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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.165019 7 82160000002200



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000165
Número do documento 1147	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 05/04/2020	Valor documento 22,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0001-04 - R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - Taio - SC - CEP: 89190-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 995 / Nota Fiscal 00001147.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



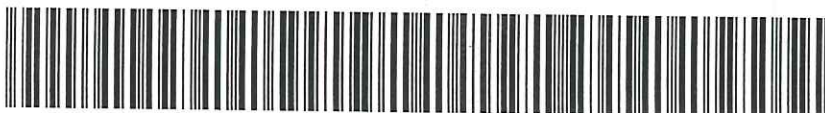
AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.165019 7 82160000002200

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 05/04/2020	
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	
Data do documento 05/03/2020	No. documento 1147	Espécie doc. DM	Aceite N
Data process. 05/03/2020		Nosso número 00163074000000165	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade x Valor
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		(=) Valor documento 22,00	
Pedido de Venda 995 / Nota Fiscal 00001147. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - Protesto automático 30 dias após o vencimento - Será também cobrado juros de mora de 1%/mês - Será cobrado multa de 2% sobre seu valor		27(-) Desconto / Abatimento	
		35(-) Outras deduções	
		19(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO Taio - SC - CEP: 89190-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/03/2020 14:32:14
Data Do Vencimento 06/04/2020
Valor Título 22,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 104382
Data Do Pagamento 12/03/2020
Valor 22,00
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.165019 7 82160000002200
Protocolo 550E.3B20.010C.0314.3421.301D

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

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





MERCADO ABC LTDA

114 100 ESQUINA COM MARGINAL
MORRETES - ITAPEMA - SC
CEP: 88220000 FONE: 4733680975

DANFE

362134

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
255397976 08846836000113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
342200037804996

CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
4220 0308 8468 3600 0113 5500 1000 3621 3417 7920 1579

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI

ENDEREÇO
RUA 700, 679

MUNICÍPIO
ITAPEMA

CNPJ/CPF
86324860000953

DATA EMISSÃO
09/03/2020

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220000

DATA SAÍDA/ENTRADA
09/03/2020

FONE/FAX
Fone:4735620226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:44:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.091,18 VALOR DO ICMS 287,04 B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.108,43
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 17,25 VALOR DE DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.091,18

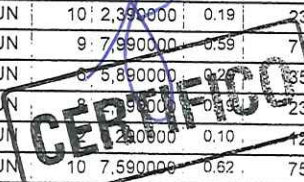
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
126519	ACAFRAO PO MAO DE PILAO 500G	09102000	000	5929	UN	1	13,990000	0.11	13,99	13,88	2,36	0,00	17,00	0
117695	ACHOCOLATADO MARATA 1,005KG SACHE	18069000	000	5929	UN	1	8,590000	0.07	8,59	8,52	1,45	0,00	17,00	0
10813	ACUCAR CARAVELAS 1KG	17019900	000	5929	UN	15	2,590000	0.32	38,85	38,53	4,62	0,00	12,00	0
20567	ARROZ KIKA 5KG PARBOILIZADO	10062010	000	5929	UN	110	4,900000	0.08	10,49	10,41	0,73	0,00	7,00	0
20567	ARROZ KIKA 5KG PARBOILIZADO	10062010	000	5929	UN	410	4,900000	0.34	41,96	41,62	2,91	0,00	7,00	0
111069	ARROZ KIKA BRANCO 1KG	10063011	000	5929	UN	4	2,690000	0.08	10,76	10,68	0,75	0,00	7,00	0
123969	AZEITE DE OLIVA CLASSIC CHEF 500ML PORTU GAL	15091000	000	5929	UN	419	2,500000	0.63	77,00	76,37	12,98	0,00	17,00	0
47	BATATA PALHA BOCCONE 400G	20052000	000	5929	UN	1	9,990000	0.08	9,99	9,91	1,68	0,00	17,00	0
47556	BATATA PALHA BOCCONE 400G	20052000	000	5929	UN	1	9,990000	0.08	9,99	9,91	1,68	0,00	17,00	0
9290	BISC CASAREDO 400G MAIZENA	19053100	000	5929	UN	20	3,990000	0.65	79,80	79,15	13,46	0,00	17,00	0
8660	BISC ISABELA 400G AGUA E SAL	19059020	000	5929	UN	20	5,490000	0.50	109,80	108,90	18,51	0,00	17,00	0
18544	CAFE 3 CORACOES 500G EXTRA FORTE	09012100	000	5929	UN	20	6,990000	1.16	139,80	138,64	16,64	0,00	12,00	0
30088	CHA LEO 30G ERVA DOCE	09022000	000	5929	UN	5	6,250000	0.25	31,25	31,00	5,27	0,00	17,00	0
22975	CHA MATTE LEO 15G CAPIM CIDREIRA	09022000	000	5929	UN	5	5,650000	0.23	28,25	28,02	4,76	0,00	17,00	0
5369	CHA NEILAR CAMOMILA C 10UN 10G	09021000	000	5929	UN	5	2,490000	0.10	12,45	12,35	2,10	0,00	17,00	0
126520	CHIMICHURRI MAO DE PILAO 500G	21039029	000	5929	KG	127	9,990000	0.23	27,99	27,76	4,72	0,00	17,00	0
22632	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04022130	000	5929	UN	20	1,690000	0.27	33,80	33,53	5,70	0,00	17,00	0
44742	DOCE FRUT CHAVES 950G MORANGO	20071000	000	5929	UN	3	6,990000		20,97	20,97	3,56	0,00	17,00	0
123395	ERVILHA KNOR 170G	20059900	000	5929	UN	10	2,390000	0.19	23,90	23,71	4,03	0,00	17,00	0
119307	EXTRATO TOM ELEFANTE 850G LT	20029090	000	5929	UN	9	7,990000	0.59	71,91	71,32	12,12	0,00	17,00	0
47654	FARINHA MANDIOCA TUPA 1KG	11062000	000	5929	UN	6	5,890000	0.20	35,34	35,05	2,45	0,00	7,00	0
19782	FARINHA TRIGO NORDESTE 1KG PLASTICO	11010010	000	5929	UN	2	9,990000	0.10	23,92	23,73	1,66	0,00	7,00	0
123919	FEIJAO BRANCO PINDUCA 500G	07133329	000	5929	UN	10	2,800000	0.10	28,00	27,58	12,48	0,00	7,00	0
21209	FEIJAO CALDAO 1KG CARIOCA	07133399	000	5929	UN	10	7,590000	0.62	75,90	75,28	5,27	0,00	7,00	0
115313	FEIJAO PRETO RICO CALDO PC1KG	07133399	000	5929	UN	11	4,990000	0.45	54,89	54,44	3,81	0,00	7,00	0
123310	FEIJAO RIO BELO 1KG PRETO	07133319	000	5929	UN	1	4,250000	0.03	4,25	4,22	0,30	0,00	7,00	0
22732	FILTRO BRIGITTA 103 C 30	48232099	000	5929	UN	150	3,490000	4.42	523,50	519,08	88,24	0,00	17,00	0
22732	FILTRO BRIGITTA 103 C 30	48232099	000	5929	UN	30	3,490000	0.66	104,70	103,84	17,65	0,00	17,00	0
24618	LEITE UHT INTEGRAL TIROL 1L	04012010	000	5929	UN	96	2,390000	1.95	229,44	227,49	15,92	0,00	7,00	0
118169	LENTILHA JUREIA 400G	07134090	000	5929	UN	2	5,290000	0.08	10,58	10,50	1,79	0,00	17,00	0



FOLHAS
Nº 372



MERCADO ABC LTDA

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

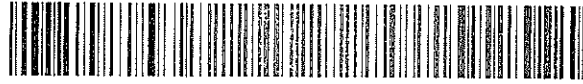
DANFE 362134

Documento Auxiliar da SÉRIE: 1

Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1 1 Página 2 de 2

Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
255397976 08846836000113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342200037804996

CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br

4220 0308 8468 3600 0113 5500 1000 3621 3417 7920 1579

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI

CNPJ/CPF

86324860000953

DATA EMISSÃO

09/03/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220000

DATA SAÍDA/ENTRADA

09/03/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

Fone:4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:44:22

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
730	MAC GALO 500G ESPAGUETINHO 9	19021900	000	5929	UN	6	3,480000	0,17	20,94	20,77	1,45	0,00	7,00	0
219	MASSA GALO 500G PARAFUSO 2	19021900	000	5929	UN	6	2,650000	0,13	15,90	15,77	1,10	0,00	7,00	0
116683	MASSA OVOS ROMANHA N2 400G TALHARIM	19023000	000	5929	UN	6	4,250000	0,21	25,50	25,29	3,03	0,00	12,00	0
116683	MASSA OVOS ROMANHA N2 400G TALHARIM	19023000	000	5929	UN	9	4,250000	0,31	38,25	37,94	4,55	0,00	12,00	0
125076	MILHO VERDE QUERO 170GR LATA	20058000	000	5929	UN	20	1,590000	0,26	31,80	31,54	5,36	0,00	17,00	0
23	OLEO SOJA CONCORDIA 900ML	15079011	000	5929	UN	15	3,890000	0,48	58,35	57,87	6,94	0,00	12,00	0
3227	REFR PO MID 25G LARANJA	21069010	000	5929	UN	5	0,990000	0,04	4,95	4,91	0,83	0,00	17,00	0
3228	REFR PO MID 25G LIMAO	21069010	000	5929	UN	1	0,990000	0,01	0,99	0,98	0,17	0,00	17,00	0
3228	REFR PO MID 25G LIMAO	21069010	000	5929	UN	3	0,990000	0,02	2,97	2,95	0,50	0,00	17,00	0
3228	REFR PO MID 25G LIMAO	21069010	000	5929	UN	1	0,990000	0,01	0,99	0,98	0,17	0,00	17,00	0
3230	REFR PO MID 25G MORANGO	21069010	000	5929	UN	5	0,990000	0,04	4,95	4,91	0,83	0,00	17,00	0
2672	REFR PO MID 25G UVA	21069010	000	5929	UN	1	0,990000	0,01	0,99	0,98	0,17	0,00	17,00	0
2672	REFR PO MID 25G UVA	21069010	000	5929	UN	1	0,990000	0,01	0,99	0,98	0,17	0,00	17,00	0
2672	REFR PO MID 25G UVA	21069010	000	5929	UN	1	0,990000	0,01	0,99	0,98	0,17	0,00	17,00	0
2672	REFR PO MID 25G UVA	21069010	000	5929	UN	1	0,990000	0,01	0,99	0,98	0,17	0,00	17,00	0
11574	SAL ZIZO REFINADO 1KG	25010020	000	5929	UN	5	1,250000	0,05	6,25	6,20	0,74	0,00	12,00	0
124458	SOJA EM GRAO JUREIA 500G	12019000	000	5929	UN	4	3,750000	0,12	15,00	14,88	2,53	0,00	17,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

REF CUPOM NUM. 2003090034 - REF CUPOM NUM. 2003090089 MD5 e31b6161efe1742535e10615043383d9





MERCADO ABC LTDA

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

DANFE

362133

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

SÉRIE: 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO DEVOLUCAO DE VENDA DE MERC. ADQUIR. REC. DE TERC.	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200037803062
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE 4220 0308 8468 3600 0113 5500 1000 3621 3311 2797 2932
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113	www.nfe.fazenda.gov.br

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI	CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 09/03/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA SAÍDA/ENTRADA 09/03/2020
		HORA DE SAÍDA 16:44:54

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 602,16	VALOR DO ICMS 102,37	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 607,26
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 5,10	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 602,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDF	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
22732	FILTRO BRIGITTA 103 C 30	48232099 000	1202	UN	174	3,490000	5,10		607,26	602,16	102,37	0,00	17,00	0

OBS: saiu 1 desconto devido a nota ter desconto de 10% devido a devolução. Valor correto R\$ 607,26.



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF CUPOM NUM. 2603090069 DEVOLUCAO DE VENDAS	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

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

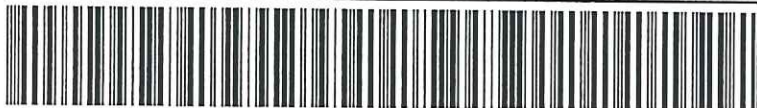
Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9	
Beneficiário	MERCADO ABC LTDA EPP		Nosso Número
Endereço	AVENIDA MARGINAL OESTE NR 7990 ESQ RUA 414 MORRETES ITAPEMA SC - 88220000		3127312000000671-7
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento
362134	19912829	08.846.836/0001-13	09/04/2020
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
			1.483,92
Pagador	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA - 86.324.860/0009-53		1.483,92
Instruções	JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 50,00 APOS 10.04.2020 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 10/04/2020 NAO RECEBER APOS 120 DIA(S) DO VENCIMENTO. ///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 03127.312001 00000.671172 6 82050000148392			
Pagável em qualquer banco até o vencimento							09/04/2020
Beneficiário	MERCADO ABC LTDA EPP					Agência/Código Beneficiário	3164-X / 31300-9
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número		3127312000000671-7
09/03/2020	362134	DM	N	10/03/2020			1.483,92
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento		
17	R\$						1.483,92
Instruções	JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 50,00 APOS 10.04.2020 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 10/04/2020 NAO RECEBER APOS 120 DIA(S) DO VENCIMENTO. ///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(-) Mora/Multa	
						(-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	1.483,92
Pagador	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA - 86.324.860/0009-53						
RUA 700 N 679							
ITAPEMA - SC - 88220-000							
Sacador/Avalista							

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta

2091,18
- 607,26

1483,92



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

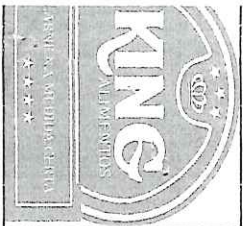
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/03/2020 14:32:09
Data Do Vencimento	09/04/2020
Valor Título	1.483,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	104350
Data Do Pagamento	12/03/2020
Valor	1.483,92
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.671172 6 82050000148392
Protocolo	5549.0454.010C.0314.3420.6150

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

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





KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME:

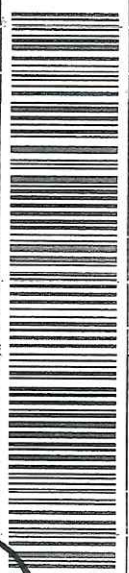
RUA: JÃO TERTULINO DUARTE, nº 0
 88.395-000 - ZONA RURAL
 São João de Ilaperiú - SC
 FONE: (47) 3458-0303 FAX: -

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Entrada
 2 - Saída

Nº 000.117.100

SERIE 001 Página 23 de 47



CHAVE DE ACESSO
 4220031571627900018155001000117100122829032

Consulta de autenticidade no portal nacional da Inf-Fe
www.inf.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

FOLHAS
 Nº 347

DATA DE PRODUÇÃO
 da produção do estabelecimento

256.748.527

INSC. ESTADUAL DA SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

342200035397675 04/03/2020 21:45:38

15.716.279/0001-81

ASSOCIAÇÃO DA REDEH IDE BENEFICÊNCIA CRISTA DE TAIÓ 3

RUA 04 DE OUTUBRO, nº 115

BAIRRO / DISTRITO
 DO SEMINÁRIO

MUNICÍPIO

FONE / FAX
 FONE: (47) 306-59779

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

DATA DE EMISSÃO
 04/03/2020

Parcela Vcto Valor
 000171000A 19/03/2020 346,32

FONE / FAX

Parcela Vcto Valor

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

DATA DE EMISSÃO
 04/03/2020

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

607,04

VALOR DO ICMS

79,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

946,32

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCRITO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

946,32

NOME / RAZÃO SOCIAL

0

ESPECIE

0

MARCA

KING

NÚMERO

0

ESPECIE

0

MARCA

KING

NÚMERO

0

ESPECIE

0

MARCA

KING

NÚMERO

0

ESPECIE

0

MARCA

KING

NÚMERO

0

ESPECIE

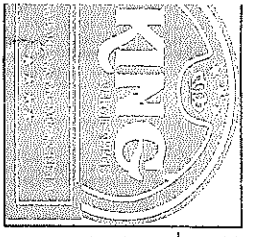
0

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE.	V. UNITÁRIO	T. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI		BC. ICMS ST	ALIQ. ST		V. ICMS ST	
													ICMS	IPI		ICMS	ICMS		
790	AVES FILE DE PEITO DE FRANGO Det. dos tributos - Lei Federal nº 12.741/2012. R\$7,52 Lote:567F	02071400	020	5101	KG	20,000	8,950000	0,00	179,00	104,42	12,53	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00	
803	AVES SOBRE COXA Det. dos tributos - Lei Federal nº 12.741/2012. R\$4,41 Lote:544F	02071400	020	5101	KG	14,000	7,500000	0,00	105,00	61,25	7,35	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00	
9	BOVINO ACEM BIFE 100 GR Det. dos tributos - Lei Federal nº 12.741/2012. R\$8,29 Lote:713B	02013000	020	5101	KG	10,000	9,750000	0,00	197,50	115,22	13,83	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00	
38	BOVINO ACEM ISCAS	02013000	020	5101	KG	10,000	8,900000	0,00	189,00	110,26	13,23	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										VALOR TOTAL DO ISSQN									
78,00										78,00									

Valor Total do Det. dos tributos - Lei Federal nº 12.741/2012. R\$81,95 - Fonte IPI - Base de Cálculo reduzido 41,66 conforme Art. 12B, Anexo do RICMS/SC. Venda com suspensão de contribuições para PIS e da Confins. CF. In. RFB 977/2009. Autorização de Traslato King Distribuidora de Alimentos SIE 766 São João de Ilaperiú/SC.

CERTIFICADO

INFORMAÇÕES GERAIS
 EMITIDA EM 04/03/2020
 Endereço: Rua Setecentos,



KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME

RUA: JOÃO TERTULINO DUARTE, nº 0
 88.395-000 - ZONA RURAL
 São João de Itaperiú - SC
 FONE: (47) 3458-0303 FAX:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Entrada
 2 - Saída

Nº 000.117.100

SERIE 001 Página 24 de 47



CHAVE DE ACESSO
 42200315.7162.7900.0181.5500.1000.1171.0012.2829.0333

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.748.527 INSC. ESTADUAL DA SUF. TRIBUTARIA 15.716.279/0001-81

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QTDE.	V.UNITÁRIO	T.DESC.	V.TOTAL	BC. ICM S	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICM S	BC. ICMS ST	ALIQ. ST	ICMS
2883	EMBUITIDOS LINGUICINHA TOSCANA KING Del. dos tributos - Lei federal nº 12.741/2012, R\$7.94 Lote: 713B	16010000	000	5101	KG	15,000	8.800,000	0,00	132,00	132,00	22,44	0,00	17,00%	0,00	0,00%	0,00
574	SUINO PERNIL BIFE 100 GR Del. dos tributos - Lei federal nº 12.741/2012, R\$8,04 Lote: 708S	02093000	020	5101	KG	9,000	5.980,000	0,00	143,82	83,89	10,07	0,00	12,00%	0,00	0,00%	0,00

FOLHAS
 248

LOCAL DO PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					VENCIMENTO 19/03/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiu - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/09944-4
DATA DO DOCUMENTO 05/03/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 117100-A	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/03/2020	NOSSO NUMERO 109/00025979-0
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 946,32
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO
Cobrar Multa de R\$ 18,93 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
Cobrar Juros de R\$ 3,12 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5107 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DE TAIO 3**
89.190-000 - RUA 04 DE OUTUBRO, nº 115
DO SEMINARIO - Taio - SC

CNPJ 86.324.860/0001-04
Insc.Estadual

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

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

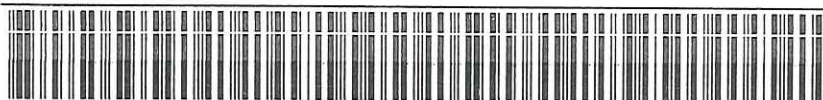
LOCAL DO PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.					VENCIMENTO 19/03/2020
BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiu - SC					AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0154/09944-4
DATA DO DOCUMENTO 05/03/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 117100-A	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 04/03/2020	NOSSO NUMERO 109/00025979-0
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 946,32
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO
Cobrar Multa de R\$ 18,93 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
Cobrar Juros de R\$ 3,12 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5107 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DE TAIO 3**
89.190-000 - RUA 04 DE OUTUBRO nº 115
DO SEMINARIO - Taio - SC

CNPJ 86.324.860/0001-04
Insc.Estadual

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



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/03/2020 14:32:11
Data Do Vencimento	19/03/2020
Valor Título	946,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	104365
Data Do Pagamento	12/03/2020
Valor	946,32
Linha Digitável	34191.09008 02597.900154 40994.440002 1 81990000094632
Protocolo	5533.3730.010C.0314.3421.1205

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

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

RECEBEMOS DE EMBRAST IND. E COM. EMBALAG		FAT.: 001	NF-e Nº 001.339.400 SÉRIE : 4
		Emissão: 05/03/2020	
DATA E HORA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR NF: 547,61	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)			

 EMBRAST Variedade com rapidez. EMBRAST IND. E COM. EMBALAGENS LTDA RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 320 BAIRRO LIMOEIRO CEP: 88318996 ITAJAI SC FONE/FAX: (47) 3247 0031 e-mail : embrast@embrast.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0304 3103 6400 0129 5500 4001 3394 0010 0133 9401
	Nº 001.339.400 SÉRIE : 4 FOLHA:1 de 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 DENTRO ESTADO		CNPJ 04.310.364/0001-29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)		86.324.860/0009-53	05/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA 700 , 659	VARZEA	89.220-000	05/03/2020
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
ITAPEMA	4732685986	SC	20:35:00

FATURA/DUPLICATA		
Fatura	Vencimento	Valor
001	06/04/2020	547,61

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
449,80	76,46	0,00	0,00	527,85	
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	19,76	547,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA	0 - Rem.		QJV8414	SC	75.311.209/0002-56
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FUNDOS R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884:	ITAJAI	SC	258842245		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
18				28,138	28,138

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	BASE ST	VLR ST	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANCA UN	56039240	1 00	5102	UN	2,0000	99,5100	199,02	199,02	33,83	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3015	BOBINA BOMPACK 02KG 20X35 C/500	39232190	3 00	5101	UN	1,0000	8,5000	8,50	9,78	1,66	1,27	0,00	0,00	17,00	15,00
1012	BOBINA BOMPACK 07KG 35X50 C/500	39232190	3 00	5101	UN	1,0000	21,5000	21,50	24,73	4,20	3,23	0,00	0,00	17,00	15,00
22172	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	0 20	5102	CX	1,0000	55,5000	55,50	39,18	6,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
23274	FILME PVC BOMPACK IMPORTADO 38X1000	39204390	1 00	5102	RL	2,0000	41,9100	83,82	96,39	16,39	12,57	0,00	0,00	17,00	15,00
23596	GUARDANAPO KING COOK 20X22,5 C/100X50 CEST:2004600	48183000	0 60	5405	CX	1,0000	71,4100	71,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20296	MEXEDOR STRAW. GRANDE C/240 UN (MSG-801) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	4,0000	5,5000	22,00	15,53	2,64	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20590	PAPEL ALUMINIO BOMPACK 45X65MT UN	76072000	3 00	5101	UN	2,0000	26,9000	53,80	56,49	9,60	2,69	0,00	0,00	17,00	5,00
24302	POTE COPOZAN 100ML C/100 UN (P-100 TR)	39239000	0 20	5102	UN	2,0000	2,4500	4,90	4,46	0,59	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
24334	TAMPA COPOZAN 100ML S/FURO C/100 UN (TP-100 TR)	39235000	0 20	5102	UN	2,0000	3,7000	7,40	5,22	0,89	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FME TERMOS DO ART.29 LEI 10637/02.. PRODUTO CONSUMO NAO TEM ST.

CERTIFICADO

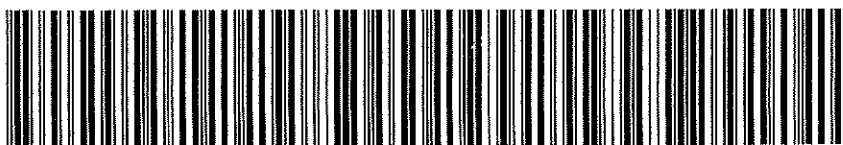
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(ROMANEIO: 2068883) (DUPLICATA) - VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 213,23 (38,94%) FONTE: IBPT -- ICMS EXCLUSAO DA BC PIS/COFINS MANDADO DE SEGURANC A NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC. (CONFIRA A MERCADORIA NA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES) (PRAZO 30) (COD.CLIENTE:40387) (REP:296-SC - MARTA - M COSTER REPRESENTACOES EIRELI) -- ICMS REDU CAO BC ATACADISTAS ART. 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC TTD NR 850000000 17381 PROCESSO SEF NR 23670/2012 VIGENCIA ATE 02/2020. IPI SUSPENSO C		RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> <div style="text-align: center;"> FOLHAS Nº <u>381</u> </div> </div>

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento 06/04/2020
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/36424-8
Data do Documento 05/03/2020	Número do Documento 1339400	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/03/2020	Nosso Número 109/00601415-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 547,61
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1339400 FATURA : 2068883RA ORÇAMENTO : 2068883 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00601415-6 Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento 06/04/2020
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/36424-8
Data do Documento 05/03/2020	Número do Documento 1339400	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/03/2020	Nosso Número 109/00601415-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 547,61
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1339400 FATURA : 2068883RA ORÇAMENTO : 2068883 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00601415-6 Autenticação mecânica

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAU					Vencimento 06/04/2020
Cedente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA CNPJ:04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/36424-8
Data do Documento 05/03/2020	Número do Documento 1339400	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/03/2020	Nosso Número 109/00601415-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 547,61
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NOTA FISCAL: 1339400 FATURA : 2068883RA ORÇAMENTO : 2068883 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659, 89220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 109/00601415-6 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	EMBRAST INDUSTR
CPF/CNPJ	04.310.364/0001-29
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/03/2020 14:32:12
Data Do Vencimento	06/04/2020
Valor Título	547,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	104370
Data Do Pagamento	12/03/2020
Valor	547,61
Linha Digitável	34191.09008 60141.561419 43642.480008 5 82170000054761
Protocolo	5523.3C5C.010C.0314.3421.1C07

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

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



**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**

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

DANFE

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

1

Nº 1.129
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0324 8482 4300 0142 5500 1000 0011 2919 8256 7402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200035959253 - 05/03/2020 16:01:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

05/03/2020

ENDERECO

R 04 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/03/2020

MUNICÍPIO

Taio

UF

SC

FONE / FAX

(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Santo Antonio

CNPJ / CPF

86.324.860/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO

Rua 700, 679

BAIRRO / DISTRITO

Varzea

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/04/2020
Valor R\$ 111,89

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	111,89
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	111,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSH	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LIN008	Abobrinha Italiana	07099300	0102	5102	KG	3,0000	2,38	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	2,5000	2,14	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	2,14	4,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada	07019000	0102	5102	KG	5,0000	1,98	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	5,0000	1,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	3,0000	1,72	5,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	5,0000	0,90	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN025	Couve-Folha (Manteiga/Amarelada)	07049000	0102	5102	KG	3,0000	4,17	12,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	20,0000	0,58	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CÉST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	3,0000	3,57	10,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melao Amarelo	07108000	0102	5102	KG	2,0000	3,58	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GIN007	Milho Verde ou Milho Doce	07129090	0102	5102	KG	3,0000	2,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,35	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN047	Pepino Salada Comum Tipo A	07070000	0102	5102	KG	3,0000	1,62	4,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Tomate Italiano Extra A (molho)	07020000	0102	5102	KG	4,0000	1,43	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: daiana@appsuma.com.br
Inf. Contribuinte: Data do Pedido : 06/03/2020 Pedido Suma : 929 OC 49.664
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 49.664

RESERVADO AO FISCAL

FOLHAS Nº 384



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
 08591.06007 40016.307403 00000.163014 4 82160000011189



AILOS

|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000163
Número do documento 1129	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 05/04/2020	Valor documento 111,89	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0001-04 - R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO - Taio - SC - CEP: 89190-000					
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA) Pedido de Venda 929 / Nota Fiscal 00001129.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.163014 4 82160000011189

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		Vencimento 05/04/2020	
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		Agência/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	
Data do documento 05/03/2020	No. documento 1129	Espécie doc. DM	Aceite N
Data process. 05/03/2020		Nosso número 00163074000000163	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade x Valor
(=) Valor documento 111,89			
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Pedido de Venda 929 / Nota Fiscal 00001129. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - Protesto automático 30 dias após o vencimento - Será também cobrado juros de mora de 1%/mês - Será cobrado multa de 2% sobre seu valor		27(-) Desconto / Abatimento	
		35(-) Outras deduções	
		19(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador DONA LISETTE - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO Taio - SC - CEP: 89190-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/03/2020 14:32:13
Data Do Vencimento 06/04/2020
Valor Título 111,89
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 104378
Data Do Pagamento 12/03/2020
Valor 111,89
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.163014 4 82160000011189
Protocolo 5512.123C.010C.0314.3421.260A

SAC 0800 647 2200 - 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 W&Z COM. SERV. HOSPITALRES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/03/2020 VALOR TOTAL: 4.310,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ - ITAPEMA		Nº 000003733	NF-e SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE W&Z COM. SERV. HOSPITALRES LTDA  Nascente do Sol, nº 500, Ponte do Imaruim, Palhoça, SC 88.130-570 (48)3342-2024		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000003733 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 42200305968162000131550010000037331840882504 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 DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200036315193 06/03/2020 08:54:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254707319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CPF/CNPJ 05.968.162/0001-31	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ - ITAPEMA		86.324.860/0009-53	06/03/2020 08:54:04
ENDEREÇO RUA 700	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/03/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA ENTRADA/SAÍDA 08:54:04

PAGAMENTOS/DUPLICATAS								
Boleto Bancário: 4.310,00								
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N3733/001	06/03/2020	4.310,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.310,00	732,70	0,00	0,00	1.050,35	4.310,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.310,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
			0 - Emitente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3				0,000	0,000		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T.
1732	ASPIRADOR CIRURGICO A45-PLUS COM 01 FRASCO DE 5 LITROS - NS 19-C-0292	90189099	000	5102	UN	1,00	1.875,00	0,00	1.875,00	1.875,00	0,00	318,75	0,00	0,00	17,00	0,00	436,69
32	ASPIRADOR CIRURGICO A45-PLUS COM 01 FRASCO DE 2,5 LITROS	90189099	000	5102	UN	1,00	1.785,00	0,00	1.785,00	1.785,00	0,00	303,45	0,00	0,00	17,00	0,00	415,73
47	SUPORTE ASPIRADOR	72169100	000	5102	PC	1,00	650,00	0,00	650,00	650,00	0,00	110,50	0,00	0,00	17,00	0,00	197,93

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES C.Pagto: A PRAZO - Vend: 003 - P: 8609 RUA 700 - VARZEA - ITAPEMA REF ORDEM DE COMPRA 50.002 - PAGAMENTO 05/04 - 20/04 - 05/05 BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 1386-2 - C/C 24232-2 Trib aprox R\$317.64 Federal, R\$732.70 Estadual FONTE Val. Aprox. Trib		
 		

INFORMATIVO


748-X

113

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 05/04/2020
Beneficiário W & Z COM E SERV HOSPITALARES - CNPJ: 05.968.162/0001-31						Agência / Código do Beneficiário 0226.16.00330
Data do Documento 06/03/2020	Nº do Documento 3733A	Especie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/03/2020	Nosso Número 20/100047-1	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.436,53	
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Banco
Sicrador / Avalista						Autenticação Mecânica
<small>Recebimento através do cheque Nº De banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.</small>						Corte na linha abaixo


748-X

74891.12016 00047.102264 16003.301013 1 82160000143653

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 05/04/2020
Beneficiário W & Z COM E SERV HOSPITALARES - CNPJ: 05.968.162/0001-31						Agência / Código do Beneficiário 0226.16.00330
Data do Documento 06/03/2020	Nº do Documento 3733A	Especie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/03/2020	Nosso Número 20/100047-1	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.436,53	
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Banco
Sicrador / Avalista						Autenticação Mecânica


FOLHAS FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Nº 388

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário W AMP; Z COM E
CPF/CNPJ 05.968.162/0001-31
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.


DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 12/03/2020 14:32:15
Data Do Vencimento 05/04/2020
Valor Título 1.436,53
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 104388
Data Do Pagamento 12/03/2020
Valor 1.436,53
Linha Digitável 74891.12016 00047.102264 16003.301013 1 82160000143653
Protocolo 5547.1160.010C.0314.3421.3A0B

SAC 0800 647 2200 - 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 W&Z COM. SERV. HOSPITALRES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/03/2020 VALOR TOTAL: 4.310,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - ITAPEMA		Nº 000003733	NF-e SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE W&Z COM. SERV. HOSPITALRES LTDA  Nascente do Sol, nº 500, Ponte do Imaruim, Palhoça, SC 88.130-570 (48)3342-2024	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000003733 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 42200305968162000131550010000037331840882504

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200036315193 06/03/2020 08:54:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254707319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 05.968.162/0001-31



DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - ITAPEMA		86.324.860/0009-53	06/03/2020 08:54:04
ENDEREÇO RUA 700	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/03/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA ENTRADA/SAÍDA 08:54:04

PAGAMENTOS/DUPLICATAS								
Boleto Bancário: 4.310,00								
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N3733/001	06/03/2020	4.310,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.310,00	VALOR DO ICMS 732,70	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 1.050,35	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.310,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.310,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD DE VOLUMES 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T.
1732	ASPIRADOR CIRURGICO A45-PLUS COM 01 FRASCO DE 5 LITROS - NS 19-C-0292	90189099	000	5102	UN	1,00	1.875,00	0,00	1.875,00	1.875,00	0,00	318,75	0,00	0,00	17,00	0,00	436,69
32	ASPIRADOR CIRURGICO A45-PLUS COM 01 FRASCO DE 2,5 LITROS	90189099	000	5102	UN	1,00	1.785,00	0,00	1.785,00	1.785,00	0,00	303,45	0,00	0,00	17,00	0,00	415,73
47	SUPORTE ASPIRADOR	72169100	000	5102	PC	1,00	650,00	0,00	650,00	650,00	0,00	110,50	0,00	0,00	17,00	0,00	197,93

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES C. Pagor: A PRAZO - Vend: 003 - P: 8609 RUA 700 - VARZEA - ITAPEMA REF ORDEM DE COMPRA 50.002 - PAGAMENTO 05/04 - 20/04 - 05/05 BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 1386-2 - C/C 24232-2 Trib aprox R\$317.64 Federal, R\$732.70 Estadual FONTE Val. Appor. Trib: IBPT-Ar5F7		 

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

213

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 05/05/2020
Beneficiário W & Z COM E SERV HOSPITALARES - CNPJ: 05.968.162/0001-31						Agência / Código do Beneficiário 0226.16.00330
Data do Documento 06/03/2020	Nº do Documento 3733C	Especie Doc. DMI	Acete N	Data Processamento 06/03/2020	Número Documento 20/100049-8	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.436,94	
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Barra
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica

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

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12016 00049.802267 16003.301021 9 82460000143694

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 05/05/2020
Beneficiário W & Z COM E SERV HOSPITALARES - CNPJ: 05.968.162/0001-31						Agência / Código do Beneficiário 0226.16.00330
Data do Documento 06/03/2020	Nº do Documento 3733C	Especie Doc. DMI	Acete N	Data Processamento 06/03/2020	Número Documento 20/100049-8	
Especie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.436,94	
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Barra
Sacador / Avalista						Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário W AMP; Z COM E
CPF/CNPJ 05.968.162/0001-31
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/03/2020 14:32:17
Data Do Vencimento 05/05/2020
Valor Título 1.436,94
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 104402
Data Do Pagamento 12/03/2020
Valor 1.436,94
Linha Digitável 74891.12016 00049.802267 16003.301021 9 82460000143694
Protocolo 5547.142C.010C.0314.3421.4E25

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

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



 <p>OGM DISTRIBUIDORA</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP</p> <p>Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-12 Fone : (47) 3521-1020</p> <p>ogmsc@ogmsc.com.br ogmsc.com.br</p>	<p>DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL</p> <p>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 2 - ENTRADA <input type="checkbox"/></p> <p>Nº 000.018.618 SÉRIE 001 FL01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4220 0200 2141 2400 0170 5500 1000 0186 1815 7880 7838</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>5102 - VENDA DE MERCADORIA</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO</p> <p>342200032044909 28/02/2020 10:11:33</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>252.926.617</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>00.214.124/0001-70</p>	

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL</p> <p>15-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>		<p>CNPJ/CPF</p> <p>86.324.860/0001-04</p>	<p>DATA/HORA DA EMISSÃO</p> <p>28/02/2020 - 10:11</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p>RUA 4 DE OUTUBRO, 115</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>CENTRO</p>	<p>CEP</p> <p>89.190-000</p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p>Taio</p>	<p>FONE/FAX</p> <p>(47) 3562-0226</p>	<p>UF</p> <p>SC</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
			<p>HORA DE SAÍDA</p>

001 29/03/2020	R\$ 1.173,12
002 13/04/2020	R\$ 1.173,13
003 28/04/2020	R\$ 1.173,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.519,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.519,38

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL</p> <p>OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP</p>		<p>FRETE POR CONTA</p> <p>0 - Emissor 3 - Próprio Emissor 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEICULO</p>	<p>UF</p> <p>SC</p>	<p>CNPJ/CPF</p> <p>00.214.124/0001-70</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p>Estrada do Redentor,299</p>		<p>MUNICÍPIO</p> <p>Rio do Sul</p>				<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>252926617</p>
<p>QUANTIDADE</p> <p>22</p>	<p>ESPECIE</p> <p>BB/CX</p>	<p>MARCA</p> <p>SPARTAN</p>	<p>NUMERAÇÃO</p> <p>0 M3</p>	<p>PESO BRUTO</p> <p>123,800</p>	<p>PESO LIQUIDO</p> <p>130,105</p>	

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
1403	CAUSTIC CLEANER 5 LITROS	38249941	0102	5102	BB	2,00	85,94	171,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1317	IC - 115 5 LITROS	34029031	0102	5102	BB	1,00	128,87	128,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1426	HEAVY WASH 5 LITROS (*)	34029039	0102	5102	BB	4,00	102,98	411,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1539	MARINE FRESH 5 LITROS	38089419	0102	5102	BB	4,00	100,82	403,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	8,00	243,02	1.944,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1334	XPRESS SABONETE LIQ. ERVA DOCE CX 12X800 ML	3401300C	0102	5102	CAI	3,00	153,09	459,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.irs.inf.br/nfe/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Tributos Aprox. R\$327,00 Federal R\$598,25 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia HOSPITAL E MATERNIDADE D. LISETE</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 20px auto;"> <p>FOLHAS Nº 393</p> </div>
--	--

BANCO DO BRASIL**001-9**

113

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 29/03/2020	
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 8916312				Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 0001546201	Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020	Nosso Número 30469200000011782
Usado Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.173,12
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)				(-) Desconto / Abatimento	
Doc/Parc: 15462/1 NF: 18618/1				(-) Outras Deducoes	
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.				(+) Mora / Multa / Juros	
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 30/03/2020				(+) Outros Acrescimos	
Cobrar multa de R\$ 35,19 para pagamento a partir de 30/03/2020				(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO, Taio / SC - 89190000CPF / CNPJ
86324860000104
Código de BaixaSacador/
Avalista:Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 03046.920009 00011.782174 2 82090000117312

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 29/03/2020	
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 8916312				Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 0001546201	Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020	Nosso Número 30469200000011782
Usado Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.173,12
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)				(-) Desconto / Abatimento	
Doc/Parc: 15462/1 NF: 18618/1				(-) Outras Deducoes	
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.				(+) Mora / Multa / Juros	
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 30/03/2020				(+) Outros Acrescimos	
Cobrar multa de R\$ 35,19 para pagamento a partir de 30/03/2020				(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO, Taio / SC - 89190000CPF / CNPJ
86324860000104
Código de BaixaSacador/
Avalista:FOLHAS
Nº 394

Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/03/2020 14:32:20
Data Do Vencimento	29/03/2020
Valor Título	1.173,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	104415
Data Do Pagamento	12/03/2020
Valor	1.173,12
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00011.782174 2 82090000117312
Protocolo	553C.4160.010C.0314.3422.082C

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

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



 OGM DISTRIBUIDORA	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL	 CHAVE DE ACESSO 4220 0200 2141 2400 0170 5500 1000 0186 1815 7880 7838
	Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-12 Fone : (47) 3521-1020 ogmse@ogmsc.com.br ogmsc.com.br	1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 2 - ENTRADA <input type="checkbox"/>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200032044909 28/02/2020 10:11:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.214.124/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 15-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04	DATA/HORA DA EMISSÃO 28/02/2020 - 10:11
ENDEREÇO RUA 4 DE OUTUBRO, 115		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89.190-000
MUNICÍPIO Taio	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	DATA DA ENT./SAÍDA 28/02/2020 - 10:12
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

001 29/03/2020	R\$ 1.173,12
002 13/04/2020	R\$ 1.173,13
003 28/04/2020	R\$ 1.173,13


BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.519,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.519,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP		FRETE POR CONTA 0 - Emissor 3 - Próprio Emissor 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299		MUNICÍPIO Rio do Sul		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617	
QUANTIDADE 22	ESPÉCIE BB/CX	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 123,800	PESO LÍQUIDO 130,105	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1403	CAUSTIC CLEANER 5 LITROS	38249941	0102	5102	BB	2,00	85,94	171,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1317	IC - 115 5 LITROS	34029031	0102	5102	BB	1,00	128,87	128,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1426	HEAVY WASH 5 LITROS (*)	34029039	0102	5102	BB	4,00	102,98	411,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1539	MARINE FRESH 5 LITROS	38089419	0102	5102	BB	4,00	100,82	403,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	8,00	243,02	1.944,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1334	XPRESS SABONETE LIQ. ERVA DOCE CX 12X600 ML	34013000	0102	5102	CAI	3,00	153,09	459,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.irs.inf.br/nfe/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Tributos Aprox. R\$327,00 Federal R\$598,25 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE D. LISETE	RESERVADO AO FISCO 
---	---

BANCO DO BRASIL**001-9**

213

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário 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 8916312Vencimento
13/04/2020Agência / Código Beneficiário
0276-3/31620-2Data do Documento 28/02/2020
Número do Documento 0001546202
Especie Doc DM Aceite N Data do Processamento 28/02/2020Nosso Número
30469200000011783Uso do Banco
Carteira 17/027 Especie R\$(-) Valor do Documento
1.173,13

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Doc/Parc: 15462/2 NF: 18618/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 14/04/2020
Cobrar multa de R\$ 35,19 para pagamento a partir de 14/04/2020Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO, Taio / SC - 89190000CPF / CNPJ
86324860000104

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.**BANCO DO BRASIL****001-9**

00190.00009 03046.920009 00011.783172 8 82240000117313

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOBeneficiário 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 8916312Vencimento
13/04/2020Agência / Código Beneficiário
0276-3/31620-2Data do Documento 28/02/2020
Número do Documento 0001546202
Especie Doc DM Aceite N Data do Processamento 28/02/2020Nosso Número
30469200000011783Uso do Banco
Carteira 17/027 Especie Moeda R\$(-) Valor do Documento
1.173,13

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

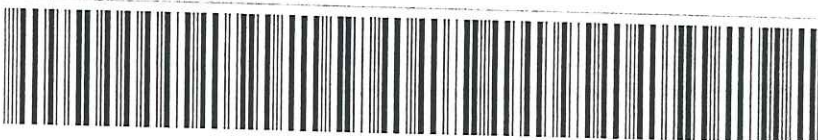
(=) Valor Cobrado

Doc/Parc: 15462/2 NF: 18618/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 14/04/2020
Cobrar multa de R\$ 35,19 para pagamento a partir de 14/04/2020Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO, Taio / SC - 89190000CPF / CNPJ
86324860000104

Sacador/

Avalista:

Código de Baixa

FOLHAS
Nº 397

Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/03/2020 14:32:21
Data Do Vencimento 13/04/2020
Valor Título 1.173,13
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 104423
Data Do Pagamento 12/03/2020
Valor 1.173,13
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00011.783172 8 82240000117313
Protocolo 553C.4234.010C.0314.3422.122F

SAC 0800 647 2200 - 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 W&Z COM. SERV. HOSPITALRES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/03/2020 VALOR TOTAL: 4.310,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - ITAPEMA		Nº 000003733	NF-e SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA		



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE W&Z COM. SERV. HOSPITALRES LTDA  Nascente do Sol, nº 500, Ponte do Imaruim, Palhoça, SC 88.130-570 (48)3342-2024	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal	 CHAVE DE ACESSO 42200305968162000131550010000037331840882504
	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1	Nº 000003733 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200036315193 06/03/2020 08:54:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254707319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CPF/CNPJ 05.968.162/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - ITAPEMA		86.324.860/0009-53	06/03/2020 08:54:04
ENDEREÇO RUA 700	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/03/2020
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA ENTRADA/SAÍDA 08:54:04

PAGAMENTOS/DUPLICATAS					
Boleto Bancário: 4.310,00					
NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
N3733/001	06/03/2020	4.310,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.310,00	732,70	0,00	0,00	1.050,35	4.310,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.310,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QTD DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UN.	V.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	AL.ICMS	AL.IPI	V.A.T.
1732	ASPIRADOR CIRURGICO A45-PLUS COM 01 FRASCO DE 5 LITROS - NS 19-C-0292	90189099	000	5102	UN	1,00	1.875,00	0,00	1.875,00	1.875,00	0,00	318,75	0,00	0,00	17,00	0,00	436,69
32	ASPIRADOR CIRURGICO A45-PLUS COM 01 FRASCO DE 2,5 LITROS	90189099	000	5102	UN	1,00	1.785,00	0,00	1.785,00	1.785,00	0,00	303,45	0,00	0,00	17,00	0,00	415,73
47	SUPORTE ASPIRADOR	72169100	000	5102	PC	1,00	650,00	0,00	650,00	650,00	0,00	110,50	0,00	0,00	17,00	0,00	197,93



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES C.Pagto: A PRAZO - Vend: 003 - P: 8609 RUA 700 - VARZEA - ITAPEMA REF ORDEM DE COMPRA 50.002 - PAGAMENTO 05/04 - 20/04 - 05/05 BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 1386-2 - C/C 24232-2 Trib aprox R\$317.64 Federal, R\$732.70 Estadual FONTE Val. Aprox. Trib: IBPT-Ar5F7	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



INFORMATIVO

 **748-X**

313

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 20/04/2020	
Beneficiário W & Z COM E SERV HOSPITALARES - CNPJ: 05.968.162/0001-31					Agência / Código do Beneficiário 0226.16.00330	
Data do Documento 06/03/2020	Nº do Documento 3733B	Espécie Doc. DMI	Acate N	Data Processamento 06/03/2020	Nosso Número 20/100048-0	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.436,53	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Banco	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	
<small>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.</small>						
<small>Corte na linha abaixo</small>						

 **748-X**

74891.12016 00048.002265 16003.301005 4 82310000143653

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 20/04/2020	
Beneficiário W & Z COM E SERV HOSPITALARES - CNPJ: 05.968.162/0001-31					Agência / Código do Beneficiário 0226.16.00330	
Data do Documento 06/03/2020	Nº do Documento 3733B	Espécie Doc. DMI	Acate N	Data Processamento 06/03/2020	Nosso Número 20/100048-0	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 1.436,53	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Banco	
Sacador / Avalista					Autenticação Mecânica	


FOLHAS
 Nº 400


FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário W AMP; Z COM E
CPF/CNPJ 05.968.162/0001-31
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/03/2020 14:32:16
Data Do Vencimento 20/04/2020
Valor Título 1.436,53
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 104394
Data Do Pagamento 12/03/2020
Valor 1.436,53
Linha Digitável 74891.12016 00048.002265 16003.301005 4 82310000143653
Protocolo 5547.121C.010C.0314.3421.440E

SAC 0800 647 2200 - 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:

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

1

Nº. 000.001.474
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 0324 0341 7700 0177 5500 1000 0014 7413 3728 0404

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200036162076 - 05/03/2020 21:12:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

24.034.177/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)

CNPJ - CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

05/03/2020

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO - DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/03/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

FONE - FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

03:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 13/04/2020
Valor R\$ 3.549,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.549,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP/COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.549,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

68

ESPECIE

CESTAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
504	AÇUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	136,0000	2,1500	292,40	0,00	0,00		0,00	
501	ACHOCOLATADO EM PÓ 400G	18069000	0101	5102	UN	68,0000	2,9700	201,96	0,00	0,00		0,00	
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	136,0000	2,0700	281,52	0,00	0,00		0,00	
516	CAFE VACUO CABLOCO 500G	09012100	0101	5102	UN	68,0000	8,8500	601,80	0,00	0,00		0,00	
513	BISCOITO MARIA 400G	19053100	0101	5102	UN	68,0000	5,7800	393,04	0,00	0,00		0,00	
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	68,0000	2,2400	152,32	0,00	0,00		0,00	
537	FEIJAO PRETO TIPO 1 1KG	20055100	0101	5102	UN	68,0000	3,9200	266,56	0,00	0,00		0,00	
541	GELATINA 30G	21069029	0101	5102	UN	68,0000	0,9300	63,24	0,00	0,00		0,00	
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	68,0000	2,6900	182,92	0,00	0,00		0,00	
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	68,0000	1,8900	128,52	0,00	0,00		0,00	
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	68,0000	4,3600	296,48	0,00	0,00		0,00	
555	MILHO VERDE LATA 200G	20058000	0101	5102	UN	68,0000	1,3100	89,08	0,00	0,00		0,00	
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	68,0000	1,3100	89,08	0,00	0,00		0,00	
558	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	68,0000	3,7600	255,68	0,00	0,00		0,00	
525	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	34022000	0101	5102	UN	68,0000	1,5100	102,68	0,00	0,00		0,00	
529	ESPONJA MULTIUSO	39241000	0101	5102	UN	68,0000	0,8400	57,12	0,00	0,00		0,00	
565	REFRESCO EM PÓ 30G	21069010	0101	5102	UN	68,0000	1,4000	95,20	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 50.056 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\$ 85,71 correspondente a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 159,73

RESERVADO AO FISCO

NF-e gerado no www.gosocket.net emissor gratuito!!**FOLHAS**
Nº 402

08591.01073 00857.331003 00001.415017 3 82240000354960



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Código de Beneficiário		Moeda	Número do Documento	
GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI		0101-5/857331-0		R\$	08573310000001415	
Código do Documento	Código do Documento	Código do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento		
1474/0001		24.034.177/0001-77	13/04/2020	3.549,60		
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI						
Código do Documento: 0101-5/857331-0						

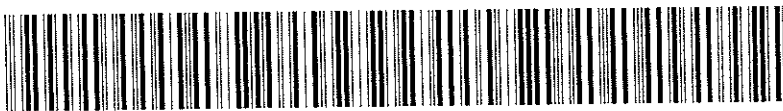


085-0

08591.01073 00857.331003 00001.415017 3 82240000354960

Pagador					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					13/04/2020	
Beneficiário			Código do Documento		Número do Documento	
GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI			24.034.177/0001-77		0101-5/857331-0	
Data de Vencimento	Código do Documento	Código do Documento	Arrejado	Data de Encargamento	Número do Documento	
05/03/2020	1474/0001	DM	N	05/03/2020	08573310000001415	
Código do Documento	Moeda	Código do Documento	Código do Documento	Código do Documento	(R\$) Valor do Documento	
	01	R\$			3.549,60	
Juros VENCIMENTO, COBRAR: 1,50% JUROS AO MES E MULTA DE 3,50%					Valor do Documento	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53					Valor do Documento	
RUA 700. 659					Valor do Documento	
88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					Valor do Documento	

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EXCELENTE ALIME
CPF/CNPJ 24.034.177/0001-77
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/03/2020 14:32:18
Data Do Vencimento 13/04/2020
Valor Título 3.549,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 104404
Data Do Pagamento 12/03/2020
Valor 3.549,60
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00001.415017 3 82240000354960
Protocolo 5637.4714.010C.0314.3421.5812

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-12
Fone : (47) 3521-1020

ogmse@ogmse.com.br
ogmse.com.br

DANFE
DOC. AUXILIAR
DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA **1**
2 - ENTRADA
Nº 000.018.673
SÉRIE 001
FL01/01



CHAVE DE ACESSO

4220 0300 2141 2400 0170 5500 1000 0186 7313 7911 1332

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

342200035288154 04/03/2020 17:28:49

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

04/03/2020 - 17:28

ENDEREÇO

RUA 7000, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.220-000

DATA DA ENT.SAÍDA

04/03/2020 - 17:29

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

() -

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FAT
001 01/04/2020 R\$ 4.151,34

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 4.151,34
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 4.151,34

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	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299	MUNICÍPIO Rio do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CX	MARCA CISA	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1676	BOWIE DICK_PACK TEST 4KG AZUL P/ PRETO_Cx:20UN	38220090	0102	5102	CAI	2,00	489,55	979,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	INTEGRADOR QUIMICO TIPO 5 VAPOR TIRAS-CAIXA:250UN	38220090	0102	5102	CAI	3,00	158,72	476,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1341	TESTE DESAFIO INDICADOR TIPO 5 MOVING FRONT + BIOLOGICO 3H VAPOR CX C /10	38220090	0102	5102	CAI	2,00	664,96	1.329,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1209	ETIQUETA_3 LINHAS PARA VAPOR CISA_MODELO 2	38220090	0102	5102	CAI	1,00	1.366,16	1.366,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

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
O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.ibrs.int.br/nfe/
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS ORDEM DE COMPRA: 50.004 Tributos Aprox. R\$174,33 Federal R\$705,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 405

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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 8916312

Data do Documento	Número do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/03/2020	0001551201	DM	N	04/03/2020
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/027	R\$		

Vencimento **01/04/2020**

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

Nosso Número **30469200000011836**

(=) Valor do Documento **4.151,34**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

CPF / CNPJ **86324860000953**

Código de Baixa

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Doc/Parc: 15512/1 NF: 18673/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 02/04/2020
Cobrar multa de R\$ 124,54 para pagamento a partir de 02/04/2020

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

Sacador/
Avalista:

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9 00190.00009 03046.920009 00011.836178 7 82120000415134

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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 8916312

Data do Documento	Número do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/03/2020	0001551201	DM	N	04/03/2020
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor
	17/027	R\$		

Vencimento **01/04/2020**

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

Nosso Número **30469200000011836**

(=) Valor do Documento **4.151,34**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

CPF / CNPJ **86324860000953**

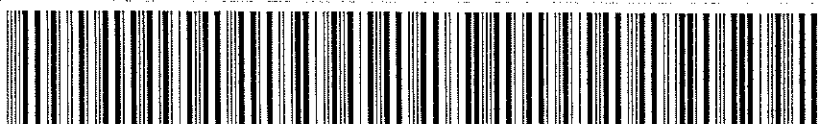
Código de Baixa

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Doc/Parc: 15512/1 NF: 18673/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 02/04/2020
Cobrar multa de R\$ 124,54 para pagamento a partir de 02/04/2020

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

Sacador/
Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/03/2020 14:32:19
Data Do Vencimento 01/04/2020
Valor Título 4.151,34
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 104410
Data Do Pagamento 12/03/2020
Valor 4.151,34
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00011.836178 7 82120000415134
Protocolo 564F.4E34.010C.0314.3421.6214

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

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



 OGM DISTRIBUIDORA	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP		DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL		
	Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-12 Fone : (47) 3521-1020 ogmsec@ogmsec.com.br ogmsec.com.br		1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 2 - ENTRADA <input type="checkbox"/>		
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA			CHAVE DE ACESSO 4220 0200 2141 2400 0170 5500 1000 0186 1815 7880 7838		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617			CNPJ 00.214.124/0001-70		
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 15-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			CNPJ/CPF 86.324.860/0001-04		DATA/HORA DA EMISSÃO 28/02/2020 - 10:11
ENDEREÇO RUA 4 DE OUTUBRO, 115			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 89.190-000
MUNICÍPIO Taio			FONE/FAX (47) 3562-0226		UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617			HORA DE SAÍDA 28/02/2020 - 10:12		
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200032044909 28/02/2020 10:11:33					

RAS 001 29/03/2020 R\$ 1.173,12 002 13/04/2020 R\$ 1.173,13 003 28/04/2020 R\$ 1.173,13	
CÁLCULO 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
P/CP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.519,38
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 3.519,38
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299	
MUNICÍPIO Rio do Sul	
UF SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617	
QUANTIDADE 22	ESPÉCIE BB/CX
MARCA SPARTAN	PESO BRUTO 123,800
NUMERAÇÃO 0 M3	PESO LÍQUIDO 130,105

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
1403	CAUSTIC CLEANER 5 LITROS	38249941	0102	5102	BB	2,00	85,94	171,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1317	IC - 115 5 LITROS	34029031	0102	5102	BB	1,00	128,87	128,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1426	HEAVY WASH 5 LITROS (*)	34029039	0102	5102	BB	4,00	102,98	411,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1539	MARINE FRESH 5 LITROS	38089419	0102	5102	BB	4,00	100,82	403,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	8,00	243,02	1.944,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1334	XPRESS SABONETE LIQ. ERVA DOCE CX 12X600 ML	34013000	0102	5102	CA1	3,00	153,09	459,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS	
FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete <input checked="" type="checkbox"/>	
CÓDIGO ANT 0	
PLACA DO VEÍCULO	
CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.ifs.inf.br/nfe/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Tributos Aprox. R\$327,00 Federal R\$598,25 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia. HOSPITAL E MATERNIDADE D. LISETE	
RESERVADO AO FISCO	

FOLHAS
Nº 408

BANCO DO BRASIL

001-9

313

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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 8916312

Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 0001546203	Especie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Doc/Parc: 15462/3 NF: 18618/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 29/04/2020
Cobrar multa de R\$ 35,19 para pagamento a partir de 29/04/2020

Vencimento	28/04/2020
Agência / Código Beneficiário	0276-3/31620-2
Nosso Número	30469200000011784
(=) Valor do Documento	1.173,13
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	
CPF / CNPJ	86324860000104
Código de Baixa	

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

Sacador/
Avalista:

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03046.920009 00011.784170 6 82390000117313

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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 8916312

Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 0001546203	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2020
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor

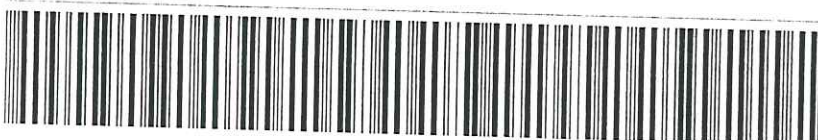
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Doc/Parc: 15462/3 NF: 18618/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 29/04/2020
Cobrar multa de R\$ 35,19 para pagamento a partir de 29/04/2020

Vencimento	28/04/2020
Agência / Código Beneficiário	0276-3/31620-2
Nosso Número	30469200000011784
(=) Valor do Documento	1.173,13
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	
CPF / CNPJ	86324860000104
Código de Baixa	

Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
RUA 4 DE OUTUBRO, 115 - CENTRO, Taio / SC - 89190000

Sacador/
Avalista:



FOLHAS
Nº 409

Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 12/03/2020 14:32:22
Data Do Vencimento 28/04/2020
Valor Título 1.173,13
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 104425
Data Do Pagamento 12/03/2020
Valor 1.173,13
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00011.784170 6 82390000117313
Protocolo 553C.4244.010C.0314.3422.1C42

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

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





Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA
COD FISCAL OP: 5.257 5.949 GRUPO A4 02/2020 - 000.024.392.538
EMISSÃO: 25/02/2020 FAT-01-20205780876482-97
APRESENTAÇÃO: 28/02/2020 REFERÊNCIA: 02/2020

INSTITUTO SANTE

CPJ 08.776.971/0001-30 LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO: 17/010559
R 700, 659 - HOSPITAL
VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 25/02/2020
8CB7.E20E.65B8.19F5.056E.23C0.8576.7005

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	MEDIDO
	ATUAL	ANTERIOR	FATURAMENTO	
42114099	5780837	5666973	kWh PT 0,0160	1867,36
CNP	53651883	52460594	kWh FP 0,0160	19537,13
CNF	883	843	kW PT 0,0640	57,92
DNP	1014	1110	kW FP 0,0640	66,51
DNF	46994	46111	kW PT 0,0640	57,92
DEP	61832	60818	kW FP 0,0640	66,51
DFP	173	173	kWh PT 0,0160	0,00
UFO	1591	1591	kWh FP 0,0160	0,00
UFF	139122	135998	kW PT 0,0160	51,23
DMP	176890	173629	kW FP 0,0160	53,48
DMF	4773612	4644805	kVAh TP 0,0160	2112,43
ERA				

DATA DA LEITURA ATUAL: 25/02/2020 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50

DATA DA LEITURA ANTERIOR: 25/01/2020 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99

DIAS FATURADOS: 31

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
01/2020	23144,11	09/2019	8907,41	05/2019	0
12/2019	15404,62	08/2019	8494,65	04/2019	0
11/2019	13034,91	07/2019	8283,38	03/2019	0
10/2019	9465,59	06/2019	0	02/2019	0

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS
BRO ITACORUBI,160

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 18183277	VENCIMENTO 25/03/2020	
	CONSUMO TOTAL FATURADO 21.404 kWh	
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 14.535,34	

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	1.867	1,772079	3.309,11
Consumo Fora Ponta	19.537	0,448470	8.761,81
Demanda	67	19,054578	1.267,32
Demanda Ultrap.	27	38,108638	1.010,26
Adic Band. Amarela			99,90
Subtotal (R\$)			14.448,40

Lançamentos e Serviços	Valor (R\$)
Cosip	86,94
Subtotal (R\$)	86,94

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDA DE JUROS DE 0,0333% POR DIA DE ATRASO, CONFORME LEI Nº 10.438/02, E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFORME LEI Nº 10.192/01.

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTARÁ PASSÍVEL DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO EM CASO DE NÃO PAGAMENTO DESTA FATURA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS				
ICMS			PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO	R\$	R\$
R\$ 14.448,40	25,00%	R\$ 3.612,07	R\$ 171,93	R\$ 791,78



Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9

00190.00009 01334.724000 62993.495175 1 82050001453534

FICHA DO CAIXA

CEDEnte	SACADO	AGENCIA/CODIGO CEDENTE	VENCIMENTO
CELESC AD CENTR	INSTITUTO SANTE	3064-3/0105119-9	25/03/2020
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERENCIA	UNIDADE CONSUMIDORA	VALOR COBRADO (R\$)
25/02/2020	FAT-01-20205780876482-97	18183277	14.535,34



Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9

00190.00009 01334.724000 62993.495175 1 82050001453534

AGENCIA RECEBEDORA	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.			VENCIMENTO	25/03/2020
CEDEnte	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERENCIA	AGENCIA/CODIGO CEDENTE		
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277	02/2020	3064-3/0105119-9		
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERENCIA	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO
25/02/2020	FAT-01-20205780876482-97	DM	A	25/02/2020	13347240062993495-3
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DOCUMENTO
	17	R\$		14.535,34	14.535,34
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 ACRESCIMOS
					(*) VALOR COBRADO
					14.535,34

SACADO
INSTITUTO SANTE
R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA (ITP)
ITAPEMA - SC - CEP 88220-000



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 08.776.971/0001-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CELESC DISTRIBU
CPF/CNPJ 08.336.783/0001-90
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/03/2020 14:24:56
Data Do Vencimento 25/03/2020
Valor Título 14.535,34
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 115155
Data Do Pagamento 13/03/2020
Valor 14.535,34
Linha Digitável 00190.00009 01334.724000 62993.495175 1 82050001453534
Protocolo 5B01.5D34.010D.0314.3359.4350

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

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



700, 659 VARZEA ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

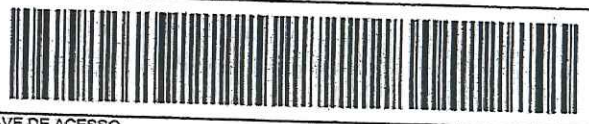
Nº. 000.000.066
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ACATTO DISTRIBUIDORA DE PORTAS E RODAPES LTDA
R 222, 49
ANDORINHA - 88220-000
ITAPEMA - SC Fone/Fax: (47) 99116-1005

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.066
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4220 0330 6450 0000 0100 5500 1000 0000 6617 1202 0033
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TURZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200040168223 - 12/03/2020 17:07:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258706562

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
30.645.000/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
12/03/2020

700, 659
Município

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
12/03/2020

APEMA
UF
SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:07:02

TURA / DUPLICATA

N.º	001	Num.	002
ic.	16/03/2020	Venc.	16/04/2020
or	R\$ 2.032,50	Valor	R\$ 2.032,50

LCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.065,0
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.065,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
MUNICÍPIO					INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				120,000	0,00

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	PORTA DUPLA 1780X2252X35 TERMOFORMADA EM PET BLINDADA 4 LADOS + BATENTE MDF ULTRA TERMOFORMADO COM CHAPA DE INOX 02	44182000	0102	5102	und	1,0000	3.830,00	3.830,00	0,00	0,00		0,00	
2	FECHADURA MAQUINA 55	83016000	0102	5102	uni	1,0000	125,00	125,00	0,00	0,00		0,00	
3	FERRAGEM QUEBRA UNHA PARA PORTA DUPLA	83016000	0102	5102	uni	1,0000	110,00	110,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICADO

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Modelo: 604 - HUDSON GUILHERME
Referência: Orçamento #738
SITUAÇÃO INCLUSA
Empresa optante do Simples Nacional conforme lei complementar 123 /2006, não transfere crédito fiscal de IPI e ISS

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 413



LACCATO

Itapema

lançoo
maior

8

30.645.000/0001-00
hudsonlocacao@gmail.com

1/2

BOLETO DE PAGAMENTO

BOLETO VENCIMENTO VALOR
25052354 **16/03/2020** **R\$ 2.032,50**

REFERENTE A
 Boleto: 477 | NFe Venda 66

Banco Itaú S.A. 341-7 				34191.09255 05235.470654 54648.080007 1 81960000203250			
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária				Vencimento 16/03/2020			
Beneficiário LACCATO BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06				30.645.000/0001-00 Agência/Código do Beneficiário 0655/46480-8			
Data do Documento 12/03/2020	Número do Documento 25052354	Espécie Doc Não	Aceite Não	Data do Processamento 12/03/2020	Nosso Número 109/25052354-7		
Uso do Banco Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.032,50			
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Desconto			
Não receber após 19/03/2020				(-) Outras Deduções/Abatimento			
Após o vencimento cobrar multa de 2,00%				(+) Mora/Multa/Juros			
Após o vencimento cobrar juro de mora de 10,39% ao mês				(+) Outros Acréscimos			
Não receber pagamento em cheque				(=) Valor Cobrado			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - 88220-000 ITAPEMA-SC							
Sacador/Avalista LACCATO							

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7 				34191.09255 05235.470654 54648.080007 1 81960000203250			
Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária				Vencimento 16/03/2020			
Beneficiário LACCATO BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06				30.645.000/0001-00 Agência/Código do Beneficiário 0655/46480-8			
Data do Documento 12/03/2020	Número do Documento 25052354	Espécie Doc Não	Aceite Não	Data do Processamento 12/03/2020	Nosso Número 109/25052354-7		
Uso do Banco Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.032,50			
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Desconto			
Não receber após 19/03/2020				(-) Outras Deduções/Abatimento			
Após o vencimento cobrar multa de 2,00%				(+) Mora/Multa/Juros			
Após o vencimento cobrar juro de mora de 10,39% ao mês				(+) Outros Acréscimos			
Não receber pagamento em cheque				(=) Valor Cobrado			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - 88220-000 ITAPEMA-SC							
Sacador/Avalista LACCATO							

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
 Nº 414

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	BOLETO BANCARIO
CPF/CNPJ	21.018.182/0001-06
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/03/2020 11:21:15
Data Do Vencimento	16/03/2020
Valor Título	2.032,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	172711
Data Do Pagamento	16/03/2020
Valor	2.032,50
Linha Digitável	34191.09255 05235.470654 54648.080007 1 81960000203250
Protocolo	5627.2024.0110.0314.2857.323F

SAC 0800 647 2200 - 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



LACATTO
DISTRIBUIDORA DE PORTAS E RODAPES LTDA
R 222, 49
ANDORINHA - 88220-000
ITAPEMA - SC Fone/Fax: (47) 99116-1005

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.066
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0330 6450 0000 0100 5500 1000 0000 6617 1202 0033

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

342200040168223 - 12/03/2020 17:07:13

TURMA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

SCRIÇÃO ESTADUAL

258706562

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.645.000/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

12/03/2020

ENDEREÇO

700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

12/03/2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:07:02

TURMA / DUPLICATA

n.	001	Num.	002
ic.	16/03/2020	Venc.	16/04/2020
vr.	R\$ 2.032,50	Valor	R\$ 2.032,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.065,0
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.065,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

120,000

PESO LÍQUIDO

0,00

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
1	PORTA DUPLA 1780X2252X35 TERMOFORMADA EM PET BLINDADA 4 LADOS + BATENTE MDF ULTRA TERMOFORMADO COM CHAPA DE INOX 02	44182000	0102	5102	und	1,0000	3.830,00	3.830,00	0,00	0,00		0,00	
2	FECHADURA MAQUINA 55	83016000	0102	5102	uni	1,0000	125,00	125,00	0,00	0,00		0,00	
3	FERRAGEM QUEBRA UNHA PARA PORTA DUPLA	83016000	0102	5102	uni	1,0000	110,00	110,00	0,00	0,00		0,00	

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço: 604 - HUDSON GUILHERME

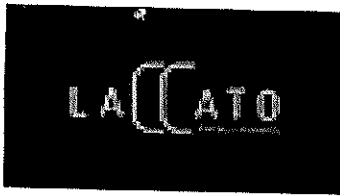
Referência: Orçamento #738

Instalação INCLUSA

Empresa optante do Simples Nacional conforme lei complementar 123 /2006, não transfere crédito fiscal de IPI e ISS

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 416



LACCATO

30.645.000/0001-00
hudsonlocacao@gmail.com

2/2

BOLETO DE PAGAMENTO

BOLETO 25052591 VENCIMENTO 16/04/2020 VALOR R\$ 2.032,50

REFERENTE A
Boleto: 478 | NFe Venda 66

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09255 05259.140654 54648.080007 3 82270000203250

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária					16/04/2020	
Beneficiário LACCATO					30.645.000/0001-00	
BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06					Agência/Código do Beneficiário 0655/46480-8	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
12/03/2020	25052591		Não	12/03/2020	109/25052591-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			2.032,50	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Não receber após 20/04/2020 Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 10,39% ao mês Não receber pagamento em cheque						
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - 88220-000 ITAPEMA-SC						
Sacador/Avalista LACCATO						

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09255 05259.140654 54648.080007 3 82270000203250

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária					16/04/2020	
Beneficiário LACCATO					30.645.000/0001-00	
BoletoBancario.com - 21.018.182/0001-06					Agência/Código do Beneficiário 0655/46480-8	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
12/03/2020	25052591		Não	12/03/2020	109/25052591-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			2.032,50	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Não receber após 20/04/2020 Após o vencimento cobrar multa de 2,00% Após o vencimento cobrar juro de mora de 10,39% ao mês Não receber pagamento em cheque						
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - 88220-000 ITAPEMA-SC						
Sacador/Avalista LACCATO						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário BOLETO BANCARIO
CPF/CNPJ 21.018.182/0001-06
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/03/2020 11:21:16
Data Do Vencimento 16/04/2020
Valor Título 2.032,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 172728
Data Do Pagamento 16/03/2020
Valor 2.032,50
Linha Digitável 34191.09255 05259.140654 54648.080007 3 82270000203250
Protocolo 5627.212C.0110.0314.2857.3C56

SAC 0800 647 2200 - 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 **GRAFICA TIMBO LTDA ME** os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 06/03/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HMDL Valor Total: 120,00

NF-e N° 000.005.523 Série 001

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



GRAFICA TIMBO LTDA ME

 RUA JAPAO, 105 - NACOES - TIMBO - SC - CEP: 89120-000
 Fone: (47)3333-4449
 gt@graficatimbo.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N° 000.005.523
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0310 9057 1800 0180 5500 1000 0055 2318 2294 0084

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200036730663 06/03/2020 15:56:23

CNPJ / CPF
 10.905.718/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HMDL
 CNPJ / CPF: 86.324.860/0001-04
 DATA DA EMISSÃO: 06/03/2020

ENDEREÇO: RUA: 4 DE OUTUBRO, 115
 BAIRRO / DISTRITO: SEMINARIO / TA
 CEP: 89190-000
 DATA DA SAÍDA: 06/03/2020

MUNICÍPIO: T UF: SC TELEFONE / FAX: (47)3562-0226
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 HORA DA SAÍDA: 15:55:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
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
				120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3	CARIMBO 304	48211000	0101	5101	UN	2,0000	35,000000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	CARIMBO 355	48211000	0101	5101	UN	1,0000	50,000000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 01 - DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL
 02 - NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI, CONFORME LC 123/2006. NOTA EMITIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 58 PARAGRAFO 3 DA RESOLUCAO N 94/2011.
 PERMITE O APROVEIT. CREDITO ICMS NO VALOR DE R\$ 3,59 CORRÉS.P. ALIQ. DE 2,99%, NOS TERMOS DO ART.23, LC123 ORC 002518/002501 - OC 49.956 - SOL. ANDRE 98828-6220 - BOLETO 20/03/2020
 Vendedor: 14 - BIANCA - Emissor: BIANCA

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 N° 4/19

Recibo do Beneficiário:

Beneficiário: GRAFICA TIMBO LTDA ME
 Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HMDL
 Valor do Documento: 120,00
 Número do Documento: CI -050551-01
 Nosso Número: 07826583000009793
 Vencimento: 20/03/2020
 Sacador/Avalista: - CNPJ/CPF:

Recebi este boleto em: ___/___/___

Assinatura do Pagador

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 10782.658305 00009.793019 4 82000000012000



085-1

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED					Vencimento 20/03/2020
Beneficiário GRAFICA TIMBO LTDA ME - CNPJ: 10.905.718/0001-80 RUA JAPAO, DAS NACOES 89120-00 - TIMBO - SC					Agência / Código Beneficiário 1015-4/07826583
Data do Documento 06/03/2020	Número do Documento CI -050551-01	Espécie Doc. DM	Acelte S	Data do Processamento 06/03/2020	Nosso Número 07826583000009793
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 120,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** Para atualizar 2ª via acesse, www.viacredi.coop.br Negativar no SERASA após 12 dia(s) vencidos. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,40. Após o vencimento cobrar juros de mora de R\$ 0,12 ao dia.					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HMDL RUA: 4 DE OUTUBRO, 115 Bairro: SEMINARIO / TA 89190-00 - TAIO / SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0001-04 Código de Baixa
Sacador/Avalista: - CNPJ: Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica



085-1

08591.01073 10782.658305 00009.793019 4 82000000012000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED					Vencimento 20/03/2020
Beneficiário GRAFICA TIMBO LTDA ME - CNPJ: 10.905.718/0001-80 RUA JAPAO, DAS NACOES 89120-00 - TIMBO - SC					Agência / Código Beneficiário 1015-4/07826583
Data do Documento 06/03/2020	Número do Documento CI -050551-01	Espécie Doc. DM	Acelte S	Data do Processamento 06/03/2020	Nosso Número 07826583000009793
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 120,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** Para atualizar 2ª via acesse, www.viacredi.coop.br Negativar no SERASA após 12 dia(s) vencidos. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,40. Após o vencimento cobrar juros de mora de R\$ 0,12 ao dia.					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HMDL RUA: 4 DE OUTUBRO, 115 SEMINARIO / TA 89190-00 - TAIO / SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0001-04 Código de Baixa
Sacador/Avalista: - CNPJ:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GRAFICA TIMBO
CPF/CNPJ 10.905.718/0001-80
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/03/2020 11:21:17
Data Do Vencimento 20/03/2020
Valor Título 120,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 172736
Data Do Pagamento 16/03/2020
Valor 120,00
Linha Digitável 08591.01073 10782.658305 00009.793019 4 82000000012000
Protocolo 553E.5358.0110.0314.2857.4650

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

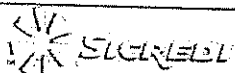
OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





Recibo do Pagador

Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58			Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979	Vencimento 20/03/2020
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 0320Q21930	Nosso Número 19/200431-9
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 248,12	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)-45 Dias (IV) Período:(05/02/2020 até 20/03/2020) (R\$ 248.12)				



748-X

74891.11927 00431.926062 02289.791010 2 82000000024812

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi					Vencimento 20/03/20
Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58					Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979
Data Documento 06/02/20	Número do Documento 0320Q21930	Espécie Doc. DS	Aceite	Data Processamento 06/02/20	Nosso Número 19/200431-9
Uso do Banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 248,12
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/Avallista					CNPJ: 86.324.860/0001-04
					Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/03/2020 11:21:20
Data Do Vencimento	20/03/2020
Valor Título	248,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	172750
Data Do Pagamento	16/03/2020
Valor	248,12
Linha Digitável	74891.11927 00431.926062 02289.791010 2 82000000024812
Protocolo	5543.6118.0110.0314.2858.010C

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

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



LANCIVIA 11/03/2020 ANDRE

 AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33660280 CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000289	

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

TRIBUTADO MUNICÍPIO
SIM

NATUREZA OPERAÇÃO
Tributado no Município

DATA EMISSÃO
06/03/2020 16:06:02

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	03	INSTALAÇÃO SPLIT AGRATTO 9.000 BTUS MODELO ECST9FR4-02	400,00	1.200,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
SIM	5,00 %	1.200,00	60,00	1.200,00	1.140,00



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

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 221,40 (18.45%) - Fonte: IBPT



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - be1de034ad6ee3fa6919a72db4a70ff3
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do receptor _____	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000289	



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - be1de034ad6ee3fa6919a72db4a70ff3
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 221,40 (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



RECIBO DO PAGADOR

B



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57650 97914.496324 93333.450000 8 82000000120000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento
Beneficiário AR PROJECT C REFRIGERACAO LTDA					20/03/2020
CNPJ/CPF 27.134.829/0001-33					Agência/Código Beneficiário 6329/33334-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R 800 89 SL, 88220000 - CASA BRANCA - ITAPEMA - SC					
Data do documento 06/03/2020	Núm. do documento 289	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/03/2020	Nosso Número 157/65979144
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,40 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - HOSPITAL SANTO ANTONIO RUA : SETECENTOS , 679, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC					CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					CNPJ/CPF

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57650 97914.496324 93333.450000 8 82000000120000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento
Beneficiário AR PROJECT C REFRIGERACAO LTDA					20/03/2020
CNPJ/CPF 27.134.829/0001-33					Agência/Código Beneficiário 6329/33334-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R 800 89 SL, 88220000 - CASA BRANCA - ITAPEMA - SC					
Data do documento 06/03/2020	Núm. do documento 289	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/03/2020	Nosso Número 157/65979144
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,40 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - HOSPITAL SANTO ANTONIO RUA : SETECENTOS , 679, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC					CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					CNPJ/CPF



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	AR PROJECT C RE
CPF/CNPJ	27.134.829/0001-33
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/03/2020 11:21:19
Data Do Vencimento	20/03/2020
Valor Título	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	172744
Data Do Pagamento	16/03/2020
Valor	1.200,00
Linha Digitável	34191.57650 97914.496324 93333.450000 8 82000000120000
Protocolo	5606.0428.0110.0314.2857.5A60

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

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





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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



INSTITUTO SANTE
 R 700 00659
 VARZEA
 88220-000 ITAPEMA - SC

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	69,90
SERVICOS OI	69,90
ITENS FINANCEIROS	1,48
DOCUMENTO FINANCEIRO	1,48
Valor a pagar	71,38

Fatura: 2002.011458497
 Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 14/02/2020
 Valor de sua conta: 71,38

Número de seu telefone: 47 3368 1101
 Mês de referência: fevereiro 2020
 Período: 26/12/2019 a 25/01/2020
 Data de emissão: 01/02/2020

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 0314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.

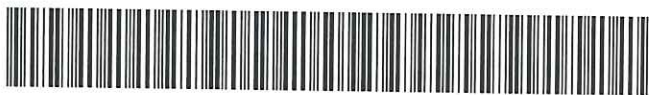


Oi S.A.
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3368 1101
 Número da Fatura: 2002.011458497
 Sequencial: 718156060 202002 01141

84680000000 8 71380027718 6 15606020200 9 20114100000 4



Data de Vencimento 14/02/2020
 Valor a pagar: 71,38



Nº Identificador para Débito Automático: 718.156.060-4

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

NOS TERMOS DA SENTENCA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	17,47	0,00	0,45	2,09
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	17,47	0,00	0,45	2,09

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:011.323.464 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02																					
INSTITUTO SANTE R 700 00659 VARZEA 88220-000 ITAPEMA - SC		Número do Cliente: 234734903000006 Contrato Agrupador: 718.156.060-4 Contrato Agrupado: 718.156.060-4 CPF/CNPJ: 08.776.971/0008-44 Data de emissão: 01/02/2020																					
		Período de: 26/12/2019 a 25/01/2020 Telefone Agrupador: 47 3368 1101 Telefone Agrupado: 47 3368 1101 Insc. Estadual: ISENT0																					
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88038-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Base de Cálculo</td> <td style="width: 10%;">ICMS</td> <td style="width: 10%;">ICMS</td> <td style="width: 20%;">ISS</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td>69,90</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>25%</td> <td>0%</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>17,47</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS	Aliquota	69,90	0,00	0,00	Valor	25%	0%	0%		17,47	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																							
Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS																				
Aliquota	69,90	0,00	0,00																				
Valor	25%	0%	0%																				
	17,47	0,00	0,00																				
RESERVADO AO FISCO AE77.7370.F6FB.B6EE.FE62.A052.2E7E.13E7																							

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS				
Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Aliquota
1	ASSINATURA BASICA NAO RESIDENCIAL	30		25% ICMS
				69,90
Total SERVICOS MENSAIS				69,90

Total Nota Fiscal Oi 69,90

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 011.458.497

ITENS FINANCEIROS				
Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto
2	ATUALIZACAO DE VALORES	23/01/2020	20200116/20200120	
3	MULTA DE CONTA	23/01/2020	20200116/20200120	
Total ITENS FINANCEIROS				1,48

Total Documento Financeiro 1,48

Valor a pagar 71,38

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.





COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação 01
Convênio 01 SA - FIXO
Data/Hora Transação 17/03/2020 08:16:36
Sequência de Autenticação 20193
Data do Pagamento 17/03/2020
Valor 71,38
Linha Digitável 84680000000-8 71380027718-6 15606020200-9 20114100000-4
Protocolo 543D.3458.0111.0314.1D4F.4507

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

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



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



INSTITUTO SANTE
R 700 00659
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

FEVEREIRO/2020

Telefone

(47) 3268 5986

Vencimento

14/02/2020

Total a pagar

R\$ 81,83

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 80,13
	OI FIXO	80,13
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 1,70
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00
	OUTROS VALORES	1,70

CERTIFICADO

LISTAS TELEFÔNICAS

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



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

INSTITUTO SANTE

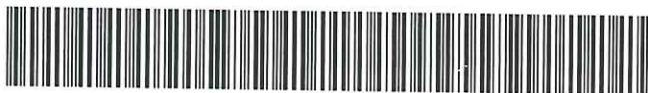
Número do Telefone: 47 3268 5986
Número da Fatura: 2002.011442745
Sequencial: 717691198 202002 01147
Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

Data de Vencimento 14/02/2020

Valor a pagar: 81,83

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4

8466000000 0 81830027717 0 69119820200 0 20114700000 8

**FOLHAS**
Nº 43/20

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

NOS TERMOS DA SENTENÇA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacêu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,20	0,00	0,42	1,94
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,09	0,45
Total Tributos	16,20	0,00	0,51	2,39

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:011.308.832 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02	
INSTITUTO SANTE R 700 00659 CASA BRANCA 88220-000 ITAPEMA - SC		Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/12/2019 a 25/01/2020 Contrato Agrupador: 717.691.198-4 Telefone Agrupador: 47 3268 5986 Contrato Agrupado: 717.691.198-4 Telefone Agrupado: 47 3268 5986 CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Insc. Estadual: ISENT0 Data de emissão: 01/02/2020	
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		RESUMO DOS TRIBUTOS	
		ICMS	ICMS
		Base de Cálculo	0,00
		Aliquota	0%
		Valor	0,00
		16,20	0,00
		0,00	0,00
RESERVADO AO FISCO 9855.F6EA.8195.52DD.647A.325F.26CF.34CC			

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS				
Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Aliquota
1	OI FIXO AVANÇADO	30	24,49%	25% ICMS
Total SERVICOS MENSAIS				64,80

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL				
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	
2	CHAM. LOCAIS OI	24/01/2020	MIN. 0000000311,7	
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/01/2020	MIN. 0000000038,1	
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL				0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO				
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	
4	CHAM. LOCAIS OI	24/01/2020	MIN. 0000000138,0	
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/01/2020	MIN. 0000000012,0	
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO				0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO				
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/12/2019	MIN. 0000000499,8	0%
7	FRANQUIA EM MINUTOS	25/12/2019	MIN. 0000045000,0	0%
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/01/2020	MIN. 0000000000,0	0%
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO				0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO				
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota
9	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/01/2020	00000182/000001,8	0%
10	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	24/01/2020	00000075	0%
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO				0,00

INTERURBANOS								
Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
11	26/12/2019	19:28:47	00:00:38	DDD-SC-TIJUCAS	NOR	4832638200	0%	0,00
12	30/12/2019	23:28:20	00:00:28	DDD-SC-TIJUCAS	RED	4832630197	0%	0,00
13	01/01/2020	16:14:18	00:00:12	DDD-SP-CAMPINAS	RED	1935008408	0%	0,00
14	01/01/2020	16:14:48	00:00:38	DDD-SP-CAMPINAS	RED	1935008408	0%	0,00
15	01/01/2020	16:16:12	00:00:57	DDD-SP-CAMPINAS	RED	1935008408	0%	0,00
16	01/01/2020	16:17:29	00:06:49	DDD-SP-CAMPINAS	RED	1935008408	0%	0,00
17	03/01/2020	23:21:46	00:00:40	DDD-SC-TIJUCAS	RED	4832638200	0%	0,00
18	03/01/2020	23:23:13	00:00:55	DDD-SC-TIJUCAS	RED	4832630197	0%	0,00
19	08/01/2020	18:02:22	00:01:27	DDD-RS-CACHOEIRINHA	RED	4832638814	0%	0,00
20	14/01/2020	18:12:24	00:08:50	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	5132873500	0%	0,00
21	16/01/2020	14:07:37	00:04:36	DDD-SC-PALHOCA	NOR	4840026080	0%	0,00
22	16/01/2020	17:43:24	00:02:43	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4833482629	0%	0,00
23	16/01/2020	17:51:59	00:01:16	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4832471188	0%	0,00
24	16/01/2020	17:55:31	00:05:00	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4832471188	0%	0,00
25	17/01/2020	12:13:35	00:01:39	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	MIS	4832471188	0%	0,00
26	19/01/2020	18:52:51	00:01:07	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4832297777	0%	0,00
27	19/01/2020	18:57:09	00:00:45	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4830243035	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
28	20/01/2020	10:52:50	00:00:54	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832249091	0%	0,00
29	21/01/2020	11:28:43	00:01:30	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4839542000	0%	0,00
30	21/01/2020	11:39:44	00:04:49	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4839542000	0%	0,00
31	21/01/2020	14:25:13	00:02:48	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4839542000	0%	0,00
32	21/01/2020	14:46:18	00:04:56	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4839542000	0%	0,00
33	22/01/2020	15:10:32	00:03:34	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4830343060	0%	0,00
34	23/01/2020	09:30:45	00:01:22	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4830282663	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
35	25/12/2019	10:13:37	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989098263	0%	0,00
36	25/12/2019	11:28:02	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
37	25/12/2019	12:18:29	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996392902	0%	0,00
38	25/12/2019	17:39:16	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997476486	0%	0,00
39	25/12/2019	21:42:54	00:00:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	4799929809	0%	0,00
40	26/12/2019	08:29:16	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999674876	0%	0,00
41	26/12/2019	09:46:10	00:01:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997725393	0%	0,00
42	26/12/2019	11:11:02	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
43	26/12/2019	11:13:49	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996410129	0%	0,00
44	26/12/2019	11:27:22	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
45	26/12/2019	12:10:41	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989562224	0%	0,00
46	26/12/2019	13:47:46	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
47	26/12/2019	19:52:51	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992894288	0%	0,00
48	26/12/2019	23:12:14	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999307216	0%	0,00
49	27/12/2019	00:29:32	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996001813	0%	0,00
50	27/12/2019	09:28:44	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996401422	0%	0,00
51	27/12/2019	10:37:59	00:04:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996043178	0%	0,00
52	27/12/2019	11:06:44	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996653720	0%	0,00
53	27/12/2019	13:28:19	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
54	27/12/2019	15:13:14	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
55	27/12/2019	15:14:16	00:01:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996392902	0%	0,00
56	27/12/2019	16:19:24	00:01:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989152230	0%	0,00
57	27/12/2019	17:53:40	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996695075	0%	0,00
58	27/12/2019	19:19:57	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
59	27/12/2019	22:32:38	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996077028	0%	0,00
60	27/12/2019	22:34:36	00:01:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997308093	0%	0,00
61	27/12/2019	22:55:53	00:00:55	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997308093	0%	0,00
62	28/12/2019	00:08:41	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999514394	0%	0,00
63	28/12/2019	02:31:02	00:00:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997273541	0%	0,00
64	28/12/2019	13:06:47	00:04:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997725393	0%	0,00
65	28/12/2019	13:43:07	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997725393	0%	0,00
66	28/12/2019	13:50:57	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997725393	0%	0,00
67	28/12/2019	17:02:43	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999173253	0%	0,00
68	28/12/2019	17:06:05	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997038424	0%	0,00
69	28/12/2019	19:31:54	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997038424	0%	0,00
70	28/12/2019	19:33:07	00:02:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999020925	0%	0,00
71	28/12/2019	19:51:36	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996171147	0%	0,00
72	28/12/2019	19:52:35	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
73	28/12/2019	19:54:01	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996451787	0%	0,00
74	28/12/2019	20:39:11	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
75	28/12/2019	21:27:47	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996853056	0%	0,00
76	28/12/2019	21:48:10	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997088714	0%	0,00
77	28/12/2019	21:49:44	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997312712	0%	0,00
78	28/12/2019	23:27:24	00:00:46	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989555583	0%	0,00
79	28/12/2019	23:32:28	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
80	29/12/2019	06:29:06	00:00:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989098263	0%	0,00
81	29/12/2019	07:52:34	00:01:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997133990	0%	0,00
82	29/12/2019	11:54:43	00:00:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999357658	0%	0,00
83	29/12/2019	12:44:54	00:00:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
84	29/12/2019	12:46:33	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996392902	0%	0,00
85	29/12/2019	14:19:29	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996060725	0%	0,00
86	29/12/2019	14:21:48	00:01:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996605094	0%	0,00
87	29/12/2019	14:23:31	00:01:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992322953	0%	0,00
88	29/12/2019	14:33:29	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996605094	0%	0,00
89	29/12/2019	14:37:59	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996392902	0%	0,00
90	29/12/2019	16:30:55	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
91	29/12/2019	18:14:07	00:00:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
92	29/12/2019	18:15:07	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
93	29/12/2019	19:07:33	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
94	29/12/2019	19:19:43	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992370717	0%	0,00
95	29/12/2019	19:42:00	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992022676	0%	0,00
96	29/12/2019	20:19:46	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
97	29/12/2019	23:40:34	00:00:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
98	29/12/2019	23:41:58	00:00:54	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996565194	0%	0,00
99	30/12/2019	00:30:37	00:00:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
100	30/12/2019	05:09:35	00:00:56	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997294802	0%	0,00
101	30/12/2019	10:44:29	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996928241	0%	0,00
102	30/12/2019	13:55:11	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999670007	0%	0,00
103	30/12/2019	14:35:20	00:02:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
104	30/12/2019	15:42:12	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992905643	0%	0,00
105	30/12/2019	16:30:34	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984833971	0%	0,00
106	30/12/2019	16:55:59	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997803879	0%	0,00
107	30/12/2019	19:46:39	00:10:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986348112	0%	0,00
108	30/12/2019	20:03:36	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996948895	0%	0,00
109	30/12/2019	20:38:25	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997748640	0%	0,00
110	30/12/2019	20:58:58	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47998081475	0%	0,00
111	30/12/2019	21:02:08	00:00:59	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984833971	0%	0,00
112	30/12/2019	22:07:48	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996401422	0%	0,00
113	30/12/2019	22:09:34	00:00:51	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996407214	0%	0,00
					VC1	47997558124	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
114	30/12/2019	22:32:03	00:01:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996081475	0%	0,00
115	30/12/2019	23:48:53	00:01:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992223836	0%	0,00
116	31/12/2019	06:48:49	00:00:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997558124	0%	0,00
117	31/12/2019	09:18:12	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999220403	0%	0,00
118	31/12/2019	10:48:11	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996456924	0%	0,00
119	31/12/2019	12:34:42	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997830879	0%	0,00
120	31/12/2019	13:45:51	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997033247	0%	0,00
121	31/12/2019	22:40:20	00:00:57	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997558124	0%	0,00
122	01/01/2020	07:12:21	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992220403	0%	0,00
123	01/01/2020	08:21:56	00:01:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992223836	0%	0,00
124	01/01/2020	10:22:54	00:02:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997369593	0%	0,00
125	01/01/2020	11:13:02	00:02:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996081475	0%	0,00
126	01/01/2020	20:25:35	00:00:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997558124	0%	0,00
127	01/01/2020	21:27:06	00:05:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997389593	0%	0,00
128	01/01/2020	21:46:29	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997062000	0%	0,00
129	02/01/2020	01:10:12	00:00:51	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997054721	0%	0,00
130	02/01/2020	08:26:59	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4799278590	0%	0,00
131	02/01/2020	08:58:26	00:01:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47998697207	0%	0,00
132	02/01/2020	11:22:05	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999387336	0%	0,00
133	02/01/2020	11:45:48	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996456924	0%	0,00
134	02/01/2020	11:54:20	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996456924	0%	0,00
135	02/01/2020	12:26:33	00:01:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992872243	0%	0,00
136	02/01/2020	14:18:22	00:01:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999676472	0%	0,00
137	02/01/2020	14:23:51	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996928010	0%	0,00
138	02/01/2020	17:20:48	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
139	02/01/2020	17:33:30	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4799928074	0%	0,00
140	02/01/2020	19:12:30	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984616733	0%	0,00
141	03/01/2020	03:00:31	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996366570	0%	0,00
142	03/01/2020	10:14:16	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997026724	0%	0,00
143	03/01/2020	10:31:20	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992172245	0%	0,00
144	03/01/2020	11:51:40	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992384522	0%	0,00
145	03/01/2020	17:02:13	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991913699	0%	0,00
146	03/01/2020	19:01:25	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
147	03/01/2020	19:12:13	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996930677	0%	0,00
148	03/01/2020	19:23:35	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4799928074	0%	0,00
149	03/01/2020	19:25:55	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997831280	0%	0,00
150	03/01/2020	20:11:11	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
151	03/01/2020	23:48:32	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997062000	0%	0,00
152	03/01/2020	23:49:19	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997062000	0%	0,00
153	04/01/2020	04:32:51	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996366570	0%	0,00
154	04/01/2020	07:08:10	00:01:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996736791	0%	0,00
155	04/01/2020	07:47:59	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
156	04/01/2020	08:23:01	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
157	04/01/2020	09:15:05	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999792090	0%	0,00
158	04/01/2020	18:35:01	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
159	04/01/2020	16:59:08	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997062000	0%	0,00
160	04/01/2020	18:11:08	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
161	04/01/2020	18:17:17	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
162	04/01/2020	20:19:43	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991715003	0%	0,00
163	05/01/2020	00:10:12	00:00:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997558124	0%	0,00
164	05/01/2020	01:43:52	00:01:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991069866	0%	0,00
165	05/01/2020	03:57:47	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996451787	0%	0,00
166	05/01/2020	07:48:38	00:02:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992223836	0%	0,00
167	05/01/2020	09:01:23	00:00:47	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997806899	0%	0,00
168	05/01/2020	13:04:57	00:03:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996081475	0%	0,00
169	05/01/2020	15:24:06	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996091192	0%	0,00
170	05/01/2020	15:37:05	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999930677	0%	0,00
171	05/01/2020	16:05:39	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996451787	0%	0,00
172	05/01/2020	16:08:56	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991256594	0%	0,00
173	05/01/2020	16:09:00	00:00:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991256594	0%	0,00
174	05/01/2020	16:47:54	00:00:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997558124	0%	0,00
175	05/01/2020	20:36:39	00:00:45	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
176	05/01/2020	20:43:48	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997096331	0%	0,00
177	05/01/2020	20:57:33	00:01:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996645755	0%	0,00
178	05/01/2020	21:00:49	00:00:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997831280	0%	0,00
179	05/01/2020	21:08:16	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992240163	0%	0,00
180	05/01/2020	23:16:38	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997831280	0%	0,00
181	06/01/2020	02:26:27	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997454817	0%	0,00
182	06/01/2020	02:30:28	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997454817	0%	0,00
183	06/01/2020	05:02:54	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999131147	0%	0,00
184	06/01/2020	10:13:49	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999562224	0%	0,00
185	06/01/2020	12:05:25	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
186	06/01/2020	12:31:01	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999248203	0%	0,00
187	06/01/2020	14:11:38	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992575876	0%	0,00
188	06/01/2020	17:48:20	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986882368	0%	0,00
189	08/01/2020	19:46:40	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996011704	0%	0,00
190	07/01/2020	01:06:42	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997725393	0%	0,00
191	07/01/2020	10:03:19	00:01:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
192	07/01/2020	10:52:29	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
193	07/01/2020	11:26:57	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999275758	0%	0,00
194	07/01/2020	13:49:48	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4799928074	0%	0,00
195	07/01/2020	13:53:16	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997392192	0%	0,00
196	07/01/2020	14:19:42	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997392192	0%	0,00
197	07/01/2020	15:07:53	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997552092	0%	0,00
198	07/01/2020	16:18:14	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996471344	0%	0,00
199	07/01/2020	16:21:47	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996471344	0%	0,00
200	07/01/2020	16:37:01	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
201	07/01/2020	18:03:03	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991256594	0%	0,00
202	07/01/2020	18:44:45	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
203	07/01/2020	18:46:29	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
204	07/01/2020	19:23:01	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988217541	0%	0,00

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
205	07/01/2020	19:58:07	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
206	07/01/2020	21:39:57	00:00:45	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997558124	0%	0,00
207	08/01/2020	12:08:25	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999104960	0%	0,00
208	08/01/2020	17:16:47	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
209	08/01/2020	21:07:33	00:00:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997558124	0%	0,00
210	09/01/2020	01:19:07	00:01:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
211	09/01/2020	04:33:26	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
212	09/01/2020	07:59:28	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996366570	0%	0,00
213	09/01/2020	10:35:51	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996845056	0%	0,00
214	09/01/2020	11:07:54	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
215	09/01/2020	11:57:11	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
216	09/01/2020	13:17:15	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
217	09/01/2020	15:54:35	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
218	09/01/2020	15:55:40	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999625711	0%	0,00
219	09/01/2020	15:57:55	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984759385	0%	0,00
220	09/01/2020	17:35:21	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992779376	0%	0,00
221	09/01/2020	19:23:05	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996814854	0%	0,00
222	09/01/2020	19:24:34	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996226357	0%	0,00
223	09/01/2020	20:49:21	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996263578	0%	0,00
224	09/01/2020	22:08:23	00:01:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997803553	0%	0,00
225	10/01/2020	08:20:21	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996948895	0%	0,00
226	10/01/2020	12:05:00	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996605094	0%	0,00
227	10/01/2020	12:07:30	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991256584	0%	0,00
228	10/01/2020	15:16:49	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999126127	0%	0,00
229	10/01/2020	17:18:16	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996683037	0%	0,00
230	10/01/2020	20:48:42	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
231	10/01/2020	21:58:11	00:01:49	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984363018	0%	0,00
232	10/01/2020	22:36:01	00:01:02	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997488389	0%	0,00
233	10/01/2020	22:54:36	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997226490	0%	0,00
234	11/01/2020	00:25:05	00:01:01	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999517477	0%	0,00
235	11/01/2020	00:49:49	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997226490	0%	0,00
236	11/01/2020	00:51:11	00:02:39	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997488389	0%	0,00
237	11/01/2020	05:59:53	00:00:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997488389	0%	0,00
238	11/01/2020	07:08:56	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984363018	0%	0,00
239	11/01/2020	07:50:28	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984833971	0%	0,00
240	11/01/2020	09:02:02	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996863261	0%	0,00
241	11/01/2020	10:23:42	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997062000	0%	0,00
242	11/01/2020	14:45:04	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996168052	0%	0,00
243	11/01/2020	17:12:07	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992223836	0%	0,00
244	11/01/2020	19:14:18	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988347840	0%	0,00
245	11/01/2020	19:44:48	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
246	11/01/2020	20:30:58	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
247	11/01/2020	20:31:45	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991283324	0%	0,00
248	11/01/2020	21:14:40	00:00:55	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
249	12/01/2020	00:38:07	00:00:42	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
250	12/01/2020	03:19:04	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996040011	0%	0,00
251	12/01/2020	08:02:01	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999357858	0%	0,00
252	12/01/2020	13:11:12	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999752090	0%	0,00
253	12/01/2020	13:35:55	00:00:42	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999281855	0%	0,00
254	12/01/2020	17:04:01	00:01:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992865362	0%	0,00
255	12/01/2020	17:14:26	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997062000	0%	0,00
256	12/01/2020	18:37:24	00:00:07	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992865362	0%	0,00
257	12/01/2020	18:39:26	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	479966578286	0%	0,00
258	12/01/2020	18:43:53	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991256594	0%	0,00
259	12/01/2020	20:20:14	00:00:38	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999547474	0%	0,00
260	12/01/2020	23:28:26	00:00:39	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996002217	0%	0,00
261	13/01/2020	06:05:50	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997666680	0%	0,00
262	13/01/2020	07:22:06	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996547474	0%	0,00
263	13/01/2020	11:54:47	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996401422	0%	0,00
264	13/01/2020	12:00:42	00:01:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996112508	0%	0,00
265	13/01/2020	12:44:04	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997389593	0%	0,00
266	13/01/2020	17:47:24	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
267	13/01/2020	19:24:49	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
268	13/01/2020	20:22:15	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
269	14/01/2020	12:05:24	00:03:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997166612	0%	0,00
270	14/01/2020	13:21:05	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996605094	0%	0,00
271	14/01/2020	20:44:08	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
272	14/01/2020	20:56:46	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984886463	0%	0,00
273	14/01/2020	21:26:32	00:00:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999642509	0%	0,00
274	14/01/2020	22:22:17	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997166612	0%	0,00
275	14/01/2020	22:41:35	00:01:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999520395	0%	0,00
276	14/01/2020	22:45:21	00:00:31	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996328715	0%	0,00
277	14/01/2020	23:18:29	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
278	14/01/2020	23:42:20	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
279	15/01/2020	00:21:40	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996599047	0%	0,00
280	15/01/2020	00:22:18	00:01:00	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996697243	0%	0,00
281	15/01/2020	01:18:27	00:01:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996697243	0%	0,00
282	15/01/2020	01:37:09	00:01:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992050507	0%	0,00
283	15/01/2020	03:06:33	00:01:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992050507	0%	0,00
284	15/01/2020	08:25:31	00:01:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986971538	0%	0,00
285	15/01/2020	09:30:50	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997726840	0%	0,00
286	15/01/2020	09:34:46	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997306009	0%	0,00
287	15/01/2020	09:50:22	00:00:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997306009	0%	0,00
288	15/01/2020	10:34:23	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986401422	0%	0,00
289	15/01/2020	13:04:44	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999971167	0%	0,00
290	15/01/2020	15:00:54	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
291	15/01/2020	17:14:31	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
292	15/01/2020	18:45:16	00:01:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
293	15/01/2020	23:08:26	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992223836	0%	0,00
294	15/01/2020	23:10:36	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
295	16/01/2020	11:07:24	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
296	16/01/2020	15:00:15	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999122829	0%	0,00
					VC1	47996881405	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS Oi - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
297	16/01/2020	16:12:26	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996881405	0%	0,00
298	17/01/2020	08:07:16	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996401422	0%	0,00
299	17/01/2020	12:21:05	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
300	17/01/2020	12:46:34	00:02:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
301	17/01/2020	14:29:54	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
302	17/01/2020	16:26:30	00:01:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984370264	0%	0,00
303	17/01/2020	20:33:23	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999891309	0%	0,00
304	17/01/2020	20:34:30	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997681460	0%	0,00
305	17/01/2020	20:35:26	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997851275	0%	0,00
306	17/01/2020	21:05:06	00:03:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999020925	0%	0,00
307	17/01/2020	23:08:52	00:01:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991070416	0%	0,00
308	18/01/2020	05:40:43	00:00:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997619611	0%	0,00
309	18/01/2020	05:49:29	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997619611	0%	0,00
310	18/01/2020	06:01:09	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997619611	0%	0,00
311	18/01/2020	16:40:32	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999357858	0%	0,00
312	18/01/2020	16:48:16	00:01:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996597927	0%	0,00
313	18/01/2020	17:03:24	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992223636	0%	0,00
314	19/01/2020	08:42:57	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996861405	0%	0,00
315	19/01/2020	08:48:26	00:00:57	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997640774	0%	0,00
316	19/01/2020	08:57:45	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999661751	0%	0,00
317	19/01/2020	11:12:14	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997619611	0%	0,00
318	19/01/2020	11:47:28	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999614854	0%	0,00
319	19/01/2020	13:13:35	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997026724	0%	0,00
320	19/01/2020	18:11:45	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992361587	0%	0,00
321	19/01/2020	18:23:50	00:02:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996061475	0%	0,00
322	19/01/2020	19:47:45	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999372278	0%	0,00
323	19/01/2020	19:49:10	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997558124	0%	0,00
324	19/01/2020	22:19:21	00:00:45	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
325	20/01/2020	00:36:13	00:00:38	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992277410	0%	0,00
326	20/01/2020	09:06:04	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999052171	0%	0,00
327	20/01/2020	10:37:50	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999462466	0%	0,00
328	20/01/2020	12:24:58	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997803915	0%	0,00
329	20/01/2020	14:41:22	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999008061	0%	0,00
330	20/01/2020	16:03:40	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996444732	0%	0,00
331	20/01/2020	17:39:03	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996141984	0%	0,00
332	20/01/2020	18:07:05	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996060859	0%	0,00
333	20/01/2020	23:47:19	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999008061	0%	0,00
334	21/01/2020	00:00:07	00:00:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997397182	0%	0,00
335	21/01/2020	00:02:45	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984774978	0%	0,00
336	21/01/2020	07:09:34	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984774978	0%	0,00
337	21/01/2020	07:16:54	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
338	21/01/2020	09:34:46	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984798514	0%	0,00
339	21/01/2020	09:38:01	00:01:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
340	21/01/2020	11:24:23	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992335229	0%	0,00
341	21/01/2020	11:25:28	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
342	21/01/2020	13:35:44	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992335229	0%	0,00
343	21/01/2020	20:01:40	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997123839	0%	0,00
344	21/01/2020	20:45:59	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991990469	0%	0,00
345	21/01/2020	22:17:33	00:01:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999465592	0%	0,00
346	22/01/2020	11:54:58	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999020925	0%	0,00
347	22/01/2020	12:42:34	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991904356	0%	0,00
348	22/01/2020	13:22:02	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997772258	0%	0,00
349	22/01/2020	13:28:13	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997856394	0%	0,00
350	22/01/2020	13:27:55	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997856394	0%	0,00
351	22/01/2020	14:58:41	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996023675	0%	0,00
352	22/01/2020	15:15:36	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
353	22/01/2020	16:31:35	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999609992	0%	0,00
354	22/01/2020	17:14:21	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
355	22/01/2020	17:42:31	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997008121	0%	0,00
356	22/01/2020	23:06:00	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999928074	0%	0,00
357	23/01/2020	08:50:41	00:02:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991013741	0%	0,00
358	23/01/2020	11:09:05	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
359	23/01/2020	11:55:39	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997026724	0%	0,00
360	23/01/2020	12:15:34	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
361	23/01/2020	13:30:04	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996761165	0%	0,00
362	23/01/2020	13:49:14	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997144523	0%	0,00
363	23/01/2020	13:57:02	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
364	23/01/2020	13:57:54	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997144523	0%	0,00
365	23/01/2020	14:46:16	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992335229	0%	0,00
366	23/01/2020	15:15:04	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992191787	0%	0,00
367	23/01/2020	16:47:25	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999291226	0%	0,00
368	23/01/2020	16:58:26	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
369	23/01/2020	17:41:30	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
370	23/01/2020	23:09:46	00:06:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992335229	0%	0,00
371	24/01/2020	07:59:53	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999020925	0%	0,00
372	24/01/2020	08:03:04	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997558124	0%	0,00
373	24/01/2020	10:38:05	00:01:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999547474	0%	0,00
374	24/01/2020	14:37:50	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
375	24/01/2020	15:09:28	00:01:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991984026	0%	0,00
376	24/01/2020	16:45:07	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996289093	0%	0,00
377	24/01/2020	17:14:30	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996549315	0%	0,00
378	24/01/2020	17:15:40	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
379	24/01/2020	22:24:01	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999928074	0%	0,00
380	24/01/2020	23:41:36	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991256594	0%	0,00
381	25/01/2020	00:05:57	00:00:41	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988823668	0%	0,00
382	25/01/2020	01:26:47	00:00:46	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
383	25/01/2020	01:36:32	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991256594	0%	0,00
384	25/01/2020	07:32:38	00:01:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630699	0%	0,00
					VC1	47997619611	0%	0,00

Continua na próxima página

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
385	25/01/2020	07:47:01	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47897026724	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,00

CHAMADAS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
386	25/12/2019	15:40:47	00:04:15	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320447	0%	0,00
387	26/12/2019	12:19:48	00:00:19	VC2-PR-MARINGA	VC2	44998125289	0%	0,00
388	27/12/2019	23:16:56	00:00:25	VC3-MT-RONDONOPOLIS	VC3	66999154001	0%	0,00
389	27/12/2019	23:20:43	00:00:34	VC3-MT-RONDONOPOLIS	VC3	66999154001	0%	0,00
390	28/12/2019	22:21:56	00:01:12	VC2-PR-PONTA GROSSA	VC2	4298833846	0%	0,00
391	30/12/2019	04:21:18	00:04:03	VC2-SC-LAGES	VC2	49991841603	0%	0,00
392	01/01/2020	06:27:20	00:00:50	VC2-SC-LAGES	VC2	49998342570	0%	0,00
393	01/01/2020	07:05:07	00:00:34	VC2-SC-LAGES	VC2	49988250651	0%	0,00
394	01/01/2020	18:45:58	00:00:11	VC2-SC-LAGES	VC2	49999067850	0%	0,00
395	01/01/2020	18:46:27	00:01:32	VC2-SC-LAGES	VC2	49999067850	0%	0,00
396	02/01/2020	20:13:51	00:00:33	VC2-SC-LAGES	VC2	49999810840	0%	0,00
397	03/01/2020	12:35:30	00:00:16	VC2-SC-LAGES	VC2	49989090505	0%	0,00
398	03/01/2020	21:32:54	00:01:22	VC2-SC-LAGES	VC2	49988111185	0%	0,00
399	03/01/2020	23:26:39	00:00:42	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48988330909	0%	0,00
400	03/01/2020	23:52:29	00:05:11	VC2-PR-PONTA GROSSA	VC2	42988895994	0%	0,00
401	05/01/2020	23:11:13	00:00:42	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
402	07/01/2020	05:03:33	00:00:42	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
403	07/01/2020	05:26:38	00:00:16	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
404	07/01/2020	23:21:35	00:00:19	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
405	08/01/2020	10:57:04	00:01:03	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41987284099	0%	0,00
406	08/01/2020	21:21:11	00:00:23	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
407	09/01/2020	12:57:53	00:00:27	VC2-PR-LONDRINA	VC2	43996059469	0%	0,00
408	09/01/2020	17:37:11	00:00:56	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998603155	0%	0,00
409	11/01/2020	04:40:16	00:00:22	VC2-PR-MARINGA	VC2	44984441016	0%	0,00
410	11/01/2020	15:00:37	00:00:18	VC2-SC-LAGES	VC2	49991649853	0%	0,00
411	14/01/2020	20:02:52	00:00:19	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55999136039	0%	0,00
412	17/01/2020	11:45:31	00:00:42	VC3-MT-RONDONOPOLIS	VC3	66998834427	0%	0,00
413	17/01/2020	18:23:43	00:02:22	VC2-SC-LAGES	VC2	49999067850	0%	0,00
414	19/01/2020	09:18:57	00:00:04	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48984492976	0%	0,00
415	19/01/2020	09:19:36	00:03:45	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991364780	0%	0,00
416	21/01/2020	09:36:37	00:00:23	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
417	22/01/2020	11:37:05	00:00:41	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41998803428	0%	0,00
418	24/01/2020	12:23:35	00:00:09	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996856860	0%	0,00
419	24/01/2020	12:32:32	00:00:35	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996856860	0%	0,00
Total CHAMADAS PARA MOVEL								0,00

Total Nota Fiscal OI

64,80

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 011.442.745

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor	
420	ATUALIZACAO DE VALORES	23/01/2020			0,10	
421	MULTA DE CONTA	23/01/2020	20200116/20200120		1,60	
422	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/01/2020	20200116/20200120		15,33	
Total ITENS FINANCEIROS					21,99%	17,03

Total Documento Financeiro

17,03

Valor a pagar

81,83

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação 01
Convênio 01 SA - FIXO
Data/Hora Transação 17/03/2020 08:16:39
Sequência de Autenticação 20205
Data do Pagamento 17/03/2020
Valor 81,83
Linha Digitável 84660000000-0 81830027717-0 69119820200-0 20114700000-8
Protocolo 543D.5F2C.0111.0314.1D4F.6315

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

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





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

Fatura de Serviços de Telecomunicações



INSTITUTO SANTE
 R 700 00659
 VARZEA
 88220-000 ITAPEMA - SC

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	69,90
SERVICOS OI	69,90
Valor a pagar	69,90

Fatura: 2003.011962481
 Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 14/03/2020
 Valor de sua conta: 69,90

Número de seu telefone: 47 3368 1101
 Mês de referência: março 2020
 Período: 26/01/2020 a 25/02/2020
 Data de emissão: 01/03/2020

Quando esta conta foi emitida, existia(m) débito(s) pendente(s) - veja no final da fatura.
 Atenção: o pagamento desta conta não quita débitos anteriores.

LISTAS TELEFÔNICAS

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



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

INSTITUTO SANTE
 Número do Telefone: 47 3368 1101
 Número da Fatura: 2003.011962481
 Sequencial: 718156060 202003 01146

84600000000 6 69900027718 5 15606020200 9 30114600000 7



Data de Vencimento	14/03/2020
Valor a pagar:	69,90
Nº Identificador para Débito Automático: 718.156.060-4	



Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SÃO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

NOS TERMOS DA SENTENCA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergência, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 95 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	17,47	0,00	0,45	2,09
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	17,47	0,00	0,45	2,09

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:011.817.883 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02			
INSTITUTO SANTE R 700 00659 VARZEA 88220-000 ITAPEMA - SC		Número do Cliente: 234734903000006 Contrato Agrupador: 718.156.060-4 CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Data de emissão: 01/03/2020			
Período de: 26/01/2020 a 25/02/2020 Telefone Agrupador: 47 3368 1101 Telefone Agrupado: 47 3368 1101 Insc. Estadual: ISENT0					
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		RESUMO DOS TRIBUTOS			
		Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS
		Aliquota	69,90	0,00	0,00
		Valor	25%	0%	0%
			17,47	0,00	0,00
RESERVADO AO FISCO 4C5D.5B00.CE88.8AAC.AA13.54EC.F715.36A0					

SERVICOS OI					
SERVICOS MENSAIS					
Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	%Desconto	Alíquota	Valor
1	ASSINATURA BASICA NAO RESIDENCIAL	30		25% ICMS	69,90
Total SERVICOS MENSAIS					69,90
Total Nota Fiscal Oi					69,90
Valor a pagar					69,90

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 71,38.
Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsidere esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação OI
Convênio OI SA - FIXO
Data/Hora Transação 17/03/2020 08:16:40
Sequência de Autenticação 20209
Data do Pagamento 17/03/2020
Valor 69,90
Linha Digitável 84600000000-6 69900027718-5 15606020200-9 30114600000-7
Protocolo 543D.3000.0111.0314.1D50.0919

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

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



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



INSTITUTO SANTE
R 700 00679
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

FEVEREIRO/2020

Telefone

(47) 3363 3755

Vencimento

14/02/2020

Total a pagar

R\$ 90,19

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 88,32

88,32

EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...
OUTROS VALORES

R\$ 1,87

1,87

CERTIFICO

LISTAS TELEFÔNICAS

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



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

INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3363 3755

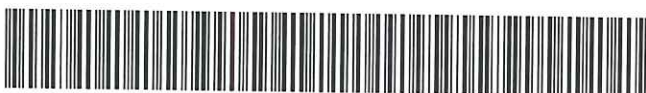
Número da Fatura: 2002.011442743

Sequencial: 717691190 202002 01197

Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

FOLHAS
Nº 446

8460000000 6 90190027717 8 69119020200 8 20119700000 7



Data de Vencimento 14/02/2020

Valor a pagar: 90,19

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL.

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

NOS TERMOS DA SENTENCA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min. (30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Helio Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,20	0,00	0,42	1,94
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,15	0,70
Total Tributos	16,20	0,00	0,57	2,64

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	NÚMERO DA NF: 011.308.830 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02																
INSTITUTO SANTE R 700 00679 CASA BRANCA 88220-000 ITAPEMA - SC	Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/12/2019 a 25/01/2020 Contrato Agrupador: 717.691.190-9 Telefone Agrupador: 47 3363 3755 Contrato Agrupado: 717.691.190-9 Telefone Agrupado: 47 3363 3755 CPF/CNPJ: 08.776.971/0008-44 Insc. Estadual: ISENTO Data de emissão: 01/02/2020																
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP: 05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Base de Cálculo</td> <td style="text-align: right;">64,80</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td style="text-align: right;">25%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> <td style="text-align: right;">0%</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: right;">16,20</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </tbody> </table>	RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS	Base de Cálculo	64,80	0,00	0,00	Alíquota	25%	0%	0%	Valor	16,20	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS														
Base de Cálculo	64,80	0,00	0,00														
Alíquota	25%	0%	0%														
Valor	16,20	0,00	0,00														
RESERVADO AO FISCO D3AA.9330.4148.9BB2.F1CF.BBEB.E0B8.53C1																	

SERVICOS OI					
SERVICOS MENSAIS					
Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	OI FIXO AVANÇADO	30	24,49%	25% ICMS	64,80
Total SERVICOS MENSAIS					64,80
Total Nota Fiscal OI					64,80

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 011.442.743					
ITENS FINANCEIROS					
Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
2	ATUALIZACAO DE VALORES	23/01/2020			0,11
3	MULTA DE CONTA	23/01/2020	20200116/20200120		1,76
4	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/01/2020	20200116/20200120		15,33
5	SERVICO BUSCA AUTOMATICA	25/01/2020		21,99%	8,19
Total ITENS FINANCEIROS					25,39
Total Documento Financeiro					25,39
Valor a pagar					90,19

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.





COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação OI
Convênio OI SA - FIXO
Data/Hora Transação 17/03/2020 08:16:38
Sequência de Autenticação 20199
Data do Pagamento 17/03/2020
Valor 90,19
Linha Digitável 84600000000-6 90190027717-8 69119020200-8 20119700000-7
Protocolo 543E.1C34.0111.0314.1D4F.590A

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

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





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



INSTITUTO SANTE
R 700 00679
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência
MARÇO/2020

Telefone
(47) 3363 3755

Vencimento
14/03/2020

Total a pagar
R\$ 88,32

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 88,32
	OI FIXO	88,32
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	

CERTIFICADO

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



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

INSTITUTO SANTE
Número do Telefone: 47 3363 3755
Número da Fatura: 2003.011947695
Sequencial: 717691190 202003 01191
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

FOLHAS
Nº 451

8461000000 5 88320027717 5 69119020200 8 30119100000 1



Data de Vencimento	14/03/2020
Valor a pagar:	88,32
Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9	

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

NOS TERMOS DA SENTENCA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,20	0,00	0,42	1,94
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,15	0,70
Total Tributos	16,20	0,00	0,57	2,64

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:011.804.054 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02																					
INSTITUTO SANTE R 700 00679 CASA BRANCA 88220-000 ITAPEMA - SC		Número do Cliente: 234734903000006 Contrato Agrupador: 717.691.190-9 Contrato Agrupado: 717.691.190-9 CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Data de emissão: 01/03/2020																					
		Período de: 26/01/2020 a 25/02/2020 Telefone Agrupador: 47 3363 3755 Telefone Agrupado: 47 3363 3755 Insc. Estadual: ISENT0																					
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88038-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Base de Cálculo</td> <td style="width: 10%;">ICMS</td> <td style="width: 10%;">ICMS</td> <td style="width: 20%;">ISS</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td>64,80</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>25%</td> <td>0%</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>16,20</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS	Aliquota	64,80	0,00	0,00	Valor	25%	0%	0%		16,20	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																							
Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS																				
Aliquota	64,80	0,00	0,00																				
Valor	25%	0%	0%																				
	16,20	0,00	0,00																				
RESERVADO AO FISCO 292E.91C3.35B2.AA7E.76E5.B1AF.D47E.B0A2																							

SERVICOS OI

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	OI FIXO AVANÇADO	30	24,49%	25% ICMS	64,80
Total SERVICOS MENSAIS					64,80

Total Nota Fiscal OI **64,80**

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 011.947.695

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
2	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/02/2020			15,33
3	SERVIÇO BUSCA AUTOMATICA	25/02/2020		21,99%	8,19
Total ITENS FINANCEIROS					23,52

Total Documento Financeiro **23,52**

Valor a pagar **88,32**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 90,19.
 Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsiderar esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
 Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.

FOLHAS
 Nº 453

FOLHAS
Nº 454

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação 01
Convênio OI SA - FIXO
Data/Hora Transação 17/03/2020 08:16:41
Sequência de Autenticação 20211
Data do Pagamento 17/03/2020
Valor 88,32
Linha Digitável 8461000000-5 88320027717-5 69119020200-8 30119100000-1
Protocolo 543E.1550.0111.0314.1D50.130D

SAC 0800 647 2200 - 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 455

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



INSTITUTO SANTE
R 700 00659
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

MARÇO/2020

Telefone

(47) 3268 5986

Vencimento

14/03/2020

Total a pagar

R\$ 80,13

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 80,13
	OI FIXO	80,13
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$,00
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00

CERTIFICO

LISTAS TELEFÔNICAS

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



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

INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3268 5986
Número da Fatura: 2003.011947697
Sequencial: 717691198 202003 01141
Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

FÓLHAS
Nº 456

8466000000 0 80130027717 6 69119820200 0 30114100000 2



Data de Vencimento 14/03/2020
Valor a pagar: 80,13

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4

Fique ligado

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

NOS TERMOS DA SENTENCA ACP200972120007044 E DIREITO DOS USUARIOS SOLICITAR O DETALHAMENTO GRATUITO DAS CHAMADAS TELEFONICAS LOCAIS BASTANDO REQUERIMENTO UNICO DO USUARIO

Canais de atendimento à sua empresa
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: www.oi.com.br

Central de Recursos: www.oi.com.br ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min. (30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,20	0,00	0,42	1,94
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,09	0,45
Total Tributos	16,20	0,00	0,51	2,39

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:011.804.056 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02																					
INSTITUTO SANTE R 700 00659 CASA BRANCA 88220-000 ITAPEMA - SC		Número do Cliente: 234734903000006 Contrato Agrupador: 717.691.198-4 Contrato Agrupado: 717.691.198-4 CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Data de emissão: 01/03/2020																					
		Período de: 26/01/2020 a 25/02/2020 Telefone Agrupador: 47 3268 5986 Telefone Agrupado: 47 3268 5986 Insc. Estadual: ISENT0																					
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Base de Cálculo</td> <td style="width: 10%;">ICMS</td> <td style="width: 10%;">ICMS</td> <td style="width: 20%;">ISS</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td>64,80</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>25%</td> <td>0%</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>16,20</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS	Aliquota	64,80	0,00	0,00	Valor	25%	0%	0%		16,20	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																							
Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS																				
Aliquota	64,80	0,00	0,00																				
Valor	25%	0%	0%																				
	16,20	0,00	0,00																				
RESERVADO AO FISCO AABE.94AC.3D88.417A.A92F.5498.87E0.63B4																							

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS					
Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	OI FIXO AVANÇADO	30			
Total SERVICOS MENSAIS					64,80

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	24/02/2020	MIN. 0000000345,8		
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/02/2020	MIN. 0000000023,5		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL					0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OI	24/02/2020	MIN. 0000000186,0		
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/02/2020	MIN. 0000000012,0		
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO					0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/01/2020	MIN. 0000000567,3		
7	FRANQUIA EM MINUTOS	25/01/2020	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/02/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					
Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
9	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/02/2020	00000180/000001,9	0%	0,00
10	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	24/02/2020	00000099	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS								
Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
11	25/01/2020	11:20:19	00:00:14	DDD-SC-GASPAR	NOR	4733970851	0%	0,00
12	25/01/2020	11:34:39	00:02:11	DDD-SC-GASPAR	NOR	4733970851	0%	0,00
13	25/01/2020	15:22:30	00:02:27	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4832519000	0%	0,00
14	25/01/2020	15:42:08	00:00:11	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4832519000	0%	0,00
15	25/01/2020	15:43:00	00:01:03	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4832519000	0%	0,00
16	26/01/2020	15:39:43	00:01:17	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4832817800	0%	0,00
17	27/01/2020	05:54:33	00:01:14	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	SRD	4832280359	0%	0,00
18	27/01/2020	05:58:15	00:00:29	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	SRD	4832280359	0%	0,00
19	27/01/2020	17:29:13	00:04:33	DDD-SC-GASPAR	DIF	4733971555	0%	0,00
20	28/01/2020	11:55:11	00:01:54	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4830285858	0%	0,00
21	28/01/2020	17:50:52	00:00:10	DDD-RS-CACHOEIRINHA	DIF	5132873500	0%	0,00
22	28/01/2020	17:52:29	00:07:23	DDD-RS-CACHOEIRINHA	DIF	5132873500	0%	0,00
23	29/01/2020	18:25:06	00:02:18	DDD-SC-TIUCAS	NOR	4832638300	0%	0,00
24	30/01/2020	03:00:18	00:05:31	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	SRD	4832280359	0%	0,00
25	30/01/2020	15:38:58	00:04:46	DDD-RS-SANTA CRUZ DO SUL	DIF	5121097000	0%	0,00
26	01/02/2020	21:22:01	00:01:32	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4830855500	0%	0,00
27	01/02/2020	21:25:00	00:01:10	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4832280359	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

INTERURBANOS

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
28	01/02/2020	21:40:59	00:00:42	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4832280359	0%	0,00
29	01/02/2020	22:53:31	00:00:16	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4832120101	0%	0,00
30	03/02/2020	09:36:21	00:01:40	DDD-SC-TIMBO	DIF	4733805508	0%	0,00
31	06/02/2020	08:20:33	00:06:55	DDD-SC-GASPAR	NOR	4733971555	0%	0,00
32	06/02/2020	10:58:18	00:01:29	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4830395999	0%	0,00
33	06/02/2020	11:02:31	00:01:20	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832637016	0%	0,00
34	06/02/2020	17:54:26	00:00:12	DDD-SC-MAJOR GERCINO	DIF	4832630535	0%	0,00
35	08/02/2020	09:21:54	00:00:40	DDD-SC-TIJUCAS	NOR	4832630666	0%	0,00
36	08/02/2020	09:32:44	00:03:26	DDD-SC-TIJUCAS	NOR	4832928512	0%	0,00
37	08/02/2020	09:36:54	00:04:09	DDD-SC-TIJUCAS	NOR	4832637016	0%	0,00
38	11/02/2020	16:31:52	00:06:09	DDD-SC-TIJUCAS	NOR	4832636812	0%	0,00
39	11/02/2020	17:49:30	00:03:33	DDD-SC-MAJOR GERCINO	DIF	4832630666	0%	0,00
40	16/02/2020	08:56:22	00:06:25	DDD-SC-SAO JOSE	DIF	4832928512	0%	0,00
41	17/02/2020	00:47:41	00:00:07	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4839542000	0%	0,00
42	17/02/2020	14:21:09	00:03:17	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	SRD	4832513375	0%	0,00
43	17/02/2020	14:45:42	00:02:18	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832221967	0%	0,00
44	21/02/2020	11:04:34	00:01:27	DDD-SC-XANXERE	DIF	4832221967	0%	0,00
45	21/02/2020	13:34:51	00:00:53	DDD-SC-XANXERE	DIF	4933822124	0%	0,00
46	22/02/2020	17:36:01	00:04:06	DDD-SC-JOINVILLE	NOR	4933822124	0%	0,00
					RED	4734416666	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
47	25/01/2020	09:36:31	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997026724	0%	0,00
48	25/01/2020	09:45:54	00:01:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989098263	0%	0,00
49	25/01/2020	10:10:37	00:02:59	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989098263	0%	0,00
50	25/01/2020	10:18:42	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
51	25/01/2020	11:23:02	00:01:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999335952	0%	0,00
52	25/01/2020	11:40:33	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992635976	0%	0,00
53	25/01/2020	13:37:39	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997683679	0%	0,00
54	25/01/2020	16:54:31	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991408340	0%	0,00
55	25/01/2020	20:08:33	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
56	26/01/2020	03:39:49	00:00:49	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999349077	0%	0,00
57	26/01/2020	05:11:45	00:00:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999357858	0%	0,00
58	26/01/2020	07:36:52	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996456924	0%	0,00
59	26/01/2020	07:55:35	00:01:57	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999071503	0%	0,00
60	26/01/2020	11:35:31	00:03:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996456924	0%	0,00
61	26/01/2020	12:40:21	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999814854	0%	0,00
62	26/01/2020	13:10:25	00:00:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999121953	0%	0,00
63	26/01/2020	13:11:07	00:00:39	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999121953	0%	0,00
64	26/01/2020	13:16:06	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999121953	0%	0,00
65	26/01/2020	17:10:16	00:00:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999594304	0%	0,00
66	26/01/2020	19:07:42	00:01:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996401422	0%	0,00
67	26/01/2020	23:28:55	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996081475	0%	0,00
68	26/01/2020	23:45:37	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999289137	0%	0,00
69	27/01/2020	11:41:02	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996847760	0%	0,00
70	27/01/2020	12:23:57	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988670184	0%	0,00
71	27/01/2020	13:46:39	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
72	27/01/2020	16:24:43	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996976434	0%	0,00
73	27/01/2020	19:01:11	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996976434	0%	0,00
74	27/01/2020	19:33:23	00:01:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984821239	0%	0,00
75	27/01/2020	19:38:23	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989988821	0%	0,00
76	27/01/2020	19:49:49	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989988821	0%	0,00
77	27/01/2020	19:55:16	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999289137	0%	0,00
78	27/01/2020	21:18:52	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997365544	0%	0,00
79	27/01/2020	21:23:43	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
80	27/01/2020	21:26:15	00:00:43	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
81	27/01/2020	22:33:04	00:00:39	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997166612	0%	0,00
82	27/01/2020	23:02:00	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999568407	0%	0,00
83	28/01/2020	00:16:50	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989770722	0%	0,00
84	28/01/2020	00:19:57	00:00:47	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991283324	0%	0,00
85	28/01/2020	00:21:04	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999052171	0%	0,00
86	28/01/2020	05:34:41	00:00:46	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989548831	0%	0,00
87	28/01/2020	10:34:24	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986056176	0%	0,00
88	28/01/2020	11:33:22	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999092795	0%	0,00
89	28/01/2020	16:38:30	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991943284	0%	0,00
90	28/01/2020	17:26:27	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986894869	0%	0,00
91	28/01/2020	17:27:15	00:01:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
92	28/01/2020	20:36:13	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
93	28/01/2020	22:06:12	00:00:50	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
94	28/01/2020	22:59:15	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
95	29/01/2020	01:09:43	00:01:48	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
96	29/01/2020	12:50:16	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986348112	0%	0,00
97	29/01/2020	12:53:21	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991725608	0%	0,00
98	29/01/2020	14:31:12	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999278590	0%	0,00
99	29/01/2020	14:43:40	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991919137	0%	0,00
100	29/01/2020	14:47:56	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984379913	0%	0,00
101	29/01/2020	17:30:43	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
102	29/01/2020	19:33:39	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
103	29/01/2020	20:54:27	00:01:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997166612	0%	0,00
104	29/01/2020	22:25:23	00:06:55	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992238366	0%	0,00
105	30/01/2020	02:47:27	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988611086	0%	0,00
106	30/01/2020	04:00:11	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989357658	0%	0,00
107	30/01/2020	04:01:28	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997166612	0%	0,00
108	30/01/2020	05:49:03	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999052171	0%	0,00
109	30/01/2020	06:50:44	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997371993	0%	0,00
110	30/01/2020	17:42:51	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999052171	0%	0,00
111	30/01/2020	20:24:50	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
112	31/01/2020	00:39:39	00:01:47	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992238366	0%	0,00
113	31/01/2020	01:35:11	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47998855600	0%	0,00
					VC1	47996366951	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEI

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
114	31/01/2020	08:06:33	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996531773	0%	0,00
115	31/01/2020	08:39:11	00:03:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996401422	0%	0,00
116	31/01/2020	11:01:40	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997346501	0%	0,00
117	31/01/2020	11:56:52	00:07:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992579985	0%	0,00
118	31/01/2020	12:14:28	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992335229	0%	0,00
119	31/01/2020	12:26:57	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997035354	0%	0,00
120	31/01/2020	12:40:23	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
121	31/01/2020	12:48:46	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996040011	0%	0,00
122	31/01/2020	16:59:22	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
123	31/01/2020	22:53:44	00:01:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999020925	0%	0,00
124	31/01/2020	23:08:06	00:00:43	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
125	01/02/2020	04:09:45	00:00:05	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984133551	0%	0,00
126	01/02/2020	07:23:41	00:01:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997159287	0%	0,00
127	01/02/2020	08:50:53	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
128	01/02/2020	10:48:15	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996384833	0%	0,00
129	01/02/2020	11:51:08	00:02:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992223836	0%	0,00
130	01/02/2020	12:38:48	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999166900	0%	0,00
131	01/02/2020	13:41:08	00:02:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996081475	0%	0,00
132	01/02/2020	16:06:59	00:03:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996456924	0%	0,00
133	01/02/2020	16:47:28	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997365628	0%	0,00
134	01/02/2020	20:06:07	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999106719	0%	0,00
135	01/02/2020	23:08:28	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999621150	0%	0,00
136	02/02/2020	01:08:39	00:00:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991527045	0%	0,00
137	02/02/2020	01:12:23	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991527045	0%	0,00
138	02/02/2020	09:33:54	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999552485	0%	0,00
139	02/02/2020	10:59:17	00:00:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991869195	0%	0,00
140	02/02/2020	11:00:19	00:00:50	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999372278	0%	0,00
141	02/02/2020	11:07:04	00:01:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997269037	0%	0,00
142	02/02/2020	21:14:02	00:00:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996609804	0%	0,00
143	02/02/2020	22:01:42	00:00:41	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999670007	0%	0,00
144	02/02/2020	23:52:32	00:02:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997640098	0%	0,00
145	03/02/2020	06:37:43	00:00:41	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
146	03/02/2020	08:06:40	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999544416	0%	0,00
147	03/02/2020	16:37:27	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997664606	0%	0,00
148	03/02/2020	16:52:14	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
149	03/02/2020	16:53:20	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997664606	0%	0,00
150	03/02/2020	22:16:47	00:00:48	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
151	03/02/2020	22:44:29	00:00:44	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
152	03/02/2020	23:17:09	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997434755	0%	0,00
153	03/02/2020	23:18:28	00:01:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991596228	0%	0,00
154	04/02/2020	01:07:57	00:00:25	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
155	04/02/2020	05:25:50	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999312667	0%	0,00
156	04/02/2020	05:27:49	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999312667	0%	0,00
157	04/02/2020	10:53:34	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
158	04/02/2020	16:58:53	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996643115	0%	0,00
159	04/02/2020	18:58:57	00:01:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997557598	0%	0,00
160	04/02/2020	23:14:19	00:02:44	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996609545	0%	0,00
161	04/02/2020	23:29:01	00:04:49	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996609545	0%	0,00
162	05/02/2020	11:13:48	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997042752	0%	0,00
163	05/02/2020	17:26:16	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997212716	0%	0,00
164	05/02/2020	18:06:53	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996451787	0%	0,00
165	05/02/2020	18:08:20	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
166	06/02/2020	02:32:49	00:01:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988475709	0%	0,00
167	06/02/2020	09:02:58	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
168	06/02/2020	10:15:57	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996127973	0%	0,00
169	06/02/2020	10:49:03	00:01:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999151220	0%	0,00
170	06/02/2020	11:24:21	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999151220	0%	0,00
171	06/02/2020	13:35:03	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
172	06/02/2020	14:34:07	00:01:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996427886	0%	0,00
173	06/02/2020	14:37:29	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
174	06/02/2020	15:38:54	00:02:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
175	06/02/2020	17:29:39	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996662802	0%	0,00
176	06/02/2020	18:21:28	00:01:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
177	06/02/2020	22:07:21	00:00:37	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
178	06/02/2020	22:08:42	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997364993	0%	0,00
179	06/02/2020	22:10:12	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997353369	0%	0,00
180	07/02/2020	09:01:53	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992715010	0%	0,00
181	07/02/2020	10:56:03	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999957133	0%	0,00
182	07/02/2020	11:12:36	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997062000	0%	0,00
183	07/02/2020	11:33:24	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
184	07/02/2020	15:25:11	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996195178	0%	0,00
185	07/02/2020	16:13:50	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
186	07/02/2020	18:12:43	00:01:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989152230	0%	0,00
187	07/02/2020	18:41:36	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996734024	0%	0,00
188	07/02/2020	19:07:40	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996734024	0%	0,00
189	08/02/2020	10:58:25	00:01:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992668392	0%	0,00
190	08/02/2020	12:26:10	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
191	08/02/2020	12:27:13	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992335229	0%	0,00
192	08/02/2020	12:30:00	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999052171	0%	0,00
193	08/02/2020	13:14:24	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
194	08/02/2020	18:33:06	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
195	08/02/2020	18:35:30	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984256759	0%	0,00
196	08/02/2020	21:53:24	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988644403	0%	0,00
197	08/02/2020	22:38:09	00:00:27	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999548831	0%	0,00
198	09/02/2020	03:32:38	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996230722	0%	0,00
199	09/02/2020	08:59:20	00:00:43	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997389593	0%	0,00
200	09/02/2020	10:23:47	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989048894	0%	0,00
201	09/02/2020	11:00:21	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999412625	0%	0,00
202	09/02/2020	11:55:11	00:02:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996456924	0%	0,00
203	09/02/2020	12:04:38	00:00:44	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992591166	0%	0,00
204	09/02/2020	14:03:18	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996541386	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifiação	Telefone	Alíquota	Valor
205	09/02/2020	17:00:04	00:01:33	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984556638	0%	0,00
206	09/02/2020	17:09:01	00:00:07	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999126127	0%	0,00
207	09/02/2020	17:09:32	00:00:48	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999126127	0%	0,00
208	09/02/2020	17:41:00	00:01:03	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47989098263	0%	0,00
209	10/02/2020	08:20:29	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991298278	0%	0,00
210	10/02/2020	11:35:44	00:02:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47986401422	0%	0,00
211	10/02/2020	12:30:34	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
212	10/02/2020	12:57:26	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992927025	0%	0,00
213	10/02/2020	12:58:31	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997104347	0%	0,00
214	10/02/2020	13:01:26	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999029164	0%	0,00
215	10/02/2020	13:23:06	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996783152	0%	0,00
216	10/02/2020	13:25:19	00:01:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996783152	0%	0,00
217	10/02/2020	15:20:01	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997338959	0%	0,00
218	10/02/2020	15:22:42	00:01:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997389593	0%	0,00
219	10/02/2020	15:31:31	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
220	10/02/2020	17:03:52	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
221	10/02/2020	17:22:03	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999954221	0%	0,00
222	10/02/2020	17:31:51	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997104347	0%	0,00
223	10/02/2020	17:34:28	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
224	10/02/2020	18:03:45	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
225	10/02/2020	18:19:48	00:00:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988475709	0%	0,00
226	10/02/2020	21:37:01	00:02:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997663521	0%	0,00
227	10/02/2020	23:47:40	00:00:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984557135	0%	0,00
228	11/02/2020	03:16:07	00:01:31	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999792090	0%	0,00
229	11/02/2020	03:21:05	00:00:55	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999220403	0%	0,00
230	11/02/2020	09:22:42	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984798514	0%	0,00
231	11/02/2020	09:23:46	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996944060	0%	0,00
232	11/02/2020	11:31:36	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997062000	0%	0,00
233	11/02/2020	14:10:52	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999547474	0%	0,00
234	11/02/2020	16:40:17	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999590423	0%	0,00
235	11/02/2020	21:05:00	00:00:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996079461	0%	0,00
236	11/02/2020	21:06:54	00:02:04	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991663463	0%	0,00
237	11/02/2020	22:30:16	00:01:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997849826	0%	0,00
238	12/02/2020	06:31:48	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984798514	0%	0,00
239	12/02/2020	08:21:58	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988088231	0%	0,00
240	12/02/2020	11:19:58	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999590423	0%	0,00
241	12/02/2020	12:16:30	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997104347	0%	0,00
242	12/02/2020	12:18:49	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992602104	0%	0,00
243	12/02/2020	13:01:37	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996444646	0%	0,00
244	12/02/2020	13:27:52	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
245	12/02/2020	15:43:38	00:01:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996444646	0%	0,00
246	13/02/2020	08:48:26	00:02:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999469534	0%	0,00
247	13/02/2020	11:42:21	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992329728	0%	0,00
248	13/02/2020	12:59:29	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996442010	0%	0,00
249	13/02/2020	14:29:58	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991141248	0%	0,00
250	13/02/2020	15:07:26	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999856394	0%	0,00
251	13/02/2020	16:15:44	00:01:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
252	13/02/2020	16:52:21	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996444646	0%	0,00
253	13/02/2020	17:25:23	00:01:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984556674	0%	0,00
254	13/02/2020	20:58:32	00:01:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996447891	0%	0,00
255	14/02/2020	02:32:53	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996928241	0%	0,00
256	14/02/2020	02:47:21	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996928241	0%	0,00
257	14/02/2020	02:49:58	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996928241	0%	0,00
258	14/02/2020	02:57:41	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996928241	0%	0,00
259	14/02/2020	09:34:39	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996928241	0%	0,00
260	14/02/2020	10:01:11	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996802963	0%	0,00
261	14/02/2020	10:36:05	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
262	14/02/2020	11:04:53	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997000770	0%	0,00
263	14/02/2020	11:42:56	00:02:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996444646	0%	0,00
264	14/02/2020	12:23:46	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996961523	0%	0,00
265	14/02/2020	14:11:40	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992602104	0%	0,00
266	14/02/2020	14:51:08	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999126127	0%	0,00
267	14/02/2020	15:45:19	00:01:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996444646	0%	0,00
268	14/02/2020	17:31:16	00:01:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996505302	0%	0,00
269	14/02/2020	18:16:15	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
270	14/02/2020	18:36:00	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997004961	0%	0,00
271	14/02/2020	20:55:46	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991792978	0%	0,00
272	14/02/2020	21:22:18	00:02:03	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991523349	0%	0,00
273	14/02/2020	22:03:09	00:00:48	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992223836	0%	0,00
274	15/02/2020	02:11:48	00:02:32	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999220403	0%	0,00
275	15/02/2020	08:16:49	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999220403	0%	0,00
276	15/02/2020	09:55:25	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999855600	0%	0,00
277	15/02/2020	09:56:34	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999855600	0%	0,00
278	15/02/2020	10:17:52	00:01:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996456924	0%	0,00
279	15/02/2020	10:33:11	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996340905	0%	0,00
280	15/02/2020	23:15:50	00:01:57	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999372278	0%	0,00
281	16/02/2020	00:22:31	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999814854	0%	0,00
282	16/02/2020	05:57:49	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999814854	0%	0,00
283	16/02/2020	07:59:55	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999452494	0%	0,00
284	16/02/2020	09:18:30	00:01:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996009169	0%	0,00
285	16/02/2020	09:39:33	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997025724	0%	0,00
286	16/02/2020	12:45:13	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996348112	0%	0,00
287	16/02/2020	13:01:23	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992602104	0%	0,00
288	16/02/2020	13:50:26	00:00:56	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999814854	0%	0,00
289	16/02/2020	14:07:31	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992335229	0%	0,00
290	16/02/2020	15:20:58	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999907542	0%	0,00
291	16/02/2020	18:10:55	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996672136	0%	0,00
292	16/02/2020	18:24:26	00:00:20	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999814854	0%	0,00
293	16/02/2020	19:57:42	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992450506	0%	0,00
294	16/02/2020	21:03:08	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996813643	0%	0,00
295	16/02/2020	22:17:06	00:01:00	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996404465	0%	0,00
296	17/02/2020	00:10:56	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999444156	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
297	17/02/2020	04:46:26	00:00:36	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996404465	0%	0,00
298	17/02/2020	04:49:52	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997104347	0%	0,00
299	17/02/2020	09:31:43	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991361484	0%	0,00
300	17/02/2020	11:07:11	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999562224	0%	0,00
301	17/02/2020	12:37:34	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996316409	0%	0,00
302	17/02/2020	15:32:19	00:02:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997420814	0%	0,00
303	17/02/2020	17:00:10	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999461374	0%	0,00
304	17/02/2020	19:55:12	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991331116	0%	0,00
305	18/02/2020	08:03:25	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997661903	0%	0,00
306	18/02/2020	09:53:20	00:01:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996043178	0%	0,00
307	18/02/2020	11:01:01	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997420814	0%	0,00
308	18/02/2020	11:49:38	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996215678	0%	0,00
309	18/02/2020	12:41:15	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
310	18/02/2020	13:28:22	00:01:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996215678	0%	0,00
311	18/02/2020	13:48:11	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999462466	0%	0,00
312	18/02/2020	14:58:29	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997133990	0%	0,00
313	18/02/2020	17:55:18	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992786578	0%	0,00
314	18/02/2020	21:21:46	00:00:33	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999070732	0%	0,00
315	19/02/2020	09:46:36	00:04:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996456924	0%	0,00
316	19/02/2020	14:50:27	00:01:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
317	19/02/2020	17:13:33	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992379653	0%	0,00
318	19/02/2020	17:49:26	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991518374	0%	0,00
319	19/02/2020	18:30:11	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996113138	0%	0,00
320	20/02/2020	03:41:35	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992862238	0%	0,00
321	20/02/2020	08:55:53	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997104347	0%	0,00
322	20/02/2020	11:02:59	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999562224	0%	0,00
323	20/02/2020	12:24:37	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992927025	0%	0,00
324	20/02/2020	12:50:05	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999868234	0%	0,00
325	20/02/2020	13:04:38	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
326	20/02/2020	15:23:09	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997405671	0%	0,00
327	20/02/2020	15:43:47	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
328	20/02/2020	16:02:20	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996391955	0%	0,00
329	20/02/2020	18:12:19	00:02:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
330	20/02/2020	22:26:30	00:00:30	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996317293	0%	0,00
331	21/02/2020	10:57:40	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996456924	0%	0,00
332	21/02/2020	10:58:05	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996456924	0%	0,00
333	21/02/2020	12:36:45	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991670136	0%	0,00
334	21/02/2020	16:10:14	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999126570	0%	0,00
335	21/02/2020	16:34:59	00:01:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999928074	0%	0,00
336	21/02/2020	16:48:43	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
337	21/02/2020	21:34:18	00:01:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999775990	0%	0,00
338	22/02/2020	06:00:06	00:00:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996293810	0%	0,00
339	22/02/2020	06:12:19	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996293810	0%	0,00
340	22/02/2020	07:48:01	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997619611	0%	0,00
341	22/02/2020	07:50:22	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47998048894	0%	0,00
342	22/02/2020	08:47:52	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996293810	0%	0,00
343	22/02/2020	08:55:52	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996293810	0%	0,00
344	22/02/2020	09:01:11	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996293810	0%	0,00
345	22/02/2020	09:07:28	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996293810	0%	0,00
346	22/02/2020	09:33:15	00:04:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996293810	0%	0,00
347	22/02/2020	09:48:29	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996293810	0%	0,00
348	22/02/2020	09:49:13	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996293810	0%	0,00
349	22/02/2020	09:52:43	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996293810	0%	0,00
350	22/02/2020	11:47:28	00:03:45	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999220403	0%	0,00
351	22/02/2020	12:20:16	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992602104	0%	0,00
352	22/02/2020	13:13:48	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991634221	0%	0,00
353	22/02/2020	14:01:32	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996401422	0%	0,00
354	22/02/2020	14:03:43	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997541998	0%	0,00
355	22/02/2020	15:50:38	00:01:01	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996965187	0%	0,00
356	22/02/2020	18:48:37	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630834	0%	0,00
357	22/02/2020	18:50:19	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630834	0%	0,00
358	22/02/2020	20:42:22	00:01:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999020925	0%	0,00
359	23/02/2020	05:38:50	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996544097	0%	0,00
360	23/02/2020	06:10:02	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47994581341	0%	0,00
361	23/02/2020	19:57:48	00:01:02	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997269037	0%	0,00
362	23/02/2020	23:44:34	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997269037	0%	0,00
363	24/02/2020	00:35:34	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997269037	0%	0,00
364	24/02/2020	06:19:35	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997269037	0%	0,00
365	24/02/2020	08:10:37	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996930677	0%	0,00
366	24/02/2020	08:15:01	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
367	24/02/2020	08:39:12	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999792090	0%	0,00
368	24/02/2020	08:40:32	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47998048894	0%	0,00
369	24/02/2020	09:18:22	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996965187	0%	0,00
370	24/02/2020	11:03:35	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
371	24/02/2020	12:05:34	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991255529	0%	0,00
372	24/02/2020	12:13:39	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992602104	0%	0,00
373	24/02/2020	12:14:07	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997104347	0%	0,00
374	24/02/2020	12:17:53	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
375	24/02/2020	13:02:45	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991419252	0%	0,00
376	24/02/2020	13:59:08	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
377	24/02/2020	14:27:18	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996930677	0%	0,00
378	24/02/2020	17:21:44	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
379	24/02/2020	17:22:35	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999814854	0%	0,00
380	24/02/2020	17:55:07	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991416435	0%	0,00
381	24/02/2020	19:49:20	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996451787	0%	0,00
382	24/02/2020	19:50:13	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997104347	0%	0,00
383	24/02/2020	20:20:10	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997104347	0%	0,00
384	24/02/2020	22:40:23	00:04:48	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997640098	0%	0,00
385	24/02/2020	23:09:33	00:01:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984674846	0%	0,00
386	25/02/2020	02:18:33	00:00:16	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997104347	0%	0,00
387	25/02/2020	02:19:36	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999814854	0%	0,00

Continua na próxima página



SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
388	25/02/2020	02:55:53	00:00:17	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996203257	0%	0,00
389	25/02/2020	03:32:43	00:00:09	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999357858	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,00

CHAMADAS PARA MOVEL

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
390	27/01/2020	20:48:36	00:00:14	VC2-SC-LAGES	VC2	49999048123	0%	0,00
391	28/01/2020	06:40:49	00:00:23	VC3-SE-ARACAJU	VC3	79996315276	0%	0,00
392	29/01/2020	10:49:13	00:05:53	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51982586075	0%	0,00
393	29/01/2020	13:57:43	00:00:18	VC3-MS-CAMPO GRANDE	VC3	67996584702	0%	0,00
394	29/01/2020	13:58:39	00:00:39	VC3-MS-CAMPO GRANDE	VC3	67996584702	0%	0,00
395	30/01/2020	16:24:46	00:01:53	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55991994537	0%	0,00
396	30/01/2020	16:32:02	00:00:18	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51991994537	0%	0,00
397	30/01/2020	16:32:47	00:02:02	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55991994537	0%	0,00
398	30/01/2020	18:00:23	00:00:33	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	5499678189	0%	0,00
399	31/01/2020	17:14:42	00:00:13	VC2-SC-LAGES	VC2	49998162454	0%	0,00
400	01/02/2020	16:04:41	00:00:53	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996555402	0%	0,00
401	01/02/2020	18:40:00	00:00:39	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996555402	0%	0,00
402	02/02/2020	06:35:02	00:01:20	VC2-PR-MARINGA	VC2	44998651748	0%	0,00
403	03/02/2020	14:52:43	00:00:57	VC3-RS-PELOTAS	VC3	53999763021	0%	0,00
404	06/02/2020	14:40:09	00:00:38	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999224069	0%	0,00
405	07/02/2020	00:11:52	00:01:31	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999222576	0%	0,00
406	08/02/2020	17:37:22	00:00:27	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999884276	0%	0,00
407	09/02/2020	00:12:58	00:00:51	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
408	10/02/2020	06:00:24	00:00:21	VC2-PR-PONTA GROSSA	VC2	42998355968	0%	0,00
409	11/02/2020	00:12:10	00:00:27	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
410	12/02/2020	00:43:55	00:00:34	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54992237030	0%	0,00
411	14/02/2020	09:05:41	00:00:18	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48984447307	0%	0,00
412	14/02/2020	10:02:09	00:00:47	VC2-SC-LAGES	VC2	49998339484	0%	0,00
413	15/02/2020	15:03:59	00:00:29	VC2-SC-LAGES	VC2	49999798849	0%	0,00
414	16/02/2020	23:55:57	00:00:16	VC2-PR-PATO BRANCO	VC2	46988185619	0%	0,00
415	17/02/2020	00:13:34	00:00:30	VC2-PR-LONDRINA	VC2	43996900109	0%	0,00
416	17/02/2020	10:51:41	00:03:23	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54991952527	0%	0,00
417	17/02/2020	17:54:50	00:01:16	VC3-AL-MACEIO	VC3	82991545413	0%	0,00
418	18/02/2020	13:42:14	00:01:05	VC3-MS-CAMPO GRANDE	VC3	67996475149	0%	0,00
419	19/02/2020	00:24:03	00:00:39	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
420	19/02/2020	06:20:21	00:00:23	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
421	20/02/2020	05:45:44	00:00:33	VC2-PR-PONTA GROSSA	VC2	42998367819	0%	0,00
422	20/02/2020	17:04:10	00:00:22	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41992823751	0%	0,00
423	21/02/2020	04:21:07	00:01:15	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
424	21/02/2020	23:34:21	00:00:35	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
425	22/02/2020	06:02:38	00:00:36	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55996293810	0%	0,00
426	22/02/2020	06:03:32	00:00:24	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55996293810	0%	0,00
427	22/02/2020	13:07:04	00:03:50	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999506466	0%	0,00
428	22/02/2020	13:45:31	00:01:00	VC3-SE-ARACAJU	VC3	79999140317	0%	0,00
429	22/02/2020	17:48:30	00:00:04	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999093443	0%	0,00
430	22/02/2020	17:50:04	00:01:35	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999506466	0%	0,00
431	22/02/2020	17:52:27	00:05:24	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999506466	0%	0,00
432	23/02/2020	03:17:26	00:00:28	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
433	24/02/2020	19:46:35	00:00:04	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
434	25/02/2020	02:17:47	00:00:06	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
Total CHAMADAS PARA MOVEL								0,00

CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
435	13/02/2020	08:54:13	00:01:15	VC-1 ACB HORARIO NORMAL	VC1	47992864306	0%	0,00
Total CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR								0,00

Total Nota Fiscal OI **64,80**

DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 011.947.697

ITENS FINANCEIROS

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
436	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/02/2020		21,99%	15,33
Total ITENS FINANCEIROS					15,33

Total Documento Financeiro **15,33**

Valor a pagar **80,13**

Quando esta conta foi emitida, o débito total em atraso deste terminal era de R\$ 81,83.
 Caso o pagamento já tenha sido feito, favor desconsiderar esta mensagem. Caso contrário ligue 0800 031 0800.
 Lembramos que na falta do pagamento, os serviços serão suspensos.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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




DADOS DO PAGAMENTO


Identificação 01
Convênio 01 SA - FIXO
Data/Hora Transação 17/03/2020 08:16:42
Sequência de Autenticação 20217
Data do Pagamento 17/03/2020
Valor 80,13
Linha Digitável 84660000000-0 80130027717-6 69119820200-0 30114100000-2
Protocolo 543D.592C.0111.0314.1D50.1D1D

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

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



 AS TECNOLOGIA ALDO JOAO DE SENA JUNIOR RUA 714, Nº 181, VARZEA ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 32685787 CMC: 11090 - CPF/CNPJ: 19.829.404/0001-10 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000256	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 01/04/2020 17:23:15	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	---	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO RUA 04 DE OUTUBRO, Nº 115, , CEP 89190000, TAIÓ - SC			COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	CONTRATO MANUTENÇÃO INFORMÁTICA PREVENTIVO MENSAL	850,00	850,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 6209100 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 850,00	TOTAL ISS 25,50	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 850,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 850,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 142,89 (16.81%) - Fonte: IBPT					

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c13b8daa71a65ccf7d563b2feff8ccce ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f7ff7a5378309dd1d48b6c0b3af3c40f
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ALDO JOAO DE SENA JUNIOR Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000256	

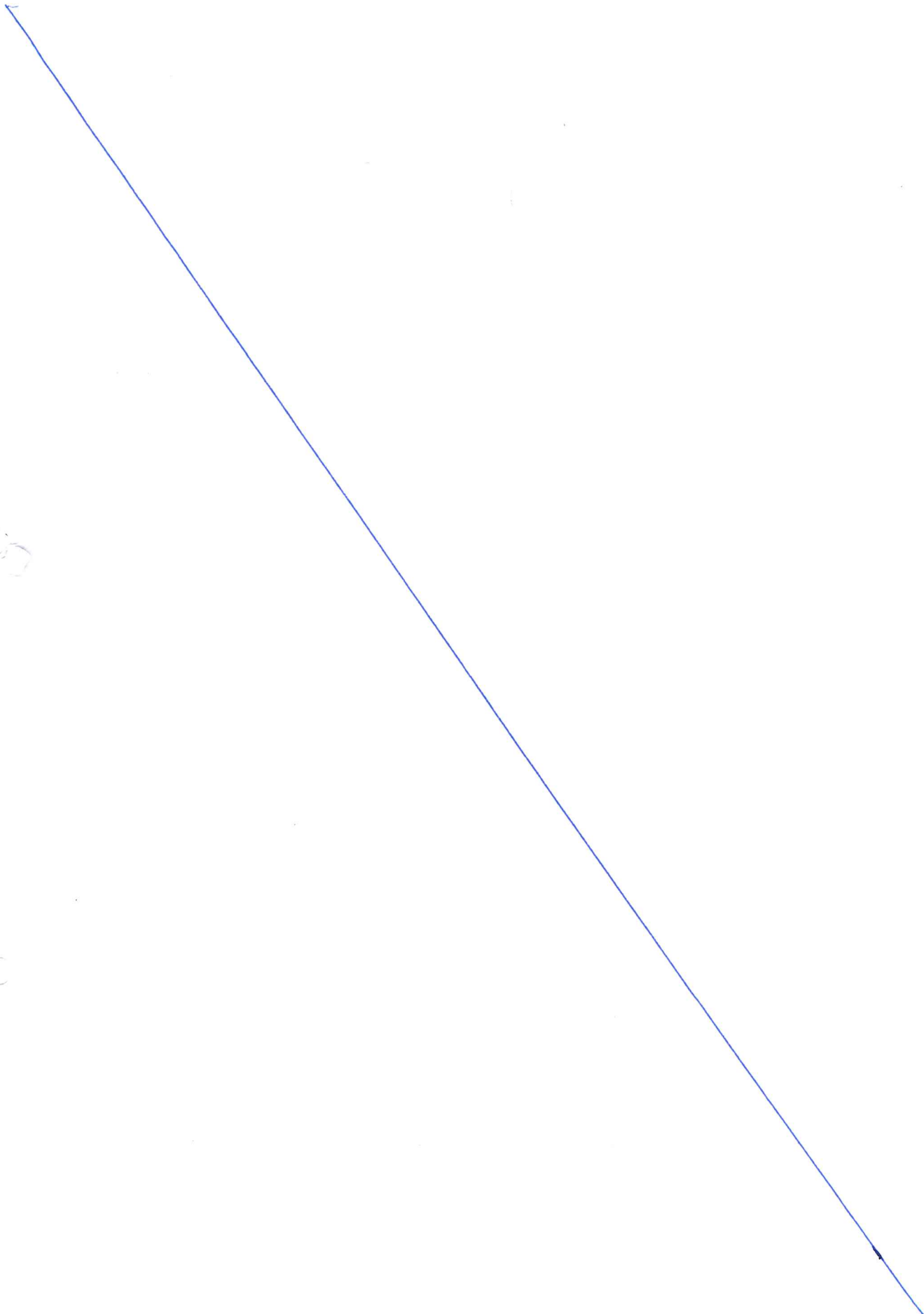
 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c13b8daa71a65ccf7d563b2feff8ccce ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - f7ff7a5378309dd1d48b6c0b3af3c40f
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 142,89 (16.81%) - Fonte: IBPT

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

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

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 465



8

0

FOLH
Nº 466

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário AS TECNOLOGIA
CPF/CNPJ 19.829.404/0001-10
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/03/2020 09:20:22
Data Do Vencimento 10/04/2020
Valor Título 850,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30956
Data Do Pagamento 17/03/2020
Valor 850,00
Linha Digitável 74891.12016 00096.726062 16012.651051 6 82210000085000
Protocolo 5463.425C.0111.0314.213E.144F

SAC 0800 647 2200 - 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 Emissor
 SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
 BELCHIOR CENTRAL - GASPAS - SC - 89117540

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 1949720
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0301 3339 8400 0276 5500 1001 9497 2011 1930 0551

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342200039562087 12/03/2020 03:05:26

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 12/03/2020

LOGRADOURO
 R 700

NUMERO
 659

COMPLEMENTO
 VARZEA

BAIRRO/DISTRITO

CEP
 88220000

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

Telefone/Fax
 47 99738 9593

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 12/03/2020

HORA DE SAÍDA
 03:02

FATURA

Nº
 1

Venc.
 17/03/20

Vi.
 1.039,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
 863,75

VALOR DO ICMS
 115,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.039,01

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
 1.039,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 RK TRANSPORTES EIRELI

LOGRADOURO
 BERTA ROSSBACH, - SALTO DO NORTE

MUNICÍPIO
 BLUMENAU

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 87,00

PESO LÍQUIDO
 87,00

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
3740	BOV CARNE MOIDA PCT500G CG CX15KGP CX 15 KG QUALITY BEEF/MAFRL.APROX.TRIB. FEDERAL: 10,08	02023000	000	5102	KG	15	9,5981	143,97	143,97	17,28	0,00	0,00	12,00
94397	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20 KG GRANJEIRO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 21,31	02071400	020	5102	KG	40	7,61	304,40	177,56	21,31	0,00	0,00	12,00
98678	PES FILE TILAPIA S/E IQF PCT1KG CX5KG CX 5KG LUZITANIA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 29,26	03049900	000	5102	KG	10	24,38	243,80	243,80	41,45	0,00	0,00	17,00
99003	BOV CUBOS ACEM 20-40G PCT3KG CG CX12KGP CX 12KG RESPLENDOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 27,68	02023000	000	5102	KG	12	19,22	230,64	230,64	27,68	0,00	0,00	12,00
102388	SUI LOMBO IND PC+1,1KG CX10KG P.CX 10KG SADIA VL.APROX.TRIB.FEDERAL: 8,13	02032900	020	5102	KG	10	11,62	116,20	67,78	8,13	0,00	0,00	12,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 175868

CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N

PEIDI DO TRANSACAO: 6287909

COND FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 833 ASS VENDAS-COZ JAQUELINE BALDISSÉ 47-99712-1517 COORD:41 99729-4777 -

CES ENTREGA: R 700 - BAIRRO VARZEA N659 CIDADE ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETO HORARIO O COMERCIAL O. C.: 50.006

DI SPENSA EM SSOA CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CMS/SC

DESCONTO ICMS: 0

TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 96,46

5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

RED BC41, 67 RI CMS/01 ANEXO ART11 ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RED BC41, 67 DEC4634 14/08/06 ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

ICMS 12, LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

ICMS 12 INTEGRAL ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO RISCO

CERTIFICADO

FOLHAS
 Nº 468

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 17/03/2020	
DATA DOCUMENTO 12/03/2020	NÚMERO DOCUMENTO 01949720 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 12/03/2020		NOSSO NÚMERO 26792920001993169		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.039,01		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,45 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
						(+) JUROS/MULTA		
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
						(*) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA								

ATENÇÃO
CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 01993.169174 9 81970000103901

LOCAL PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 17/03/2020		
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		
DATA DOCUMENTO 12/03/2020	NÚMERO DOCUMENTO 01949720 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 12/03/2020		NOSSO NÚMERO 26792920001993169		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.039,01		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,45 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.						(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
						(+) JUROS/MULTA		
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS		
						(*) VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA								



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 469

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 17/03/2020 09:20:24
Data Do Vencimento 17/03/2020
Valor Título 1.039,01
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30964
Data Do Pagamento 17/03/2020
Valor 1.039,01
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 01993.169174 9 81970000103901
Protocolo 5507.172C.0111.0314.213E.2910

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

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0001-04	02 Razão Social/Nome 47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 04 DE OUTUBRO, 115			04 Bairro CENTRO	
05 Município Taio	06 UF SC	07 CEP 89190-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.89839.13.8	11 Nome 910 - MARISTELA DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 119, 1			13 Bairro CENTRO	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 96403-44 /PR	18 CPF 795.489.469-04
19 Data de Nascimento 27/01/1975	20 Nome da Mãe MELIZANDER DE FATIMA PANZARINI ALMEIDA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 4.184,63	24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/03/2020	26 Data do Afastamento 14/03/2020	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$1.739,34	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$97,53	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56 Horas extras	R\$0,00	56.1 Horas Extras 0,21 horas a 50%	R\$6,89	56.2 Horas Extras 55%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 60%	R\$0,00	56.4 Horas Extras 0,10 horas a 100%	R\$4,37	56.5 Horas Extras 1,25 horas a 50% Noturna	R\$51,25
56.6 Horas Extras 0,08 horas a 100% Noturna	R\$4,37	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$11,15	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$338,20	65 Férias proporc. 1/12 avos	R\$338,20
66 Férias vencidas Per. Aquis. // à //	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$112,73	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	74 Viagens	R\$0,00
75 Sobreaviso	R\$0,00	82 Ajuda de custo art. 470/CLT	R\$0,00	95.1 Arredondamento provento	R\$0,00
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$2.704,03

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$156,54	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$25,36
114.1 IRRF	R\$385,79	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00	115 Outros descontos	R\$0,00
115.1 Arredondamento desconto	R\$0,00	115.2 Faltas não justificadas valor	R\$0,00	115.3 Faltas não justificadas horas	R\$1,31
115.4 D.S.R. faltas horas	R\$0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$569,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$2.135,03

Assinatura do Empregador

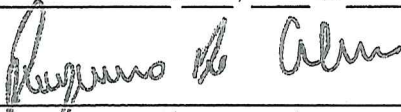
FOLHAS
 Nº 471

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 86.324.860/0001-04	02 Razão Social/Nome 47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.89839.13.8	11 Nome 910 - MARISTELA DE ALMEIDA			
17 CTPS (nº, série, UF) 96403-44 /PR	18 CPF 795.489.469-04	19 Data de Nascimento 27/01/1975	20 Nome da Mãe MELIZANDER DE FATIMA PANZARINI ALMEIDA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/03/2020	26 Data do Afastamento 14/03/2020	27 Cód. Afast. PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/___ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.135,03, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

de _____ de _____



150 Assinatura do empregador ou preposto

ROGERIO DE ABREU

151 Assinatura do trabalhador

MARISTELA DE ALMEIDA
CPF: 795.489.469-04

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

86.324.860/0001-04

**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE
BENEFICÊNCIA CRISTÃ**

RUA 04 DE OUTUBRO, Nº 115
CENTRO - CEP 89190-000
TAIÓ - SC

FOLHAS
Nº 472

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER S.A.
SPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 4069130.6 - MARISTELA DE ALMEIDA
CNPJ Favorecido 795.489.469-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 81857
Valor a Pagar 2.135,03
Data/Hora Transação 18/03/2020 14:15:34
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.3F04.2C01.1203.1433.212F.21

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

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0001-04	02 Razão Social/Nome 47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 04 DE OUTUBRO, 115			04 Bairro CENTRO	
05 Município Taio	06 UF SC	07 CEP 89190-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 122.77163.54.8	11 Nome 921 - ELOI TERESINHA KILCA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 420, 1			13 Bairro MORRETES	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 6106857-0050 /RS	18 CPF 481.908.700-25
19 Data de Nascimento 04/10/1970	20 Nome da Mãe SANTA DE LOURDES KILCA DOS SANTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.459,00	24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/03/2020	26 Data do Afastamento 14/03/2020	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

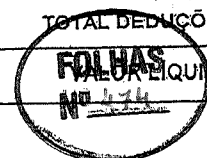
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14 /dias Salário (liquido de 0 /faltas e DSR)	R\$840,00	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$97,53	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno 25,00 %	R\$210,00
56 Horas extras	R\$0,00	56.1 Horas Extras 1,00 horas a 50%	R\$20,49	56.2 Horas Extras 55%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 60%	R\$0,00	56.4 Horas Extras 0,10 horas a 100%	R\$2,73	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$3,87
60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00	62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$207,10
65 Férias proporc. 1/12 avos.	R\$207,10	66 Férias vencidas Per. Aquis. / / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$69,03
69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00
74 Viagens	R\$0,00	75 Sobreaviso	R\$0,00	82 Ajuda de custo art. 470/CLT	R\$0,00
95.1 Arredondamento provento	R\$0,00				
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$1.657,85

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$89,35	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$15,53
114.1 IRRF	R\$118,98	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00	115 Outros descontos	R\$0,00
115.1 Arredondamento desconto	R\$0,00	115.2 Faltas não justificadas valor	R\$0,00	115.3 Faltas não justificadas horas	R\$7,51
115.4 D.S.R. faltas horas	R\$0,00				

TOTAL DEDUÇÕES R\$231,37

FOLHA LIQUIDA R\$1.426,48



Assinatura de Eloi Teresinha Kilca dos Santos

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
CPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29959.5 - ELOI TERESINHA KILCA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 481.908.700-25

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 81837
Valor a Pagar 1.426,48
Data/Hora Transação 18/03/2020 14:15:31
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.2244.5401.1203.1433.2111.31

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

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0001-04	02 Razão Social/Nome 47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 04 DE OUTUBRO, 115			04 Bairro CENTRO	
05 Município Taio	06 UF SC	07 CEP 89190-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 207.73807.34.3	11 Nome 899 - NILTON MANTOVANI JUNIOR			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 119, 130			13 Bairro CENTRO	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4248673-0006-0/SC	18 CPF 398.608.438-05
19 Data de Nascimento 26/10/1992	20 Nome da Mãe FATIMA APARECIDA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.209,00	24 Data de Admissão 30/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/03/2020	26 Data do Afastamento 14/03/2020	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$933,33	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$97,53	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56 Horas extras	R\$0,00	56.1 Horas Extras 6,22 horas a 50%	R\$206,10	56.2 Horas Extras 55%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 60%	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$34,35	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$184,54	65 Férias proporc. 1/12 avos	R\$184,54
66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$61,51	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	74 Viagens	R\$0,00
75 Sobreaviso	R\$0,00	82 Ajuda de custo art. 470/CLT	R\$0,00	95.1 Arredondamento provento	R\$0,00
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$1.701,90

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$57,09	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$13,84
114.1 IRRF	R\$55,11	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00	115 Outros descontos	R\$0,00
115.1 Arredondamento desconto	R\$0,00	115.2 Faltas não justificadas valor	R\$0,00	115.3 Faltas não justificadas horas	R\$362,72
115.4 D.S.R. faltas horas	R\$147,27				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$636,03
				VALOR LÍQUIDO	R\$1.065,87

FOLHAS
Nº 476

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
CNPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 793604.6 - NILTON MANTOVANI JUNIOR
CNPJ Favorecido 398.608.438-05

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 81854
Valor a Pagar 1.065,87
Data/Hora Transação 18/03/2020 14:15:32
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.141B.1001.1203.1433.211B.36

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

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 86.324.860/0001-04	02 Razão Social/Nome 47 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 04 DE OUTUBRO, 115			04 Bairro CENTRO	
05 Município Taio	06 UF SC	07 CEP 89190-000	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 11.148.262/0001-14

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.52219.48.0	11 Nome 931 - DAIANE SCHNAIDER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 418, 350			13 Bairro MORRETES	
14 Município Itapema	15 UF SC	16 CEP 88220-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4856300-0050 /SC	18 CPF 087.852.809-17
19 Data de Nascimento 15/06/1993	20 Nome da Mãe ESTER MADRUGA DE BARROS SCHNAIDER			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.609,00	24 Data de Admissão 31/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 15/03/2020	26 Data do Afastamento 15/03/2020	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 83.825.257/0001-00 / SIND DOS EMPREG EM ESTAB SERV SAUDE DE ITAJAI			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$700,00	51 Comissões	R\$0,00	52 Gratificação	R\$0,00
53 Adic. de insalubridade 20,00 %	R\$104,50	54 Adic. de periculosidade %	R\$0,00	55 Adic. noturno %	R\$0,00
56 Horas extras	R\$0,00	56.1 Horas Extras 50%	R\$0,00	56.2 Horas Extras 55%	R\$0,00
56.3 Horas Extras 60%	R\$0,00	59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$0,00	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$0,00
62 Salário família	R\$0,00	63 13º Salário proporcional 2/12 avos	R\$277,43	65 Férias proporc. 2/12 avos	R\$277,43
66 Férias vencidas Per. Aquis. / / à / /	R\$0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$92,48	69 Aviso prévio indenizado	R\$0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$0,00	74 Viagens	R\$0,00
75 Sobreaviso	R\$0,00	82 Ajuda de custo art. 470/CLT	R\$0,00	95.1 Arredondamento provento	R\$0,00
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$0,00	TOTAL BRUTO	R\$1.451,84

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$0,00	101 Adiantamento salarial	R\$0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$0,00
103 Aviso prévio indenizado	R\$0,00	112.1 Previdência social	R\$57,33	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$20,80
114.1 IRRF	R\$0,00	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$0,00	115 Outros descontos	R\$0,00
115.1 Arredondamento desconto	R\$0,00	115.2 Faltas não justificadas valor	R\$0,00	115.3 Faltas não justificadas horas	R\$40,05
115.4 D.S.R. faltas horas	R\$0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$118,18
				VALOR LÍQUIDO	R\$1.333,66

FOLHAS
Nº 476

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 257296.6 - DAIANE SCHNAIDER
CNPJ Favorecido 087.852.809-17

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 81859
Valor a Pagar 1.333,66
Data/Hora Transação 18/03/2020 14:15:34
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.1E62.3801.1203.1433.212F.37

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

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





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 07803597763248602

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04
Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO 115 Bairro: CENTRO
Lógradouro: RUA 04 DE OUTUBRO 115 CEP: 89.190-000
Cidade: TAIÓ UF: SC CNAE: 8610101
FPAS: 639 Simples: 1
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ELOI TERESINHA KILCA DOS SANTOS
PIS/PASEP: 12277163548 Admissão: 30/01/2020 Categoria: 01
Data Nascimento: 04/10/1970 Data Opção: 30/01/2020 CTPS: 6106857/00050
Movimentação: 14/03/2020 - 13 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.374,21	0,00	0,00
Depósito	0,00	109,93	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 109,93

Valor Devido pela Empresa: 109,93

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Eloi T. Kilca dos Santos



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
24/03/2020 - COMPROVANTE - 11:08:29
COMPROVANTE DE ARRECADÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1111378-2
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Código de barras: 858400000019 099302392024
003230780355 977632486029

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....780359776324860
Data de Validade:.....23/03/2020
Competência:.....
Data do Pagamento:.....18/03/2020

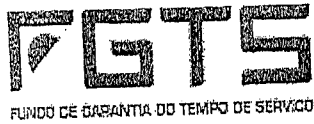
Valor Recolhido:.....R\$ 109,93

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
1A04.B549.68EA.9905.E037.B563.C511.D35B

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





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 07803079363248602

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

Endereço

Logradouro: RUA 04 DE OUTUBRO 115

Bairro: CENTRO

Cidade: TAIO

UF: SC

CEP: 89.190-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: NILTON MANTOVANI JUNIOR

PIS/PASEP: 20773807343

Admissão: 30/01/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 26/10/1992

Data Opção: 30/01/2020

CTPS: 4248673/00060

Movimentação: 14/03/2020 - 13

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	945,86	0,00	0,00
Depósito	0,00	75,66	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 75,66

Valor Devido pela Empresa: 75,66

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Nilton Mantovani Junior



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
24/03/2020 - COMPROVANTE - 11:08:29
COMPROVANTE DE ARRECAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1111378-2
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Código de barras: 858100000005 756602392020
003230780304 793632486028

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....780307936324860
Data de Validade:.....23/03/2020
Competência:.....
Data do Pagamento:.....18/03/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 75,66

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
FD74.A482.90A5.7906.C0DF.5D52.06C0.1060

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





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 07803382263248602

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

Endereço

Logradouro: RUA 04 DE OUTUBRO 115

Bairro: CENTRO

Cidade: TAIÓ

UF: SC

CEP: 89.190-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARISTELA DE ALMEIDA

PIS/PASEP: 12489839138

Admissão: 30/01/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 27/01/1975

Data Opção: 30/01/2020

CTPS: 0096403/00044

Movimentação: 14/03/2020 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.251,79	0,00	0,00
Depósito	0,00	180,14	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 180,14

Valor Devido pela Empresa: 180,14

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Handwritten mark



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
24/03/2020 - COMPROVANTE - 11:08:29
COMPROVANTE DE ARRECAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1111378-2
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Código de barras: 858000000011 801402392026
003230780339 822632486025

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....780338226324860
Data de Validade:.....23/03/2020
Competência:.....
Data do Pagamento:.....18/03/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 180,14

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
E6F5.BD19.9926.3C99.B5EC.EAEA.C88C.C535

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





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 07803829663248602

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04
Endereço
Logradouro: RUA 04 DE OUTUBRO 115 Bairro: CENTRO
Cidade: TAIO UF: SC CEP: 89.190-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DAIANE SCHNAIDER
PIS/PASEP: 21052219480 Admissão: 31/01/2020 Categoria: 01
Data Nascimento: 15/06/1993 Data Opção: 31/01/2020 CTPS: 4856300/00050
Movimentação: 15/03/2020 - 13 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.041,88	0,00	0,00
Depósito	0,00	83,35	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 83,35

Valor Devido pela Empresa: 83,35

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
24/03/2020 - COMPROVANTE - 11:08:29
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1111378-2
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Código de barras: 858800000008 833502392026
003240780382 296632486020

Tipo de Documento:.....FGTS - GRRF - 0239
Código do Convênio:0239
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....
Identificador:.....780382966324860
Data de Validade:.....24/03/2020
Competência:.....
Data do Pagamento:.....18/03/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 83,35


Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
D7FE.68EE.EB64.B52E.15C1.BF24.B2AD.98B6

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



Recebidos de Montibeler Equipamentos Ltda os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	Nº. 38889
	r700, 659	697,50	SÉRIE 002

Montibeler Equipamentos Ltda Via Expressa Paul Fritz Kuehrich, 1691 - CEP: 89052-381 Itoupava Norte Blumenau - SC Telefone: 4733365923	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 38889 SÉRIE 002 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200044236649 20/03/2020 08:13:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
253602491		02.214.939/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	20/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
r700, 659		R 700	88220-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Itapema	4735620226	SC	
			HORA ENTRADA / SAÍDA
			08:12:56

FATURA / DUPLICATA			
001	21/03/2020	697,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	697,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				697,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES						
RAZÃO SOCIAL		MODALIDADE DO FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
		9 - Sem ocorrência de transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38955	Respirador Desc. PFF2 sem válvula Air Safety	63079010	0102	5102	UN	155,0000	4,50		697,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
0000			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. À VISTA VIA DEPÓSITO	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;"> FOLHAS Nº 468 </div>

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 199.682-7 - MONTIBELER EQUIPAMENTOS LTDA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10029320
Data da Transferência 20/03/2020
Sequência Autenticação 54606
Data/Hora Transação 20/03/2020 09:58:12
Valor a Pagar 697,50
Identificador Não Informado
Protocolo 5507.2220.0114.0314.2359.1401

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

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



CENTRO MEDICO COPER-VIDA LTDA

CNPJ: 10.787.493/0001-05
 TRAVESSA BRASILIA, 123 - CENTRO MEDICO COOPER VIDA
 CEP: 89248-000 - Bairro: CENTRO
 Município: GARUVA - SC
 Telefone: (47) 34450358 Celular: (47) 34450353
 Email: administrativo@copervida.com.br
Insc. Municipal: 13313

Número da NFS-e
2839



Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

Autenticidade

0181150001944025

Data Emissão
23/03/2020

Hora Emissão
14:57:09

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
3.324.860/0009-53

IE
ISENTO

Endereço
RUA 700

Número
659

Complemento

Bairro
VARZEA

CEP
88220-000

Cidade - Estado
ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
422	8163	2.00 %	TI	660,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: FEVEREIRO/2020) - Referente á 66 colaboradores

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
660,00	13,20	0,00	0,00	660,00	
IR 9,90	INSS 0,00	CSLL 6,60	COFINS 19,80	PIS 4,29	

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

22 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(422) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 64/2011 de 22/09/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2020.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 88,77 (13.45%), Estaduais R\$ 0,00 (0.00%), Municipais R\$ 16,37 (2.48%), 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 SICRED - AGENCIA: 2602 - C/C: 30453-0

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICADO

FOLHAS
Nº 490

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2602 - CCPINNSC - SICREDI NORTE SC
Conta/Nome Favorecido	30453.0 - CENTRO MEDICO COPER VIDA
CNPJ Favorecido	10.787.493/0001-05

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	29132
Valor a Pagar	619,41
Data/Hora Transação	24/03/2020 10:58:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	0310.013B.5401.1803.1427.3026.29

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

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



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 000.001.068

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4220 0320 1670 4800 0104 5500 1000 0010 6810 0002 0732

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200041559171 16/03/2020 10:39:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO
16/03/2020

ENDEREÇO
R 700 679

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
16/03/2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4732685986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
10:38:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	26/03/2020	210,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

B.º	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	210,15
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	210,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000004338482	LAMP FLUOR OSRAM T10 40W VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,56 (FONTE IBPT)	85393100	0400	5929	UN	4,0000	12,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002417	NYLON EKILON VERMELHO 2 0MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,55 (FONTE IBPT)	39169010	0400	5929	MT	30,0000	0,69	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000009652	CANALETA 20X10X2000MM C ADESV BR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,85 (FONTE IBPT)	39169090	0400	5929	UN	5,0000	5,95	29,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000008310	FIO FLEX 750V 2 50MM PR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,14 (FONTE IBPT)	85441100	0400	5929	MT	10,0000	1,29	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000008204	FIO FLEX 750V 2 50MM VD VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,14 (FONTE IBPT)	85441100	0400	5929	MT	10,0000	1,29	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000008167	FIO FLEX 750V 2 50MM AZ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,14 (FONTE IBPT)	85441100	0400	5929	MT	10,0000	1,29	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004319313	CABO REDE LAN UTP CAT 5E 04P BRANCO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,03 (FONTE IBPT)	85444900	0400	5929	MT	25,0000	1,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004336389	MILUZ CAIXA SOBREPOR 2MOD 76020 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,81 (FONTE IBPT)	39259090	0400	5929	UN	2,0000	5,55	11,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004319078	MILUZ MODULO TOMADA NBR 10A 70340 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,97 (FONTE IBPT)	85366910	0400	5929	UN	4,0000	5,15	20,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0059357/001, CF N. 0058636/001, CF N. 0058234/001. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 74,58. (FONTE IBPT)VENDEDOR : AURELIO SENA (001). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.. NOME FANTASIA: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE.	CERTIFICADO
	FOLHAS Nº 492

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 16/03/2020 O VALOR TOTAL: 210,15 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 679.VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e Nº 000.001.068 SÉRIE 1 SENAMAC MATER
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.001.068

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4220 0320 1670 4800 0104 5500 1000 0010 6810 0002 0732

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200041559171 16/03/2020 10:39:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000010573	PLUGUE JACK RJ 45 8 VIAS INFORMATICA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,39 (FONTE IBPT)	85177099	0400	5929	UN	4,0000	0,95	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 493

COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME
AV: MARGINAL OESTE BR 101 N° 101 TABOLEIRO DOS OLIVEIRAS
CEP: 88220-000 ITAPEMA - SC
CNPJ: 20.167.048/0001-04
IE : 257.341.048

27/02/2020 17:08:55 CCF:000041861 COO:000058636

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	0000000002417	NYLON EKILON VERMELHO 2 OMM					
		30 MT X 0,69				F1	20,70
TOTAL R\$							20,70
CLIENTE ESPECIA							20,70

MD-5: b81829e201969b78e737a684556db81d
DAV0000046490
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
ITAPEMA
CNPJ/CPF:86.324.860/0001-04 | IE/RG:
PLACA:AV04 VLADIMIR ANTUNES
VL R APROX TRIBUTOS R\$ 7,55 (18,24%) FONTE: IBPT
COTIZACAO:269R/4Dvdn0uLUK0a3VLEXF0H9D6SINRkNv=
MARCAS:EPSON MOD.:TM-T900F
ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:001 LJ:0001
OPR:AURELIO SENA
>>>>>>99/\$/b89 27/02/2020 17:08:58
04151215100 00000003369 00004186127 02202063680
FAB:EP12151000000003369 ER

COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME
AV: MARGINAL OESTE BR 101 N° 101 TABOLEIRO DOS OLIVEIRAS
CEP: 88220-000 ITAPEMA - SC
CNPJ: 20.167.048/0001-04
IE : 257.341.048

10/03/2020 17:07:29 CCF:000042398 COO:000059357

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	0000004338482	LAMP FLUOR OSRAM T10 40W					
		4 UN X 12,00				T17,00%	48,00
TOTAL R\$							48,00
CLIENTE ESPECIA							48,00

MD-5: b81829e201969b78e737a684556db81d
DAV0000047065
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
ITAPEMA
CNPJ/CPF:86.324.860/0001-04 | IE/RG:
PLACA:AV09 VINICIUS LOPES
VL R APROX TRIBUTOS R\$ 18,56 (19,34%) FONTE: IBPT
COTIZACAO:3K+eX0Q170UPYNYHVEY340Tp200CP10Xk=
MARCAS:EPSON MOD.:TM-T900F
ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:001 LJ:0001
OPR:AURELIO SENA
>>>>>>99K\$296\$6 10/03/2020 17:07:31
04151215100 00000003369 00004239810 03202096569
FAB:EP12151000000003369 ER

COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME
 Nº: MARCINAL OESTE BR 101 101 - TABULEIRO DOS OLIVEIRAS
 CEP: 88220-000 - ITAPEMA - SC
 CNPJ: 20.167.048/0001-04
 TE: 47.341.048 CDD: 000058295

20/02/2020 09:47:33 NIF: 000014499
 BR: 000014976 CEP: 00000000

RELATÓRIO GERAL
 PARCELAS PROGRAMADAS

PARCELAMENTO - VIA ESTABELECIMENTO

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA
 Endereço: R 700
 Cidade: ITAPEMA
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
 NÃO É DOCUMENTO FISCAL

Telefone: 47 32685986

RECOMEND A DIVIDA REPRESENTADA PELO CUPOM FISCAL
 DE NÚMERO: 0000058234 NO VALOR DE R\$ 141,45
 DIVIDIDO EM 1 PARCELA

ASS. *[Assinatura]*
 ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA
 NÃO É DOCUMENTO FISCAL

00'0 00'0
 00'0 00'0
 00'0 00'0
 00'0 00'0

CLIENTE A RECEBER CORRESPONDÊNCIA *** DESTE DOCUMENTO ***

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - PEDIDO
 NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA
 NÃO COMPROVA PAGAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO EMITENTE

DENOMINAÇÃO: SENAMAC MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO
 ENDEREÇO: AV MARGINAL OESTE BR 101 101 - ITAPEMA
 CNPJ: 20.167.048/0001-04
 FONE: (47) 3393-4774

IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA/(HOSPITAL E MATERNIDADE DONA
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04 Nº DOCUMENTO: 0000046125 Nº DO DOC. FISCAL: Nº CUPOM: 058234/ ECF: 001
 ENDEREÇO: R 700 679
 BAIRRO: VARZEA CIDADE: ITAPEMA
 UF: SC CEP: 88220-000 FONE: 47 32685986

DADOS ADICIONAIS

IDENTIFICADOR: AV0219151449* ABERTURA: 19/02/2020 VENDEDOR: AURELIO SENA
 FECHAMENTO: 20/02/2020
 HORÁRIO: 15:10:46 PÁGINA: 1

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
000000009652	CANALETA 20X10X2000MM C/ ADESIV.BR	5 UN	5,95	29,75
000000008310	FIO FLEX 750V, 2,50MM PR	10 MT*	1,29	12,90
000000008167	FIO FLEX 750V, 2,50MM AZ	10 MT*	1,29	12,90
000000008204	FIO FLEX 750V, 2,50MM VD	10 MT*	1,29	12,90
0000004319313	CABO REDE LAN UTP CAT 5E 04P BRANCO	25 MT	1,50	37,50
0000004336389	MILUZ CAIXA SOBREPOR 2MOD 76020	2 UN	5,55	11,10
0000004319078	MILUZ MODULO TOMADA NBR 10A 70340	4 UN	5,15	20,60
0000000010573	PLUGUE JACK RJ-45 B VIAS INFORMATICA	4 UN	0,95	3,80
*** SUB TOTAL ***		70,00		141,45

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				CPF/CNPJ 020.167.048/0001-04	Agência/Código do Cedente 3298/0613897
Endereço do Beneficiário MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA				UF SC	CEP 88220000
Data do Documento 16/03/2020	Nº do Documento 1068	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 16/03/2020	Nosso Número 14000000119031522-2
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04	
Endereço do Pagador R 700,679,-VARZEA/ITAPEMA				UF SC	CEP 88220-000
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO MULTA : 4,20 REAIS A PARTIR DE 28/03/2020					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 26/03/2020	Valor do Documento R\$ 210,15	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

CAIXA

104-0

10496.13894 77000.100048 11903.152251 5 82060000021015

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 26/03/2020
Beneficiário COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME				CPF/CNPJ 020.167.048/0001-04	Agência/Código do Cedente 3298/0613897
Data do Documento 16/03/2020	Nº do Documento 1068	Espécie DM	Aceite N	Data de Processamento 16/03/2020	Nosso Número 14000000119031522-2
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 210,15
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO MULTA : 4,20 REAIS A PARTIR DE 28/03/2020					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS R 700,679,-VARZEA/ITAPEMA SACADOR/AVALISTA:					86.324.860/0001-04 SC 88220-000

Ficha de Compensação
Autenticação no verso
FOLHAS
 Nº 496

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COMERCIAL SENAM
CPF/CNPJ 20.167.048/0001-04
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/03/2020 11:05:17
Data Do Vencimento 26/03/2020
Valor Título 210,15
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30266
Data Do Pagamento 24/03/2020
Valor 210,15
Linha Digitável 10496.13894 77000.100048 11903.152251 5 82060000021015
Protocolo 5449.2B04.0118.0314.275B.4F2C

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (RS 20,84) (vinte reais e oitenta e quatro centavos)

NF-e
N. 1.427.106
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
4220 0382 1246 8600 0197 5500 1001 4271 0618 8393 9146

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.427.106
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200033436930 02/03/2020 14:21:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
RUA SETECENTOS N. 679

7081

CNPJ/CPF
86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO
02-03-2020

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03-03-2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
+55 (47) 3268-5989

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10! BOL=001 Venc=12/03/2020-Valor=20,84

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

20,84

VALOR DO ICMS

2,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

20,84

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPTU

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

20,84

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
5,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	* DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPTU	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPTU
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,85	0,00	0,00	7,70	7,70	0,92		12,00	
558	CASEIRO 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,82	0,00	0,00	3,82	3,82	0,46		12,00	
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	
568	QUINOA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 498

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 15,26) (quinze reais e vinte e seis centavos)

NF-e

N. 1.433.060
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

4220 0382 1246 8600 0197 5500 1001 4330 6017 4538 1780

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. 1.433.060
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200036616162 06/03/2020 14:19:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

7081

CNPJ/CPF
86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO
06-03-2020

ENDEREÇO
RUA SETECENTOS N. 679

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07-03-2020

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
+55 (47) 3268-5989

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=17/03/2020 Valor=15,26

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	15,26	VALOR DO ICMS	1,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	15,26
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	15,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MHG6581	UF SC	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97
ENDEREÇO RUA THEODOR KLEINE N. 1135	MUNICÍPIO BLUMENAU	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	2,95	0,00	0,00	5,90	5,90	0,71		12,00	
577	MINI LINHACA 200G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	2	3,06	0,00	0,00	6,12	6,12	0,73		12,00	
561	SANDUICHE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,24	0,00	0,00	3,24	3,24	0,39		12,00	

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 499

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7081 - ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 18,55) (dezoito reais e cinquenta e cinco centavos).

NF-e

N. 1.437.355
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

4220 0382 1246 8600 0197 5500 1001 4373 5512 5075 4820

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. 1.437.355

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200038356898 10/03/2020 14:24:51

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

7081

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

10-03-2020

ENDEREÇO

RUA SETECENTOS N. 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11-03-2020

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5989

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:58

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=20/03/2020 Valor=18,55

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

18,55

VALOR DO ICMS

2,22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

18,55

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

18,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

1 - Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
570	BISNAGUINHA INTEG AMENDOIM THAB	19059090	000	5101	UN	2	3,60	0,00	0,00	7,20	7,20	0,86		12,00	
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,45	0,00	0,00	3,45	3,45	0,41		12,00	
568	QUINOA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	4,66	0,00	0,00	4,66	4,66	0,56		12,00	
561	SANDUICHE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,24	0,00	0,00	3,24	3,24	0,39		12,00	

CERTIFICADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 500

Beneficiário HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 82124686000197

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

Título: 1427106-1

Cód: 7081

Vencimento: 25/03/20

EXTRATO DA COBRANÇA

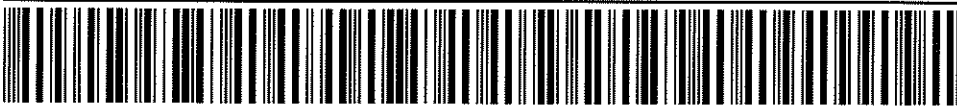
Nota	Dta	Valor	Razão Social	CNPJ/CPF
1.427.106	02/03/2020	20,84	ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86324860000104
1.433.060	06/03/2020	15,26	ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86324860000104
1.437.355	10/03/2020	18,55	ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86324860000104

FOLHAS
Nº 501

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento:
Beneficiário:					25/03/2020
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
16/03/2020	31581	DM	N	16/03/2020	17446830000245856
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			54,65
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 25/03/2020					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:8632486000104					
RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC					
VENDA CHARLES - ROTA 39					
Sacador/Avalista:					
					Autenticação

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 01744.683002 00245.856174 6 82050000005465

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário:					25/03/2020
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
16/03/2020	31581	DM	N	16/03/2020	17446830000245856
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			54,65
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 25/03/2020					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA -CPF/CNPJ:8632486000104					
RUA SETECENTOS,679 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC					
VENDA CHARLES - ROTA 39					
Sacador/Avalista:					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11113782 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 24/03/2020 11:05:19
Data Do Vencimento 25/03/2020
Valor Título 54,65
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30268
Data Do Pagamento 24/03/2020
Valor 54,65
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00245.856174 6 82050000005465
Protocolo 5443.1510.0118.0314.275B.631B

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

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



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:41h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAI0/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
935	ALCIONE FERNANDES		1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	177,27		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
440	Adic. Noturno Horas	3,45	8,86					
401	Horas Extras 50%	2,19	37,58					
411	Horas Extras 100%	0,07	1,60					
451	Horas Extras 50% Not	0,55	11,80					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	11,51					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92					
Total de proventos ->			2.131,27	Total de descontos ->		177,27		
Folha INSS ->	2.130,35	FGTS ->	2.130,35	IR ->	1.763,49	Rais ->	2.130,35	Líquido ->
								1.954,00 ✓
							0,00	170,42
905	ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,12	1,37		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	171,45		
440	Adic. Noturno Horas	3,30	8,48					
401	Horas Extras 50%	0,35	6,01					
451	Horas Extras 50% Not	0,17	3,65					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	3,49					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19					
Total de proventos ->			2.080,82	Total de descontos ->		172,82		
Folha INSS ->	2.079,26	FGTS ->	2.079,26	IR ->	1.907,81	Rais ->	2.079,26	Líquido ->
								1.908,00 ✓
							0,00	166,34
950	ALINE REGINA BERNARDI		2 2	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,42	3,53		
401	Horas Extras 50%	2,13	26,87	9.101 I.N.S.S.	9,00	155,03		
451	Horas Extras 50% Not	1,22	15,39					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	8,13					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,17					
Total de proventos ->			1.900,56	Total de descontos ->		158,56		
Folha INSS ->	1.896,86	FGTS ->	1.896,86	IR ->	1.362,65	Rais ->	1.896,86	Líquido ->
								1.742,00 ✓
							0,00	151,74
940	ALZIRA CONSTANTE SOARES		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	165,75		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
261	Faltas Just. Dias	1,00	60,00					
401	Horas Extras 50%	0,05	0,84					
451	Horas Extras 50% Not	0,30	5,02					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	1,13					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,76					
Total de proventos ->			2.016,75	Total de descontos ->		165,75		
Folha INSS ->	2.015,99	FGTS ->	2.015,99	IR ->	1.850,24	Rais ->	2.015,99	Líquido ->
								1.851,00 ✓
							0,00	161,27
936	ANA CLAUDIA CAETANO		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	130,10		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
401	Horas Extras 50%	0,16	2,15					
451	Horas Extras 50% Not	0,52	6,97					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	1,75					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23					
Total de proventos ->			1.620,10	Total de descontos ->		130,10		
Folha INSS ->	1.619,87	FGTS ->	1.619,87	IR ->	1.489,77	Rais ->	1.619,87	Líquido ->
								1.490,00 ✓
							0,00	129,58



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Página: 2

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:42h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAIO/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
961	ANA PAULA BISPO DOS SANTOS	1	1	Admitido em 26/02/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	207,82			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
131	Adicional Noturno		360,00						
401	Horas Extras 50%	0,20	3,95						
411	Horas Extras 100%	0,35	9,21						
451	Horas Extras 50% Not	0,01	0,24						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	2,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,84						
Total de proventos ->			2.385,82	Total de descontos ->		207,82			
Folha INSS ->	2.384,98	FGTS ->	2.384,98	IR ->	1.987,57	Rais ->	2.384,98	Líquido ->	2.178,00 ✓
							0,00	190,79	
885	ANA REIS DOS SANTOS	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	14,00	553,77			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	355,98			
131	Adicional Noturno		931,79						
401	Horas Extras 50%	0,29	11,76						
411	Horas Extras 100%	1,24	67,07						
451	Horas Extras 50% Not	0,02	1,01						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	15,35						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62						
Total de proventos ->			4.963,75	Total de descontos ->		909,75			
Folha INSS ->	4.963,13	FGTS ->	4.963,13	IR ->	4.409,36	Rais ->	4.963,13	Líquido ->	4.054,00 ✓
							0,00	397,05	
938	CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	0	0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,74			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	255,96			
131	Adicional Noturno		225,00	9.151 I.R.	7,50	46,96			
401	Horas Extras 50%	0,06	1,12						
440	Adic. Noturno Horas	44,00	110,00						
411	Horas Extras 100%	0,05	1,24						
451	Horas Extras 50% Not	0,27	6,28						
461	H. Extras 100% Not	11,12	345,03						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	89,17						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82						
Total de proventos ->			2.787,66	Total de descontos ->		303,66			
Folha INSS ->	2.786,10	FGTS ->	2.786,10	IR ->	2.530,14	Rais ->	2.786,10	Líquido ->	2.484,00 ✓
							0,00	222,88	
888	CRISTINA MARIA GONCALVES	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	14 DESC HE 100% NOT IND		299,30			
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,10	1,09			
131	Adicional Noturno		350,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	138,79			
401	Horas Extras 50%	2,54	41,47						
411	Horas Extras 100%	0,27	5,88						
451	Horas Extras 50% Not	0,03	0,61						
461	H. Extras 100% Not	0,02	0,54						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	9,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35						
Total de proventos ->			2.017,18	Total de descontos ->		439,18			
Folha INSS ->	1.716,44	FGTS ->	1.716,44	IR ->	1.577,65	Rais ->	1.716,44	Líquido ->	1.578,00 ✓
							0,00	137,31	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:42h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAIO/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
912	DANIELA DA SILVA	1	2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	218,79			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
131	Adicional Noturno		450,00						
401	Horas Extras 50%	0,15	3,07						
411	Horas Extras 100%	0,35	9,56						
451	Horas Extras 50% Not	0,05	1,28						
461	H. Extras 100% Not	0,02	0,68						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	2,81						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,39						
Total de proventos ->			2.476,79	Total de descontos ->			218,79		
Folha INSS ->	2.476,40	FGTS ->	2.476,40	IR ->	1.878,43	Rais ->	2.476,40	Líquido ->	2.258,00 0,00 198,11
898	DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	1	1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,10	1,79			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	479,85			
401	Horas Extras 50%	15,50	415,98	9.151 I.R.	22,50	211,15			
451	Horas Extras 50% Not	0,15	4,03						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	80,77						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86						
Total de proventos ->			4.437,79	Total de descontos ->			692,79		
Folha INSS ->	4.435,14	FGTS ->	4.435,14	IR ->	3.765,70	Rais ->	4.435,14	Líquido ->	3.745,00 0,00 354,81
925	DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	81,97			
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,19	2,60			
131	Adicional Noturno		450,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	81,97			
401	Horas Extras 50%	0,13	2,66	9.101 I.N.S.S.	12,00	199,11			
411	Horas Extras 100%	0,26	7,10	9.151 I.R.	7,50	15,69			
451	Horas Extras 50% Not	0,27	6,92						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	3,21						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,45						
Total de proventos ->			2.479,34	Total de descontos ->			381,34		
Folha INSS ->	2.312,35	FGTS ->	2.312,35	IR ->	2.113,24	Rais ->	2.312,35	Líquido ->	2.098,00 0,00 184,98
928	DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	22,00	1.320,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,07	11,94			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	274,89			
261	Faltas Just. Dias	8,00	480,00	9.151 I.R.	7,50	57,37			
411	Horas Extras 100%	21,58	481,71						
451	Horas Extras 50% Not	5,02	105,05						
461	H. Extras 100% Not	7,43	207,32						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	152,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41						
Total de proventos ->			2.956,20	Total de descontos ->			344,20		
Folha INSS ->	2.943,85	FGTS ->	2.943,85	IR ->	2.668,96	Rais ->	2.943,85	Líquido ->	2.612,00 0,00 235,50



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:42h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAIOS/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
952	EDIANA ALVES DOS SANTOS	0	0	Admitido em 07/02/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	146,20		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
440	Adic. Noturno Horas	100,00	159,09					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	30,59					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52					
Total de proventos ->			1.799,20	Total de descontos ->			146,20	
Folha INSS ->	1.798,68	FGTS ->	1.798,68	IR ->	1.652,48	Rais ->	1.798,68	Líquido ->
								1.653,00
							0,00	143,89
983	EDILAMAR DA SILVA GOMES	0	0	Admitido em 26/03/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	6,00	280,00	9.101 I.N.S.S.	7,50	24,13		
101	Adic. Insalubridade		41,80					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,33					
Total de proventos ->			322,13	Total de descontos ->			24,13	
Folha INSS ->	321,80	FGTS ->	321,80	IR ->	297,67	Rais ->	321,80	Líquido ->
								298,00
							0,00	25,74
942	EDIRENE SILVA DOS SANTOS	0	1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	129,32		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
401	Horas Extras 50%	0,07	0,94					
451	Horas Extras 50% Not	0,05	0,84					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	0,34					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20					
Total de proventos ->			1.611,32	Total de descontos ->			129,32	
Folha INSS ->	1.611,12	FGTS ->	1.611,12	IR ->	1.292,21	Rais ->	1.611,12	Líquido ->
								1.482,00
							0,00	128,88
924	EDUARDA BATISTA KREUNING	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,57	15,42		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	547,33		
131	Adicional Noturno		931,79	9.151 I.R.	22,50	347,09		
401	Horas Extras 50%	0,46	18,66					
411	Horas Extras 100%	0,12	6,49					
451	Horas Extras 50% Not	0,32	16,23					
461	H. Extras 100% Not	0,19	12,85					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	10,43					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24					
Total de proventos ->			4.932,84	Total de descontos ->			909,84	
Folha INSS ->	4.917,18	FGTS ->	4.917,18	IR ->	4.369,85	Rais ->	4.917,18	Líquido ->
								4.023,00
							0,00	393,37
981	ELAINE PATRICIA ESMERIO	0	0	Admitido em 25/03/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	7,00	869,67	9.101 I.N.S.S.	7,50	69,34		
101	Adic. Insalubridade		48,77					
401	Horas Extras 50%	0,01	0,33					
451	Horas Extras 50% Not	0,15	4,92					
543	D.S.R. Horas Extras	6,00	0,88					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77					
Total de proventos ->			925,34	Total de descontos ->			69,34	
Folha INSS ->	924,57	FGTS ->	924,57	IR ->	855,23	Rais ->	924,57	Líquido ->
								856,00
							0,00	73,96



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Página: 5

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:42h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAI0/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR								
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
929	ELIANE FERNANDES		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00					
5	Salário Mensalista	23,00	1.380,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	165,84					
101	Adic. Insalubridade		209,00								
261	Faltas Just. Dias	7,00	420,00								
451	Horas Extras 50% Not	0,24	4,02								
461	H. Extras 100% Not	0,12	2,68								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	1,29								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85								
Total de proventos ->			2.017,84	Total de descontos ->			165,84				
Folha INSS ->	2.016,99	FGTS ->	2.016,99	IR ->	1.851,15	Rais ->	2.016,99	Líquido ->	1.852,00	0,00	161,35
911	ELISANDRA CARBONI DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	130,19					
101	Adic. Insalubridade		209,00								
401	Horas Extras 50%	0,14	1,88								
411	Horas Extras 100%	0,09	1,61								
451	Horas Extras 50% Not	0,45	6,03								
461	H. Extras 100% Not	0,02	0,36								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	1,90								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41								
Total de proventos ->			1.621,19	Total de descontos ->			130,19				
Folha INSS ->	1.620,78	FGTS ->	1.620,78	IR ->	1.490,59	Rais ->	1.620,78	Líquido ->	1.491,00	0,00	129,66
901	ELIZAMA FERREIRA LIMA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.100,00					
5	Salário Mensalista	30,00	3.100,00	217 Faltas n/ Just.Horas	2,41	36,25					
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	326,87					
401	Horas Extras 50%	2,54	57,31	9.151 I.R.	15,00	97,53					
451	Horas Extras 50% Not	0,05	1,13								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	11,24								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,97								
Total de proventos ->			3.379,65	Total de descontos ->			460,65				
Folha INSS ->	3.342,43	FGTS ->	3.342,43	IR ->	3.015,56	Rais ->	3.342,43	Líquido ->	2.919,00	0,00	267,39
914	EMANOELA SILVEIRA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	170,76					
101	Adic. Insalubridade		209,00								
401	Horas Extras 50%	0,29	4,86								
411	Horas Extras 100%	0,03	0,67								
451	Horas Extras 50% Not	2,46	41,18								
461	H. Extras 100% Not	0,26	5,80								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	10,10								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,15								
Total de proventos ->			2.071,76	Total de descontos ->			170,76				
Folha INSS ->	2.071,61	FGTS ->	2.071,61	IR ->	1.900,85	Rais ->	2.071,61	Líquido ->	1.901,00	0,00	165,72



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:42h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAI0/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
891	EVERTON DUTRA DOS SANTOS		2 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	1,31		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	497,54		
262	Faltas Just. Horas	1,10	22,78	9.151	I.R.	15,00	197,92		
401	Horas Extras 50%	0,15	4,92						
411	Horas Extras 100%	10,50	459,22						
451	Horas Extras 50% Not	1,02	41,82						
461	H. Extras 100% Not	0,01	0,55						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	97,41						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92						
Total de proventos ->			4.563,77	Total de descontos ->			696,77		
Folha INSS ->	4.561,54	FGTS ->	4.561,54	IR ->	3.684,82	Rais ->	4.561,54	Líquido ->	3.867,00
								0,00	364,92
948	FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO		0 0	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->		12.000,00		
5	Salário Mensalista	30,00	12.000,00	502	Pensão Alimentícia		3.000,00		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62	9.101	I.N.S.S.	14,00	713,08		
				9.151	I.R.	27,50	1.409,54		
Total de proventos ->			12.000,62	Total de descontos ->			5.122,62		
Folha INSS ->	12.000,00	FGTS ->	12.000,00	IR ->	8.286,92	Rais ->	12.000,00	Líquido ->	6.878,00
								0,00	960,00
933	FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,11	1,26		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	173,89		
440	Adic. Noturno Horas	14,52	37,31						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	7,18						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66						
Total de proventos ->			2.104,15	Total de descontos ->			175,15		
Folha INSS ->	2.102,23	FGTS ->	2.102,23	IR ->	1.928,34	Rais ->	2.102,23	Líquido ->	1.929,00
								0,00	168,17
945	GEYSA DAIANA BEREJUK		1 1	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->		1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	169,54		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
401	Horas Extras 50%	0,04	0,67						
451	Horas Extras 50% Not	2,10	35,16						
461	H. Extras 100% Not	0,24	5,36						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	7,92						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43						
Total de proventos ->			2.058,54	Total de descontos ->			169,54		
Folha INSS ->	2.058,11	FGTS ->	2.058,11	IR ->	1.698,98	Rais ->	2.058,11	Líquido ->	1.889,00
								0,00	164,64
965	GIOVANA SCHULZ		0 2	Admitido em 05/03/2020	Salário base ->		5.000,00		
5	Salário Mensalista	27,00	4.500,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	488,93		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91	9.151	I.R.	15,00	189,98		
Total de proventos ->			4.500,91	Total de descontos ->			678,91		
Folha INSS ->	4.500,00	FGTS ->	4.500,00	IR ->	3.631,89	Rais ->	4.500,00	Líquido ->	3.822,00
								0,00	360,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:42h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAI0/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
922	GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	217,16					
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	25,62					
131	Adicional Noturno		450,00								
411	Horas Extras 100%	0,07	1,91								
451	Horas Extras 50% Not	0,05	1,28								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	0,61								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98								
Total de proventos ->			2.463,78	Total de descontos ->			242,78				
Folha INSS ->	2.462,80	FGTS ->	2.462,80	IR ->	2.245,64	Rais ->	2.462,80	Líquido ->	2.221,00	0,00	197,02
884	IVETE BROSOWSKI MENDES	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	216,59					
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	25,31					
131	Adicional Noturno		350,00								
401	Horas Extras 50%	1,52	24,81								
411	Horas Extras 100%	0,05	1,09								
451	Horas Extras 50% Not	9,91	202,23								
461	H. Extras 100% Not	7,00	190,46								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	80,50								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81								
Total de proventos ->			2.458,90	Total de descontos ->			241,90				
Folha INSS ->	2.458,09	FGTS ->	2.458,09	IR ->	2.241,50	Rais ->	2.458,09	Líquido ->	2.217,00	0,00	196,64
917	JANICE HORSTMANN	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15					
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	14,00	544,81					
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	343,59					
131	Adicional Noturno		931,79								
401	Horas Extras 50%	0,19	7,71								
411	Horas Extras 100%	0,21	11,36								
451	Horas Extras 50% Not	0,14	7,10								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	5,03								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26								
Total de proventos ->			4.899,40	Total de descontos ->			888,40				
Folha INSS ->	4.899,14	FGTS ->	4.899,14	IR ->	4.354,33	Rais ->	4.899,14	Líquido ->	4.011,00	0,00	391,93
918	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	250,53					
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	43,98					
131	Adicional Noturno		462,50								
401	Horas Extras 50%	0,15	3,15								
411	Horas Extras 100%	4,29	120,19								
451	Horas Extras 50% Not	2,11	55,42								
461	H. Extras 100% Not	0,15	5,25								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	35,39								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61								
Total de proventos ->			2.741,51	Total de descontos ->			294,51				
Folha INSS ->	2.740,90	FGTS ->	2.740,90	IR ->	2.490,37	Rais ->	2.740,90	Líquido ->	2.447,00	0,00	219,27



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:42h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAOIO/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
967	JONATAN FERREIRA BATISTA		0 0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	207,70			
101	Adic. Insalubridade		181,13	9.151 I.R.	7,50	20,42			
440	Adic. Noturno Horas	3,00	7,50						
401	Horas Extras 50%	1,42	23,77						
411	Horas Extras 100%	22,04	491,98						
451	Horas Extras 50% Not	0,27	5,65						
461	H. Extras 100% Not	0,54	15,07						
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	98,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,12						
Total de proventos ->			2.384,12	Total de descontos ->			228,12		
Folha INSS ->	2.384,00	FGTS ->	2.384,00	IR ->	2.176,30	Rais ->	2.384,00	Líquido ->	2.156,00
								0,00	190,72
890	JULIANA ANDREA DEL RE		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	228,06			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	31,62			
131	Adicional Noturno		450,00						
401	Horas Extras 50%	1,50	30,74						
411	Horas Extras 100%	1,42	38,80						
451	Horas Extras 50% Not	0,29	7,43						
461	H. Extras 100% Not	0,07	2,39						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	15,26						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,06						
Total de proventos ->			2.553,68	Total de descontos ->			259,68		
Folha INSS ->	2.553,62	FGTS ->	2.553,62	IR ->	2.325,56	Rais ->	2.553,62	Líquido ->	2.294,00
								0,00	204,28
939	JULIANA MARTINS		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,12	12,50			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	199,80			
440	Adic. Noturno Horas	6,26	15,65	9.151 I.R.	7,50	16,07			
401	Horas Extras 50%	0,43	7,20						
411	Horas Extras 100%	10,12	225,90						
451	Horas Extras 50% Not	0,23	4,81						
461	H. Extras 100% Not	0,58	16,18						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	51,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,76						
Total de proventos ->			2.331,37	Total de descontos ->			228,37		
Folha INSS ->	2.318,11	FGTS ->	2.318,11	IR ->	2.118,31	Rais ->	2.318,11	Líquido ->	2.103,00
								0,00	185,44
790	JULIANA VIEIRA DA SILVA		0 0	Admitido em 01/10/2019	Salário base ->	6.500,00			
5	Salário Mensalista	30,00	6.500,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	713,08			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	779,52			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60						
Total de proventos ->			6.709,60	Total de descontos ->			1.492,60		
Folha INSS ->	6.709,00	FGTS ->	6.709,00	IR ->	5.995,92	Rais ->	6.709,00	Líquido ->	5.217,00
								0,00	536,72
896	LILIAN FONCECA DE CAMPOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.971,42			
5	Salário Mensalista	30,00	1.971,42	217 Faltas n/ Just.Horas	3,11	27,87			
401	Horas Extras 50%	5,46	73,39	9.101 I.N.S.S.	9,00	167,28			
451	Horas Extras 50% Not	0,12	1,61						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	14,42						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31						
Total de proventos ->			2.061,15	Total de descontos ->			195,15		
Folha INSS ->	2.032,97	FGTS ->	2.032,97	IR ->	1.865,69	Rais ->	2.032,97	Líquido ->	1.865,00
								0,00	162,63



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Página: 9

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:42h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAIÓ/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
909	LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,12	1,07			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	132,00			
440	Adic. Noturno Horas	11,00	21,39						
401	Horas Extras 50%	0,03	0,40						
451	Horas Extras 50% Not	0,35	5,87						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	5,32						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,09						
Total de proventos ->			1.642,07	Total de descontos ->			133,07		
Folha INSS ->	1.640,91	FGTS ->	1.640,91	IR ->	1.508,91	Rais ->	1.640,91	Líquido ->	1.509,00 ✓ 0,00 131,27
994	LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	222,98			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	28,82			
131	Adicional Noturno		450,00						
401	Horas Extras 50%	0,26	5,33						
411	Horas Extras 100%	1,40	38,25						
451	Horas Extras 50% Not	0,01	0,26						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	8,43						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,53						
Total de proventos ->			2.511,80	Total de descontos ->			251,80		
Folha INSS ->	2.511,27	FGTS ->	2.511,27	IR ->	2.288,29	Rais ->	2.511,27	Líquido ->	2.260,00 ✓ 0,00 200,90
902	LUIZA MARCIA MUNIZ		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,00	9,13			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	200,67			
401	Horas Extras 50%	19,42	266,01	9.151 I.R.	7,50	16,56			
451	Horas Extras 50% Not	0,41	7,02						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	52,51						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82						
Total de proventos ->			2.335,36	Total de descontos ->			226,36		
Folha INSS ->	2.325,41	FGTS ->	2.325,41	IR ->	2.124,74	Rais ->	2.325,41	Líquido ->	2.109,00 ✓ 0,00 186,03
887	MARCELO HOFFMEISTER DELFIM		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	237,60			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	36,86			
131	Adicional Noturno		462,50						
411	Horas Extras 100%	2,10	58,84						
451	Horas Extras 50% Not	1,23	32,31						
461	H. Extras 100% Not	0,07	2,45						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	18,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36						
Total de proventos ->			2.633,46	Total de descontos ->			274,46		
Folha INSS ->	2.633,10	FGTS ->	2.633,10	IR ->	2.395,50	Rais ->	2.633,10	Líquido ->	2.359,00 ✓ 0,00 210,64
895	MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	194,63			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	13,23			
401	Horas Extras 50%	16,10	220,53						
451	Horas Extras 50% Not	0,19	2,60						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	42,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82						
Total de proventos ->			2.275,86	Total de descontos ->			207,86		
Folha INSS ->	2.275,04	FGTS ->	2.275,04	IR ->	2.080,41	Rais ->	2.275,04	Líquido ->	2.068,00 ✓ 0,00 182,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Página: 10

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:43h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAIO/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
927	MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	197,36			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	14,73			
401	Horas Extras 50%	4,47	74,84						
411	Horas Extras 100%	7,43	165,85						
451	Horas Extras 50% Not	0,09	1,51						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	46,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31						
Total de proventos ->			2.298,09	Total de descontos ->			212,09		
Folha INSS ->	2.297,78	FGTS ->	2.297,78	IR ->	2.100,42	Rais ->	2.297,78	Líquido ->	2.086,00 0,00 183,82
900	MARCELE ANDREA MALLMANN MUNARO	1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		3.100,00			
5	Salário Mensalista	30,00	3.100,00	217 Faltas n/ Just.Horas	2,55	38,35			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	319,09			
401	Horas Extras 50%	0,31	6,99	9.151 I.R.	7,50	65,57			
411	Horas Extras 100%	0,22	6,62						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	2,62						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78						
Total de proventos ->			3.326,01	Total de descontos ->			423,01		
Folha INSS ->	3.286,88	FGTS ->	3.286,88	IR ->	2.778,20	Rais ->	3.286,88	Líquido ->	2.903,00 0,00 262,95
907	MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	903 Desc Pag Indevido		99,00			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	121,11			
451	Horas Extras 50% Not	0,50	8,38						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	1,61						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,12						
Total de proventos ->			1.619,11	Total de descontos ->			220,11		
Folha INSS ->	1.519,99	FGTS ->	1.519,99	IR ->	1.398,88	Rais ->	1.519,99	Líquido ->	1.399,00 0,00 121,59
904	MARIA GRACILENE DA SILVA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	68,63			
101	Adic. Insalubridade		209,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	68,63			
440	Adic. Noturno Horas	96,00	201,82	9.101 I.N.S.S.	12,00	181,11			
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	38,81						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,74						
Total de proventos ->			2.300,37	Total de descontos ->			318,37		
Folha INSS ->	2.162,37	FGTS ->	2.162,37	IR ->	1.981,26	Rais ->	2.162,37	Líquido ->	1.982,00 0,00 172,98
913	MARIA HELENA TREVIZAN	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,08	0,89			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	166,02			
401	Horas Extras 50%	0,05	0,84						
451	Horas Extras 50% Not	0,49	8,20						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	1,74						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13						
Total de proventos ->			2.019,91	Total de descontos ->			166,91		
Folha INSS ->	2.018,89	FGTS ->	2.018,89	IR ->	1.852,87	Rais ->	2.018,89	Líquido ->	1.853,00 0,00 161,51



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Página: 11

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:43h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAIO/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
915	MARIA VERONICA FEIJO BUENO		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	0,89		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	170,42		
401	Horas Extras 50%	0,40	6,70						
411	Horas Extras 100%	0,03	0,67						
451	Horas Extras 50% Not	2,34	39,18						
461	H. Extras 100% Not	0,16	3,57						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	9,64						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55						
Total de proventos ->			2.069,31	Total de descontos ->		171,31			
Folha INSS ->	2.067,87	FGTS ->	2.067,87	IR ->	1.897,45	Rais ->	2.067,87	Líquido ->	1.898,00
								0,00	165,42
906	MARLENE COLASSO DE MATTOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	159,82		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
440	Adic. Noturno Horas	42,00	81,66						
401	Horas Extras 50%	0,15	2,01						
411	Horas Extras 100%	8,13	145,35						
461	H. Extras 100% Not	2,55	56,99						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	55,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81						
Total de proventos ->			1.950,82	Total de descontos ->		159,82			
Folha INSS ->	1.950,01	FGTS ->	1.950,01	IR ->	1.790,19	Rais ->	1.950,01	Líquido ->	1.791,00
								0,00	156,00
951	MICHELLE VALDIRENE DA SILVA		1 1	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	0,72		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	129,43		
401	Horas Extras 50%	0,05	0,67						
451	Horas Extras 50% Not	0,21	2,82						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	0,67						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99						
Total de proventos ->			1.614,15	Total de descontos ->		130,15			
Folha INSS ->	1.612,44	FGTS ->	1.612,44	IR ->	1.293,42	Rais ->	1.612,44	Líquido ->	1.484,00
								0,00	128,99
886	MICHELLY ANNAY VARNIER		1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	2,16		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	566,91		
131	Adicional Noturno		931,79	9.151	I.R.	22,50	331,48		
401	Horas Extras 50%	3,30	133,87						
411	Horas Extras 100%	0,49	26,50						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	30,84						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,40						
Total de proventos ->			5.059,55	Total de descontos ->		900,55			
Folha INSS ->	5.056,99	FGTS ->	5.056,99	IR ->	4.300,49	Rais ->	5.056,99	Líquido ->	4.159,00
								0,00	404,55



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:43h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAIO/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
943	NEURACI DE PAULA		1 2	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	168,79				
101	Adic. Insalubridade		209,00								
401	Horas Extras 50%	0,21	3,52								
411	Horas Extras 100%	0,06	1,34								
451	Horas Extras 50% Not	1,43	23,94								
461	H. Extras 100% Not	0,24	5,36								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	6,57								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,06								
Total de proventos ->			2.049,79	Total de descontos ->			168,79				
Folha INSS ->	2.049,73	FGTS ->	2.049,73	IR ->	1.501,76	Rais ->	2.049,73	Líquido ->	1.881,00	0,00	163,97
892	NILCEANA ALBANI		2 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00					
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 10/03/2020 - Início situação em 10/03/2020 até 13/03/2020											
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 15/03/2020 - Início situação em 15/03/2020 até 17/03/2020											
5	Salário Mensalista	22,00	1.320,00	217	Faltas n/ Just.Horas	1,47	20,08				
101	Adic. Insalubridade		160,23	9.101	I.N.S.S.	12,00	215,70				
131	Adicional Noturno		345,00								
261	Faltas Just. Dias	1,00	60,00								
401	Horas Extras 50%	0,08	1,64								
411	Horas Extras 100%	0,30	8,20								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	1,89								
8.351	03 á 15 dias Atestad	7,00	420,00								
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	153,77								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05								
Total de proventos ->			2.470,78	Total de descontos ->			235,78				
Folha INSS ->	2.450,65	FGTS ->	2.450,65	IR ->	1.855,77	Rais ->	2.450,65	Líquido ->	2.235,00	0,00	196,05
903	ODACIR SALDANHA DOS SANTOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.498,59					
Em férias de : 30/03/2020 até 28/04/2020 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021											
5	Salário Mensalista	28,00	1.398,68	217	Faltas n/ Just.Horas	0,14	1,24				
116	Adic. Periculosidade		419,61	3.949	Desconto férias		122,21				
401	Horas Extras 50%	0,52	6,91	9.101	I.N.S.S.	9,00	151,41				
451	Horas Extras 50% Not	1,22	16,21	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	9,00	10,94				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	4,82								
3.105	Férias Folha	2,00	99,91								
3.249	Férias Adic. Folha	2,00	29,97								
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	2,00	2,82								
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	2,00	0,45								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,42								
Total de proventos ->			1.979,80	Total de descontos ->			285,80				
Folha INSS ->	1.844,99	FGTS ->	1.844,99	IR ->	1.693,58	Rais ->	1.978,14	Líquido ->	1.694,00	0,00	158,25
Férias INSS ->	133,15	FGTS ->	133,15	IR ->	0,00						



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:43h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAI0/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
923	PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	217,76					
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	25,95					
131	Adicional Noturno		450,00								
401	Horas Extras 50%	0,02	0,41								
411	Horas Extras 100%	0,19	5,19								
451	Horas Extras 50% Not	0,07	1,79								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	1,42								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,90								
Total de proventos ->			2.468,71	Total de descontos ->			243,71				
Folha INSS ->	2.467,81	FGTS ->	2.467,81	IR ->	2.250,05	Rais ->	2.467,81	Líquido ->	2.225,00	0,00	197,42
941	PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	0	0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	3.727,15					
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	14,00	517,33					
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	22,50	305,61					
401	Horas Extras 50%	1,01	33,13								
411	Horas Extras 100%	11,00	481,09								
451	Horas Extras 50% Not	3,34	109,56								
461	H. Extras 100% Not	0,44	19,24								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	123,66								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,11								
Total de proventos ->			4.702,94	Total de descontos ->			822,94				
Folha INSS ->	4.702,83	FGTS ->	4.702,83	IR ->	4.185,50	Rais ->	4.702,83	Líquido ->	3.880,00	0,00	376,22
932	RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO	1	1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	53,63					
101	Adic. Insalubridade		209,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	53,63					
440	Adic. Noturno Horas	50,00	97,22	9.101 I.N.S.S.	9,00	129,90					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	18,70								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24								
Total de proventos ->			1.725,16	Total de descontos ->			237,16				
Folha INSS ->	1.617,66	FGTS ->	1.617,66	IR ->	1.298,17	Rais ->	1.617,66	Líquido ->	1.488,00	0,00	129,41
966	ROBERTA VARELA	0	0	Admitido em 05/03/2020	Salário base ->	1.800,00					
5	Salário Mensalista	27,00	1.620,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	150,30					
101	Adic. Insalubridade		188,10								
440	Adic. Noturno Horas	11,00	27,50								
401	Horas Extras 50%	0,06	1,00								
451	Horas Extras 50% Not	0,11	2,30								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	5,36								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,04								
Total de proventos ->			1.844,30	Total de descontos ->			150,30				
Folha INSS ->	1.844,26	FGTS ->	1.844,26	IR ->	1.693,96	Rais ->	1.844,26	Líquido ->	1.694,00	0,00	147,54
897	ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	140,08					
101	Adic. Insalubridade		209,00								
401	Horas Extras 50%	9,31	102,13								
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	19,64								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31								
Total de proventos ->			1.731,08	Total de descontos ->			140,08				
Folha INSS ->	1.730,77	FGTS ->	1.730,77	IR ->	1.590,69	Rais ->	1.730,77	Líquido ->	1.591,00	0,00	138,46



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Página: 14

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:43h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAOIO/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
930	ROSELI FRANCISCA DA SILVA	3	3	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	129,13		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13					
Total de proventos ->			1.609,13	Total de descontos ->			129,13	
Folha INSS ->	1.609,00	FGTS ->	1.609,00	IR ->	911,10	Rais ->	1.609,00	Líquido ->
								1.480,00 0,00 128,72
946	ROSEMERE DIAS FERREIRA	2	3	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	129,13		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13					
Total de proventos ->			1.609,13	Total de descontos ->			129,13	
Folha INSS ->	1.609,00	FGTS ->	1.609,00	IR ->	911,10	Rais ->	1.609,00	Líquido ->
								1.480,00 0,00 128,72
947	SABRINA RUTIELE MACHADO CONCEICAO	0	0	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	174,91		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
440	Adic. Noturno Horas	14,00	35,97					
401	Horas Extras 50%	0,43	7,38					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	8,34					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22					
Total de proventos ->			2.110,91	Total de descontos ->			174,91	
Folha INSS ->	2.110,69	FGTS ->	2.110,69	IR ->	1.935,78	Rais ->	2.110,69	Líquido ->
								1.936,00 0,00 168,85
982	SAYONARA MACHADO	0	1	Admitido em 25/03/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	7,00	420,00	9.101 I.N.S.S.	7,50	35,15		
101	Adic. Insalubridade		48,77					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38					
Total de proventos ->			469,15	Total de descontos ->			35,15	
Folha INSS ->	468,77	FGTS ->	468,77	IR ->	244,03	Rais ->	468,77	Líquido ->
								434,00 0,00 37,50
937	SIMONE WEISS	0	0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,78		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	178,05		
401	Horas Extras 50%	5,02	84,04					
451	Horas Extras 50% Not	1,06	22,18					
461	H. Extras 100% Not	0,06	1,67					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	20,75					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19					
Total de proventos ->			2.137,83	Total de descontos ->			178,83	
Folha INSS ->	2.136,86	FGTS ->	2.136,86	IR ->	1.958,81	Rais ->	2.136,86	Líquido ->
								1.959,00 0,00 170,94
908	SONIA DE PAULA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,44	4,79		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	160,19		
131	Adicional Noturno		350,00					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98					
Total de proventos ->			1.959,98	Total de descontos ->			164,98	
Folha INSS ->	1.954,21	FGTS ->	1.954,21	IR ->	1.794,02	Rais ->	1.954,21	Líquido ->
								1.795,00 0,00 156,33



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:43h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAIO/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
944	SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	0	0	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	216 Faltas n/ Just. Dias	3,00	195,90			
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	2,55	27,75			
131	Adicional Noturno		350,00	602 D.S.R. Faltas Dias	3,00	195,90			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,42	9.101 I.N.S.S.	9,00	122,87			
Total de proventos ->			1.959,42	Total de descontos ->			542,42		
Folha INSS ->	1.539,45	FGTS ->	1.539,45	IR ->	1.416,58	Rais ->	1.539,45	Líquido ->	1.417,00 0,00 123,15
974	TAISE OLIVEIRA E SILVA	1	2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	15,00	700,00	9.101 I.N.S.S.	7,50	60,33			
101	Adic. Insalubridade		104,50						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
Total de proventos ->			805,33	Total de descontos ->			60,33		
Folha INSS ->	804,50	FGTS ->	804,50	IR ->	364,99	Rais ->	804,50	Líquido ->	745,00 0,00 64,36
889	TANARA DRECIANE SILVA DA SILVA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	160,73			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
131	Adicional Noturno		350,00						
401	Horas Extras 50%	0,06	0,98						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	0,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56						
Total de proventos ->			1.960,73	Total de descontos ->			160,73		
Folha INSS ->	1.960,17	FGTS ->	1.960,17	IR ->	1.799,44	Rais ->	1.960,17	Líquido ->	1.800,00 0,00 156,81
958	TANIA TERESA VIEIRA	0	0	Admitido em 18/02/2020	Salário base ->	1.850,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 18/03/2020 - Início situação em 18/03/2020 até 24/03/2020									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 25/03/2020 - Início situação em 25/03/2020 até 27/03/2020									
5	Salário Mensalista	20,00	1.233,33	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	61,67			
8.351	03 á 15 dias Atestad	10,00	616,67	217 Faltas n/ Just.Horas	2,37	19,93			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	61,67			
				9.101 I.N.S.S.	9,00	137,92			
Total de proventos ->			1.850,19	Total de descontos ->			281,19		
Folha INSS ->	1.706,73	FGTS ->	1.706,73	IR ->	1.568,81	Rais ->	1.706,73	Líquido ->	1.569,00 0,00 136,53
919	THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	1	1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,24	2,61			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	301,09			
131	Adicional Noturno		350,00	9.151 I.R.	7,50	57,27			
401	Horas Extras 50%	7,28	118,85						
411	Horas Extras 100%	0,35	7,62						
461	H. Extras 100% Not	32,40	881,56						
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	193,85						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,09						
Total de proventos ->			3.160,97	Total de descontos ->			360,97		
Folha INSS ->	3.158,27	FGTS ->	3.158,27	IR ->	2.667,59	Rais ->	3.158,27	Líquido ->	2.800,00 0,00 252,66



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Página: 16

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:43h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAIIO/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
973	VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	1	2	Admitido em 16/03/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	16,00	1.987,81	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	1,75	
101	Adic. Insalubridade		111,47	9.101	I.N.S.S.	12,00	237,39	
411	Horas Extras 100%	10,59	463,15					
461	H. Extras 100% Not	0,09	3,94					
543	D.S.R. Horas Extras	14,00	66,73					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,04					
Total de proventos ->			2.633,14	Total de descontos ->			239,14	
Folha INSS ->	2.631,35	FGTS ->	2.631,35	IR ->	2.014,78	Rais ->	2.631,35	Líquido ->
								2.394,00
							0,00	210,50
893	ZENAIDE ADAIR	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,16	2,19	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	218,41	
131	Adicional Noturno		450,00	9.151	I.R.	7,50	26,31	
401	Horas Extras 50%	0,38	7,79					
411	Horas Extras 100%	0,21	5,74					
451	Horas Extras 50% Not	0,01	0,26					
543	D.S.R. Horas Extras	26,00	2,65					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,47					
Total de proventos ->			2.475,91	Total de descontos ->			246,91	
Folha INSS ->	2.473,25	FGTS ->	2.473,25	IR ->	2.254,84	Rais ->	2.473,25	Líquido ->
								2.229,00
							0,00	197,86

PROVENTOS			DESCONTOS			
COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		147.290,96	14	DESC HE 100% NOT IND	299,30
101	Adic. Insalubridade		12.797,77	903	Desc Pag Indevido	99,00
116	Adic. Periculosidade		419,61	216	Faltas n/ Just. Dias	7,00
131	Adicional Noturno		10.832,16	217	Faltas n/ Just.Horas	20,95
261	Faltas Just. Dias	17,00	1.020,00	502	Pensão Alimentícia	3.000,00
262	Faltas Just. Horas	1,10	22,78	602	D.S.R. Faltas Dias	461,80
401	Horas Extras 50%	107,04	1.899,77	3.949	Desconto férias	122,21
411	Horas Extras 100%	115,61	3.357,00	9.101	I.N.S.S.	16.362,27
440	Adic. Noturno Horas	398,53	812,45	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	10,94
451	Horas Extras 50% Not	41,60	889,50	9.151	I.R.	5.137,73
461	H. Extras 100% Not	63,78	1.785,30			
543	D.S.R. Horas Extras		1.652,45			
3.105	Férias Folha	2,00	99,91			
3.249	Férias Adic. Folha	2,00	29,97			
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	2,00	2,82			
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	2,00	0,45			
8.351	03 á 15 dias Atestad	17,00	1.036,67			
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	153,77			
9.002	Arred. Prov. Folha		33,71			



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Página: 17

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:43h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAIÓ/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	71	0	0	0	0	0	0
PROVENTOS	184.137,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESCONTOS	26.207,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LÍQUIDO	157.930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL INSS	182.529,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL IR	91.850,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IR	5.137,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIB. FGTS	182.529,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	14.602,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	14.602,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			182.529,44				182.529,44	182.529,44		
16.373,21										
Total Segurados = 16.373,21										

GPS -> 16.373,21 (BRUTO) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) = 16.373,21 (LIQ)

Admitidos Mês = 8 Demitidos Mês = 0 Ativos = 71 Afastados = 0 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 0

****Conforme instrução normativa RFB nº 925, de 6 de março de 2009, artigo 6º parágrafo único, a Sefip dará diferença no valor apresentado na GPS, devendo ser desprezada a mesma.**



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2020

Página: 18

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/03/2020 Hora: 11:40:44h

Empresa: 0047 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0001-04

IE: ISENTO

Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Complemento:

Bairro: CENTRO

CEP: 89190-000

Cidade/UF: TAIO/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

PROVENTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		147.290,96
101	Adic. Insalubridade		12.797,77
116	Adic. Periculosidade		419,61
131	Adicional Noturno		10.832,16
261	Faltas Just. Dias	17,00	1.020,00
262	Faltas Just. Horas	1,10	22,78
401	Horas Extras 50%	107,04	1.899,77
411	Horas Extras 100%	115,61	3.357,00
440	Adic. Noturno Horas	398,53	812,45
451	Horas Extras 50% Not	41,60	889,50
461	H. Extras 100% Not	63,78	1.785,30
502	D.S.R. Horas Extras		1.652,45
3.106	Férias Folha	2,00	99,91
3.249	Férias Adic. Folha	2,00	29,97
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	2,00	2,82
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	2,00	0,45
8.351	03 á 15 dias Atestad	17,00	1.036,67
8.361	03 até 15 dias Adici	7,00	153,77
9.002	Arred. Prov. Folha		33,71

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
14	DESC HE 100% NOT IND		299,30
903	Desc Pag Indevido		99,00
216	Faltas n/ Just. Dias	7,00	461,80
217	Faltas n/ Just.Horas	20,95	252,00
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
602	D.S.R. Faltas Dias		461,80
3.949	Desconto férias		122,21
9.101	I.N.S.S.		16.362,27
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		10,94
9.151	I.R.		5.137,73

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	71	71	0	0	0	0	0
PROVENTOS	184.137,05	184.137,05	0,00	0,00	0,00	0,00	
DESCONTOS	26.207,05	26.207,05	0,00	0,00	0,00	0,00	
LÍQUIDO	157.930,00	157.930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL INSS	182.529,44	182.529,44	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL IR	91.850,40	91.850,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR	5.137,73	5.137,73	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIB. FGTS	182.529,44	182.529,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FC	14.602,02	14.602,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	14.602,02	14.602,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			182.529,44				182.529,44	182.529,44		
16.373,21										
Total Segurados = 16.373,21										

GPS -> 16.373,21 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 16.373,21 (LIQ)

Admitidos Mês = 8 Demitidos Mês = 0 Ativos = 71 Afastados = 0 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 0

****Conforme instrução normativa RFB nº 925, de 6 de março de 2009, artigo 6º parágrafo único, a Sefip dará diferença no valor apresentado na GPS, devendo ser desprezada a mesma.**



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27675.0 - ALCIONE FERNANDES
CNPJ Favorecido 003.845.839-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65556
Valor a Pagar 1.954,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:00
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5B55.2401.1F03.1431.3808.41

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 515.093.420-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65561
Valor a Pagar 1.908,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5A02.0801.1F03.1431.381C.2D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO
CNPJ Favorecido	064.592.739-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	65586
Valor a Pagar	1.490,00
Data/Hora Transação	31/03/2020 13:46:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	0310.491F.0C01.1F03.1431.383A.33

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 19741.6 - ANA PAULA BISPO DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 027.899.005-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65591
Valor a Pagar 2.178,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:06
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.0053.2401.1F03.1431.3844.34

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
CSPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 35238354.6 - ANA REIS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 034.596.760-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65597
Valor a Pagar 4.054,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:07
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.4B57.4001.1F03.1431.384E.36

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
SPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 3339 - TUBARAO
Conta/Nome Favorecido 1089482.6 - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA
CNPJ Favorecido 005.215.700-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65601
Valor a Pagar 2.484,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:08
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.0D07.5401.1F03.1431.3858.39

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29878.8 - DANIELA DA SILVA
CNPJ Favorecido 045.779.559-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65612
Valor a Pagar 2.258,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:10
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.0404.2001.1F03.1431.3908.3B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 12295.1 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65639
Valor a Pagar 1.653,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:14
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.4F55.2C01.1F03.1431.3931.07

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0702 - SAO MIGUEL D OESTE
Conta/Nome Favorecido 78707.6 - ALINE REGINA BERNARDI
CNPJ Favorecido 072.225.779-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65567
Valor a Pagar 1.742,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:03
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5325.5801.1F03.1431.3826.47

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
'SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 2707 - PAB PREF MUNICIPAL JARAGUA SUL
Conta/Nome Favorecido 21484.9 - ALZIRA CONSTANTE SOARES
CNPJ Favorecido 684.069.089-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65577
Valor a Pagar 1.851,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:04
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.574A.2001.1F03.1431.3830.4C

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	29474.2 - CRISTINA MARIA GONCALVES
CNPJ Favorecido	058.666.669-95

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	65605
Valor a Pagar	1.578,00
Data/Hora Transação	31/03/2020 13:46:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	0310.4C53.3001.1F03.1431.3862.55

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CNPJ Favorecido 90400888
Agência Favorecido 2027 - XV DE NOVEMBRO
Conta/Nome Favorecido 1012859.3 - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA
CNPJ Favorecido 048.544.159-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65619
Valor a Pagar 3.745,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:11
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.3F34.0C01.1F03.1431.3912.59

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1952 - NOVA ORLEANS
Conta/Nome Favorecido 2427.7 - DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE
CNPJ Favorecido 041.633.339-75

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65623
Valor a Pagar 2.098,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:12
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.6140.2001.1F03.1431.391C.5B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31636.5 - DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA
CNPJ Favorecido 913.057.720-91

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65631
Valor a Pagar 2.612,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:13
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.1214.4401.1F03.1431.3926.5E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Banco Favorecido 360305
Agência Favorecido 2755 - ROLIM DE MOURA
Conta/Nome Favorecido 11195.3 - EDIRENE SILVA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 837.075.062-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	65645
Valor a Pagar	1.482,00
Data/Hora Transação	31/03/2020 13:46:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	0310.4901.1C01.1F03.1431.393A.63

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29415.8 - EDUARDA BATISTA KREUNING
CNPJ Favorecido	029.201.280-27

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	65648
Valor a Pagar	4.023,00
Data/Hora Transação	31/03/2020 13:46:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	0311.4A41.2C01.1F03.1431.3945.00

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
/SPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC
Conta/Nome Favorecido 1000886.1 - ELISANDRA CARBONI DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 061.962.349-78

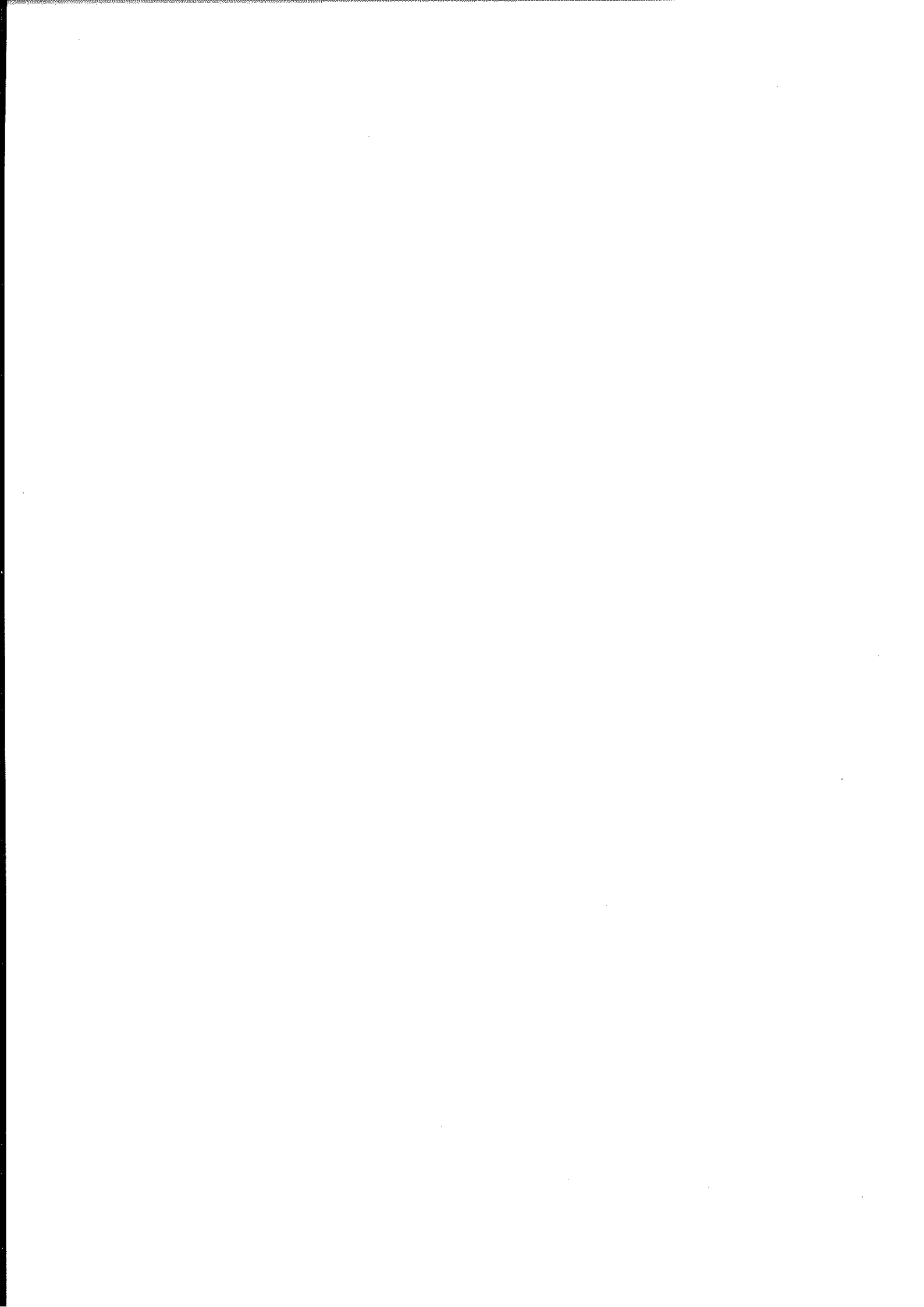
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65661
Valor a Pagar 1.491,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:18
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.4926.5401.1F03.1431.3959.1A

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

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





COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
/SPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC
Conta/Nome Favorecido 1000886.1 - ELISANDRA CARBONI DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 061.962.349-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65661
Valor a Pagar 1.491,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:18
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.4926.5401.1F03.1431.3959.1A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido 059.972.859-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65665
Valor a Pagar 2.919,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.1E33.0401.1F03.1431.3963.1B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISP/B Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
CNPJ Favorecido 029.478.369-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65678
Valor a Pagar 6.878,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:22
Identificador Não Informado
Protocolo 0312.5857.4001.1F03.1431.3A1D.20

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN
CNPJ Favorecido	051.081.049-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	65683
Valor a Pagar	1.929,00
Data/Hora Transação	31/03/2020 13:46:23
Identificador	Não Informado
Protocolo	0310.5A5B.5801.1F03.1431.3A27.22

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6724 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta/Nome Favorecido 8948.4 - GEYSA DAIANA BEREJUK
CNPJ Favorecido 072.860.059-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65687
Valor a Pagar 1.889,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:24
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5920.0801.1F03.1431.3A31.25

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
SPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVENBRO SC
Conta/Nome Favorecido 212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido 003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65691
Valor a Pagar 3.000,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.214C.1C01.1F03.1431.3A3B.27

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28072.9 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
CNPJ Favorecido 328.852.530-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65707
Valor a Pagar 2.447,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:29
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.0B40.6001.1F03.1431.3A63.3D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29985.0 - JULIANA ANDREA DEL RE
CNPJ Favorecido 845.368.969-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65709
Valor a Pagar 2.294,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:30
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.0535.0801.1F03.1431.3B09.3E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 8353.6 - ELIANE FERNANDES
CNPJ Favorecido 065.531.519-54

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65657
Valor a Pagar 1.852,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:17
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5752.1401.1F03.1431.394F.10

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 34175.6 - EMANOELA SILVEIRA
CNPJ Favorecido 087.807.749-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65668
Valor a Pagar 1.901,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:20
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.594E.4401.1F03.1431.3A09.13

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPFB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 351593300.4 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65672
Valor a Pagar 3.867,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:21
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.442A.5801.1F03.1431.3A13.29

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 17924.0 - GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK
CNPJ Favorecido 070.871.999-60

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65695
Valor a Pagar 2.221,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.023B.5801.1F03.1431.3A45.2F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES
CNPJ Favorecido 658.743.409-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65701
Valor a Pagar 2.217,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:27
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.022C.1001.1F03.1431.3A4F.31

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
SPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2926 - ALTO DA XV-CURITIBA
Conta/Nome Favorecido 30181.7 - JANICE HORSTMANN
CNPJ Favorecido 098.286.769-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65703
Valor a Pagar 4.011,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:28
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.4A14.1C01.1F03.1431.3A59.33

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
SPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 319755.7 - JULIANA MARTINS
CNPJ Favorecido 123.556.959-46

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65713
Valor a Pagar 2.103,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:31
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.6158.4801.1F03.1431.3B13.35

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29615.3 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65721
Valor a Pagar 1.866,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:33
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5829.1001.1F03.1431.3B27.38

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 61186.7 - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES
CNPJ Favorecido 035.946.429-76

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65743
Valor a Pagar 2.068,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:38
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.6032.5C01.1F03.1431.3B59.51

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 4490.3 - MARCIELE ANDREA MALLMANN MUNARO
CNPJ Favorecido 004.222.300-81

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65751
Valor a Pagar 2.903,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:40
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.1D5B.1C01.1F03.1431.3C09.54

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 0331 - AG - ROQUE GONZALES
Conta/Nome Favorecido 350202670.0 - JULIANA VIEIRA DA SILVA
CNPJ Favorecido 961.572.830-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65717
Valor a Pagar 5.217,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:32
Identificador Não Informado
Protocolo 0312.162D.3001.1F03.1431.3B1D.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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 34765.7 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 817.982.290-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65725
Valor a Pagar 1.509,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:34
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.4A0D.5401.1F03.1431.3B31.48

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 28443.7 - LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 974.918.700-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65731
Valor a Pagar 2.260,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:35
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.0412.0C01.1F03.1431.3B3B.4A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27121.4 - LUIZA MARCIA MUNIZ
CNPJ Favorecido 019.821.799-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65735
Valor a Pagar 2.109,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:36
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.620E.2001.1F03.1431.3B45.4D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido 053.673.818-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65739
Valor a Pagar 2.359,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:37
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.080E.3401.1F03.1431.3B4F.4E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 4367.0 - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL
CNPJ Favorecido 468.358.300-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65748
Valor a Pagar 2.086,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:39
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.6116.5C01.1F03.1431.3B5A.02

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
SPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 5361400.3 - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA
CNPJ Favorecido 039.367.749-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65755
Valor a Pagar 1.399,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:41
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.454B.1801.1F03.1431.3C0A.06

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27986.0 - MARIA GRACILENE DA SILVA
CNPJ Favorecido 081.402.704-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65759
Valor a Pagar 1.982,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:42
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5D07.2C01.1F03.1431.3C14.09

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
CSPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29173.3 - MARIA VERONICA FEIJO BUENO
CNPJ Favorecido 027.509.279-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65771
Valor a Pagar 1.898,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5947.6001.1F03.1431.3C28.0C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 30238.1 - MARIA HELENA TREVIZAN
CNPJ Favorecido 559.137.760-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65767
Valor a Pagar 1.853,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:43
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.575B.6001.1F03.1431.3C27.5C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3512 - GUARATUBA, PR
Conta/Nome Favorecido 1072.7 - MARLENE COLASSO DE MATOS
CNPJ Favorecido 479.752.619-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65773
Valor a Pagar 1.791,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:45
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.552C.1C01.1F03.1431.3C3B.61

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1792 - PENHA
Conta/Nome Favorecido 39745.0 - MICHELLY ANNAY VARNIER
CNPJ Favorecido 044.177.699-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65779
Valor a Pagar 4.159,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:47
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.5010.3801.1F03.1431.3C4F.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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29090.9 - NILCEANA ALBANI
CNPJ Favorecido 037.278.689-88

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65786
Valor a Pagar 2.235,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:49
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.0314.5C01.1F03.1431.3C5A.2B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 37642.8 - RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO
CNPJ Favorecido 110.337.604-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65804
Valor a Pagar 1.488,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:53
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.4921.4401.1F03.1431.3D1E.30

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0420 - LAGES
Conta/Nome Favorecido 231303.6 - MICHELLE VALDIRENE DA SILVA
CNPJ Favorecido 046.413.389-06

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65777
Valor a Pagar 1.484,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:46
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.4911.0801.1F03.1431.3C3C.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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
CNPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27084.4 - NEURACI DE PAULA
CNPJ Favorecido 008.706.429-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65782
Valor a Pagar 1.881,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:48
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5905.2001.1F03.1431.3C50.16

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 18261.5 - ODACIR SALDANHA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 810.127.059-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65788
Valor a Pagar 1.694,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:50
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5139.3C01.1F03.1431.3D00.18

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CSPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 65188.5 - PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES
CNPJ Favorecido 674.840.340-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65792
Valor a Pagar 2.225,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:51
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.0251.5001.1F03.1431.3D0A.1B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ASPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido 216082.4 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 260.692.658-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65796
Valor a Pagar 3.880,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:52
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.4502.0001.1F03.1431.3D14.1C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
CSPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29183.2 - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES
CNPJ Favorecido 922.369.019-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65808
Valor a Pagar 1.591,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:54
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.4D2E.3401.1F03.1431.3D28.22

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
SPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27894.6 - ROSELI FRANCISCA DA SILVA
CNPJ Favorecido 300.143.268-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65811
Valor a Pagar 1.480,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:55
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.4902.4401.1F03.1431.3D32.25

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ASP Favorecido 360305
Agência Favorecido 1874 - BIGUACU
Conta/Nome Favorecido 61915.6 - ROSEMERE DIAS PEREIRA
CNPJ Favorecido 002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65817
Valor a Pagar 1.480,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:56
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.4902.1801.1F03.1431.3D3C.35

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPFB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 2149 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27048.2 - SABRINA RUTIELE MACHADO CONCEICAO
CNPJ Favorecido 115.796.999-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65821
Valor a Pagar 1.936,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:57
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5B1A.2C01.1F03.1431.3D46.36

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
SPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0184 - MACAE
Conta/Nome Favorecido 25209.7 - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO
CNPJ Favorecido 981.524.163-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65840
Valor a Pagar 1.417,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:47:00
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.4633.2001.1F03.1431.3E00.51

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISP/Banco Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	26939.0 - ZENAIDE ADAIR
CNPJ Favorecido	038.803.639-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	65859
Valor a Pagar	2.229,00
Data/Hora Transação	31/03/2020 13:47:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	0311.0300.0C01.1F03.1431.3E1E.55

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
SPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 351593080.3 - SIMONE WEISS
CNPJ Favorecido 989.839.620-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65827
Valor a Pagar 1.959,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:58
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5C13.2801.1F03.1431.3D50.40

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido 44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido 016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65833
Valor a Pagar 1.795,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:46:59
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.553F.4401.1F03.1431.3D5A.42

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28969.5 - TANARA DRECIANE SILVA DA SILVA
CNPJ Favorecido 748.260.340-91

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65849
Valor a Pagar 1.800,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:47:01
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5554.2401.1F03.1431.3E0A.47

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISP^B Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 20640.9 - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES
CNPJ Favorecido 093.670.459-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 65857
Valor a Pagar 2.800,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:47:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.1954.4C01.1F03.1431.3E14.4B

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



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 204.679-2 - TANIA TERESA VIEIRA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10039527
Data da Transferência 31/03/2020
Sequência Autenticação 66037
Data/Hora Transação 31/03/2020 13:47:44
Valor a Pagar 1.569,00
Identificador Não Informado
Protocolo 5532.5554.011F.0314.3142.2A30

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 57716.2 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 298.299.138-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 74307
Valor a Pagar 2.394,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 14:34:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.0D25.4001.1F03.1434.3030.3F

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPFB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 31702.5 - SAYONARA MACHADO
CNPJ Favorecido 085.256.519-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 74313
Valor a Pagar 434,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 14:34:47
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.2262.0001.1F03.1434.304E.44

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 35044.5 - JONATAN FERREIRA BATISTA
CNPJ Favorecido 100.563.339-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 74321
Valor a Pagar 2.156,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 14:34:49
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.0356.2401.1F03.1434.3062.47

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 119907.2 - EDILAMAR DA SILVA GOMES
CNPJ Favorecido 825.175.332-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 74331
Valor a Pagar 298,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 14:34:52
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.1D36.5001.1F03.1434.311C.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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
142

Série: E

Data Emissão: 31/03/2020

Certificação: 25743-383AE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA
Nome Fantasia: VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA
CNPJ/CPF: 23.743.520/0001-90
Endereço: RUA 2070
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: daiana@pradacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 151
Compl.: APTO 1401 - EDIF. PORTO
UF: SC CEP: 88330-454
Telefone: 4733614406

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICO MEDICO PRESTADO AO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA REFERENTE AS CIRURGIAS REALIZADAS NO MES DE FEVEREIRO 2020

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICO DE ANESTESIOLOGIA	Sim	1,00	8.580,0000	8.580,00

Valor Tributável: R\$ 8.580,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 8.580,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.580,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 171,60
PIS: 0,650% R\$ 55,77	COFINS: 3,000% R\$ 257,40	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 128,70	CSLL: 1,000% R\$ 85,80	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.537,96 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 178,46			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 8.052,33

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: 03/2020
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8610101
Observações:

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

Data Ceração: 31/03/2020 08:34:38

CERTIFICADO

Impresso em: 31/03/2020 às 11:15:06

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

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 142
Certificação
25743-383AE

FOLHAS
Nº 590

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 74333
Valor a Pagar 8.052,33
Data/Hora Transação 31/03/2020 14:34:53
Identificador Não Informado
Protocolo 0313.2748.1801.1F03.1434.3126.4D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0450 - GUIA LOPES
Conta/Nome Favorecido 67585.6 - TAISE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido 601.805.120-64

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 74311
Valor a Pagar 745,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 14:34:46
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.2F29.1801.1F03.1434.3044.35

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 22433.7 - ROBERTA VARELA
CNPJ Favorecido 712.822.899-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 74317
Valor a Pagar 1.694,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 14:34:48
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.5525.3401.1F03.1434.3058.39

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 3925 - NEXT III
Conta/Nome Favorecido 211085.7 - GIOVANA SCHULZ
CNPJ Favorecido 935.787.849-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 74325
Valor a Pagar 3.822,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 14:34:50
Identificador Não Informado
Protocolo 0311.4631.5C01.1F03.1434.3108.52

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISP Favorecido 360305
Agência Favorecido 3523 - CAMBORIU
Conta/Nome Favorecido 19068.7 - ELAINE PATRICIA ESMERIO
CNPJ Favorecido 973.325.779-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 74329
Valor a Pagar 856,00
Data/Hora Transação 31/03/2020 14:34:51
Identificador Não Informado
Protocolo 0310.3356.0C01.1F03.1434.3112.54

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



RECEBEMOS DE RENATO ZIMMERMANN OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.037
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

RENATO ZIMMERMANN Rua Recife, 457 - - Centro, Apiuna, SC - CEP: 89135000 - Fone/Fax: 47992027462	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.037 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4220 0332 0027 7300 0101 5500 1000 0000 3715 8600 7080 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 terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 258894210 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 32.002.773/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ENDEREÇO Rua 700, 659 - MUNICÍPIO Itapema		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 31/03/2020 BAIRRO/DISTRITO Varzea CEP 88220-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/03/2020 FONE/FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:19
--	--	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ENDEREÇO Rua 700, 659 - MUNICÍPIO Itapema		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 31/03/2020 BAIRRO/DISTRITO Varzea CEP 88220-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/03/2020 FONE/FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:19
--	--	---

ATURA


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	225,00	
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	225,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1225	Protetor Facial	65061000	0102	5102	UN	5,0000	45,0000	225,00					



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
6701			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo Simples Nacional.	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;">  </div>

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1011.438-6 - RENATO ZIMMERMANN 04207523901

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10044945
Data da Transferência 31/03/2020
Sequência Autenticação 75021
Data/Hora Transação 31/03/2020 14:38:46
Valor a Pagar 225,00
Identificador Não Informado
Protocolo 5502.555C.011F.0314.3448.4221

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

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/03/2020 - 16:53:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				(0047)35620226
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	185.763,89	72	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	86.324.860/0001-04	03/2020	07/04/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
14.861,11	0,00	14.861,11

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020

858700001487 611101792003 407639050886 632486000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/03/2020 - 16:53:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				(0047)35620226
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	185.763,89	72	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	86.324.860/0001-04	03/2020	07/04/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
14.861,11	0,00	14.861,11

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020

858700001487 611101792003 407639050886 632486000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FOLHAS
Nº 596

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
31/03/2020 - COMPROVANTE - 18:32:51
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1111378-2
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Código de barras: 858700001487 611101792003
407639050886 632486000016

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179
Código do Convênio:0179
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0001-04
Identificador:.....
Data de Validade:.....07/04/2020
Competência:.....03/2020
Data do Pagamento:.....31/03/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 14.861,11

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
B191.5811.2BD7.EC87.98CA.FA25.290D.86F7

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



SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 31/03/2020 HORA: 16:53:56

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2020

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

RUA 04 DE OUTUBRO 115

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0001-04

CENTRO

89190-000

TAIO

SC

6 - VALOR DO INSS (+) 17.244,28

(0047) 35620226

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 17.244,28

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858900001723

442802702300

586324860004

010420200395

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 31/03/2020 HORA: 16:53:56

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 03/2020

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

RUA 04 DE OUTUBRO 115

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0001-04

CENTRO

89190-000

TAIO

SC

6 - VALOR DO INSS (+) 17.244,28

(0047) 35620226

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 17.244,28

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858900001723

442802702300

586324860004

010420200395

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta: 11113782

Impresso em: 31/03/2020 18:32:51

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

Data de Pagamento: 31/03/2020
Código de Barras: 85890000172-3 44280270230-0 58632486000-4 01042020039-5
01 - Nome Favorecido: -
03 - Código Pagamento: 2305
04 - Competência: 03/2020
05 - Identificador: 86324860000104
06 - Valor do INSS (R\$): 17.244,28
09 - Valor outras Entidades (R\$): 0,00
10 - ATM/Multas e Juros (R\$): 0,00
11 - Valor Total (R\$): 17.244,28
Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB ****17244,28RI
GPS/INSS IDENT 86324860000104
Autenticação Eletrônica: 140C.825F.78C5.2457.06CF.9690.C96C.E5F6
Número de Controle: 105907

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


SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00


FOLHAS
Nº 601

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.302,02
IRRF S/ FOLHA 03/2020 CC14 ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: TAIO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.8351 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	6.302,02

8565000063-8 02020064011-6 11863248600-7 00105610091-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.302,02
IRRF S/ FOLHA 03/2020 CC14 ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: TAIO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.53.66.8351 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	6.302,02

8565000063-8 02020064011-6 11863248600-7 00105610091-8

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

cortar nesta linha

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





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11113782

Impresso em 31/03/2020 18:32:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

Código de Barras: 856500000638020200640116118632486007001056100918

Data do Pagamento: 31/03/2020

Valor Total (R\$): 6.302,02

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

GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O DARF/DARF SIMPLES

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB 106077 *****6302,02RR
31/03/2020 * *****-* 1CK DARFC0064

Autenticação Eletrônica: 25DB.A366.BC73.068C.C002.066D.2AB0.C36D

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS
Nº 603

RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – FEVEREIRO 2020

FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA

DESPESA	VALOR (R\$)
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.600,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	5.200,00
2% de depreciação e reinvestimento	15.200,00
TOTAL	49.000,00



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0115 - VIACREDI AV
Conta/DV 34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 422
Data da Transferência 31/03/2020
Sequência Autenticação 106207
Data/Hora Transação 31/03/2020 17:28:22
Valor a Pagar 49.000,00
Identificador Não Informado
Protocolo 4030.342C.011F.0314.3E5A.191B

SAC 0800 647 2200 - 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: **REDDH - ITAPEMA**
CNPJ: **86.324.860/0001-04 - C/C 14**

	B.CALCULO	Fórmula	INSS SEGURADO	IRRF	01-FÉRIAS 1/12 AVOS	02-FÉRIAS 1/3 DE 1/12 AVOS	03-13º SAL. 1/12 AVOS	04- FGTS 8%	05- FGTS MULTA %	06- 40%	SOMAM(1+2+3+4+5+6)
ALECIONE FERNANDES	2.130,35	170,42	177,27		177,53	59,18	177,53	33,14	142,49	85,21	675,08
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.079,26	166,34	171,45		173,27	57,76	173,27	32,34	139,08	83,17	658,89
ALINE REGINA BERNARDI	1.896,86	151,74	155,03		158,07	52,69	158,07	29,51	126,87	75,87	601,09
ALZIRA CONSTANTINO SOARES	2.015,99	161,27	165,75		168,00	56,00	168,00	31,36	134,84	80,64	638,84
ANA CLAUDIA CAETANO	1.619,87	129,58	130,10		134,99	45,00	134,99	25,20	108,34	64,79	513,31
ANA PAULA BISPO DOS SANTOS	2.384,98	190,79	207,82		198,75	66,25	198,75	37,10	159,52	95,40	755,77
ANA REIS DOS SANTOS	4.963,13	397,05	553,77	355,98	413,59	137,86	413,59	77,20	331,98	198,53	1.572,76
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	2.786,10	222,88	25,96	46,96	232,18	77,39	232,18	43,34	186,35	111,44	882,88
CRISTINA MARIA GONÇALVES	1.716,44	137,31	138,79		143,04	47,68	143,04	26,70	114,81	68,66	543,92
DANIELA DA SILVA	2.476,40	198,11	218,79		206,37	68,79	206,37	38,52	165,64	99,06	784,74
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	4.435,14	354,81	479,85	211,15	369,60	123,20	369,60	68,99	296,66	177,41	1.405,45
DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGUE	2.312,35	184,98	199,11	15,69	192,70	64,23	192,70	35,97	154,66	92,49	732,75
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	2.943,85	235,50	274,89	57,37	245,32	81,77	245,32	45,79	196,91	117,75	932,87
EDIANNA ALVES DOS SANTOS	1.796,68	143,89	146,20		149,89	49,96	149,89	27,98	120,31	71,95	569,98
EDILAMAR DA SILVA GOMES	321,80	25,74	24,13		26,82	8,94	26,82	5,01	21,52	12,87	101,97
EDIRENE SILVA DOS SANTOS	1.611,12	128,88	129,32		134,26	44,75	134,26	25,06	107,76	64,44	510,54
EDUARDO BATISTA KREUNING	4.917,18	393,37	547,33	347,09	409,77	136,59	409,77	76,49	328,90	196,69	1.558,20
ELAINE PATRICIA ESMERIO	800,32	64,02	60,02		66,69	22,23	66,69	12,45	53,53	32,01	253,61
ELIANE FERNANDES	2.016,99	161,35	165,84		168,08	56,03	168,08	31,38	134,91	80,68	639,16
ELISANDRA CARBONI DE OLIVEIRA	1.620,78	129,66	130,19		135,07	45,02	135,07	25,21	108,41	64,83	513,61
ELIZANEA FERREIRA LIMA	3.342,43	267,39	326,87	97,53	278,54	92,85	278,54	51,99	223,57	133,70	1.059,18
EMANOELA SILVEIRA	2.071,61	165,72	170,76		172,63	57,54	172,63	32,23	138,56	82,86	656,46
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	4.561,54	364,92	497,54	197,92	380,13	126,71	380,13	70,96	305,11	182,46	1.445,50
FERNANDO EKESLEN DO NASCIMENTO	6.101,06	960,00	713,08	1.409,54	508,42	169,47	508,42	94,91	738,43	244,04	2.263,70
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	2.102,23	168,17	173,89		175,19	58,40	175,19	32,70	140,61	84,09	666,17
GEISA DAIANA BREIUK	2.058,11	164,64	169,54		171,51	57,17	171,51	32,02	137,66	82,32	652,19
GIOVANNA SCHULZ	4.500,00	360,00	488,93	189,98	375,00	125,00	375,00	70,00	301,00	180,00	1.426,00
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	2.462,80	197,02	217,16	25,62	205,23	68,41	205,23	38,31	164,73	98,51	780,43
IVETE HROSTOWSKI MENDES	2.458,09	196,64	216,59	25,31	204,84	68,28	204,84	38,24	164,41	98,32	778,94
JANICE BROSSTMANN	4.899,14	391,93	544,81	343,59	408,26	136,09	408,26	76,21	337,70	195,97	1.552,48
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	2.740,90	219,27	250,53	43,98	228,41	76,14	228,41	42,64	183,33	109,64	868,56
JOMATIAN FERREIRA BATISTA	2.384,00	190,72	207,70	20,42	198,67	66,22	198,67	37,08	159,46	95,36	755,46
JULIANA ANDREA DEL RE	2.553,62	204,28	228,06	31,62	212,80	70,93	212,80	39,72	170,80	102,14	809,21
JULIANA MARTINS	2.318,10	185,44	199,80	16,07	193,18	64,39	193,18	36,06	155,05	92,72	734,57
JULIANA VIEIRA DA SILVA	6.101,06	536,72	713,08	779,52	508,42	169,47	508,42	94,91	442,14	244,04	1.967,40
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	2.032,97	162,63	167,28		169,41	56,47	169,41	31,62	135,98	81,32	644,22
LISSIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	1.640,91	131,27	132,00		136,74	45,38	136,74	25,53	109,76	65,64	519,98
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.511,27	200,90	222,98	28,82	209,27	69,76	209,27	39,06	167,97	100,45	795,79
LUÍZA MARGA MUNIZ	2.325,41	186,03	200,67	16,56	193,78	64,59	193,78	36,17	155,54	93,02	736,89
MARCELO HOFFMEISTER DELRIM	2.633,10	210,64	237,60	36,86	219,43	73,14	219,43	40,96	176,12	105,32	834,39

MARCIA BABIVE DA SILVA FERNANDES	2.275,04	182,00	194,63	13,23	189,59	63,20	189,59	35,39	152,17	91,00	720,93
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.297,78	183,82	197,36	14,73	191,48	63,83	191,48	35,74	153,69	91,91	728,14
MARGIELE ANDREA MALLMANN MUNARO	3.286,88	262,95	319,09	65,57	273,91	91,30	273,91	51,13	219,86	131,48	1.041,58
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	1.519,99	121,59	121,11		126,67	42,22	126,67	23,64	101,66	60,80	481,66
MARIA GRACILENE DA SILVA	2.162,37	172,98	181,11		180,20	60,07	180,20	33,64	144,63	86,49	685,22
MARIA HELENA TREVIZAN	2.018,89	161,51	166,02		168,24	56,08	168,24	31,40	135,04	80,76	639,76
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.067,87	165,42	170,42		172,32	57,44	172,32	32,17	138,31	82,71	655,28
MARLENE COLASSO DE MATTOS	1.950,01	156,00	159,82		162,50	54,17	162,50	30,33	130,43	78,07	611,94
MICHELE VALDIRENE DA SILVA	1.612,44	128,99	129,43		134,37	44,79	134,37	25,08	107,85	64,50	510,96
MICHELLE ANNAY VARINIER	5.056,99	404,55	566,91	331,48	421,42	140,47	421,42	78,66	338,25	202,28	1.602,50
NEURACI DE PAULA	2.009,73	163,97	168,79		170,81	56,94	170,81	31,88	137,10	81,99	649,53
NILCEANA ALBANI	2.450,65	196,05	215,70		204,22	68,07	204,22	38,12	163,92	98,03	776,58
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	1.978,14	158,25	162,35		164,85	54,95	164,85	30,77	132,31	79,13	626,85
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	2.467,81	197,42	217,76	25,95	205,65	68,55	205,65	38,39	165,07	98,71	782,02
PRISCILLA TANDIER DE OLIVEIRA	4.702,83	376,22	517,33	305,61	391,90	130,63	391,90	73,16	314,56	188,11	1.490,27
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO	1.617,66	129,41	129,90		134,81	44,94	134,81	25,16	108,20	64,71	512,62
ROBERTA VARELA	1.844,26	147,54	150,30		153,69	51,23	153,69	28,69	123,36	73,77	584,42
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	1.730,77	138,46	140,08		144,23	48,08	144,23	26,92	115,77	69,23	548,46
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1.609,00	128,72	129,13		134,08	44,69	134,08	25,03	107,62	64,36	509,87
ROSENERE DIAS FERREIRA	1.609,00	128,72	129,13		134,08	44,69	134,08	25,03	107,62	64,36	509,87
SABRINA RUTILE MACHADO CONCEIÇÃO	2.110,69	168,85	174,91		175,89	58,63	175,89	32,83	141,18	84,43	668,85
SAYONARA MACHADO	466,77	37,50	35,15		39,06	13,02	39,06	7,29	31,35	18,75	148,55
SIMONE WEISS	2.136,86	170,94	178,05		178,07	59,36	178,07	33,24	142,93	85,47	671,14
SONIA DE PAULA	1.954,21	156,33	160,19		162,85	54,28	162,85	30,40	130,71	78,17	619,26
SORAYA CRISTINA DOS SANTOS FILHO	1.539,45	123,15	122,87		128,29	42,76	128,29	23,95	102,97	61,58	487,83
TAISE OLIVEIRA E SILVA	804,50	64,36	60,33		67,04	22,35	67,04	12,51	53,81	32,18	254,94
TANARA DECIANE SILVA DA SILVA	1.960,17	156,81	160,73		163,35	54,45	163,35	30,49	131,11	78,41	621,15
TANIA TERESA VIEIRA	1.706,73	136,53	137,92		142,23	47,41	142,23	26,55	114,16	68,27	540,84
THAYNARA LETICIA BARBOSA GOMES	3.158,27	252,66	301,09	57,27	263,19	87,73	263,19	49,13	211,25	126,33	1.000,82
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	2.631,35	210,50	237,39		219,28	73,09	219,28	40,93	176,00	105,25	833,84
ZENADE ADAIR	2.473,25	197,86	218,41	26,31	206,10	68,70	206,10	38,47	165,43	98,93	783,75
TOTAL	175.898,30	14.592,08	16.133,89	5.137,73	14.658,19	4.886,06	14.658,19	2.736,20	12.129,79	7.035,93	56.104,37

TOTAL INSS 03/2020 - VCTO 07/04/2020 16.133,89

TOTAL FGTS 03/2020 - VCTO 20/04/2020 14.592,08

TOTAL IRRF 03/2020 - VCTO 20/04/2020 5.137,73

PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MES 03/2020 56.104,37

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

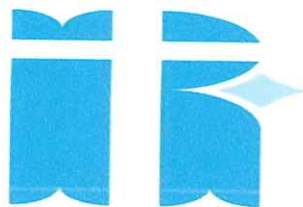
Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1111.388-0 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10066684
Data da Transferência 31/03/2020
Sequência Autenticação 110989
Data/Hora Transação 31/03/2020 18:00:23
Valor a Pagar 56.104,37
Identificador Não Informado
Protocolo 0107.3D0B.4401.1F03.1440.5225.15

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

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Itapema, 01 de abril de 2020.

*Empenho
624/20*

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que recebemos em **11/03/2020** o recurso no valor de **R\$ 751.944,00** (setecentos e cinquenta e um mil, novecentos e quarenta e quatro reais), conforme previsto no **CONTRATO DE GESTÃO 001/2020** celebrado entre a Redeh e o Município de Itapema.

Os recursos foram recebidos e aplicados conforme os critérios estabelecidos no referido Contrato de Gestão.

Atenciosamente,

ROGERIO DE ABREU
CPF: 800.160.149-87

Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício HSAI nº 011/2020

Itapema, 31 de julho de 2020.

Excelentíssimo Senhor
ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS
Presidente da C.A.F - REDEH

Prezado Senhor,

Conforme solicitado no Ofício 004/2020, seguem abaixo as respostas das diligências da prestação do mês de março/2020:

- 1) Folha 02 – Não existe obrigação contratual para que o pagamento de tarifas bancárias seja pago com recursos próprios;
- 2) Folha 16 – O valor do TED de **R\$ 5.076,46** para repor na conta principal as despesas com rescisões que deveriam ter saído da conta de provisão são referentes aos seguintes valores: **R\$ 2.135,03** (Rescisão Maristela de Almeida – págs. 471 a 473), **R\$ 1.426,48** (Rescisão Eloi Teresinha Kilca dos Santos – págs. 474 e 475), **R\$ 1.065,87** (Rescisão Nilton Mantovani Junior – págs. 476 e 477); **R\$ 109,93** (FGTS Eloi Teresinha Kilca dos Santos (págs. 460 e 461), **R\$ 75,66** (FGTS Nilton Mantovani Junior – págs. 482 e 483), **R\$ 180,14** (FGTS Maristela de Almeida – págs. 484 e 485) e **R\$ 83,35** (FGTS Daiane Schnaider – págs. 486 e 487).
- 3) Folha 29 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo segue contrato com a empresa Centralis;
- 4) Folha 43, 47, 51 e 59 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 5) Folhas 55, 63, 67 e 71 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo Ordem de Compra 49.648 que comprova que local de entrega foi Itapema.
- 6) Folhas 75, 79 e 86 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Segue em anexo carta de correção da NF eletrônica, confirmando o endereço de entrega em Itapema;
- 7) Folha 83 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo Ordem de Compra 49.442 que comprova que local de entrega foi Itapema.



- 8) Folhas 90, 93 e 107 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo Ordem de Compra 49.629 que comprova que local de entrega foi Itapema.
- 9) Folha 96 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 10) Folha 100 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 11) Folha 104 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 12) Folha 110 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo Carta de Correção Eletrônica confirmando o endereço de entrega de Itapema.
- 13) Folha 113 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 14) Folha 117 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 15) Folha 120 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 16) Folha 121 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 17) Folhas 124 e 134 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo declaração do Fornecedor confirmando que o produto foi pra Itapema;
- 18) Folhas 127, 143 e 147 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 19) Folha 131 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 20) Folha 137 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 21) Folha 140 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo carta de correção com o endereço de entrega de Itapema;
- 22) Folhas 151 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 23) Folha 160 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo carta de correção com o endereço de entrega de Itapema;
- 24) Folha 168 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo segue cópia do Contrato de Serviços Laboratoriais;
- 25) Folha 166 - Segue em anexo cópia do Contrato de Serviços Técnicos Radiológicos, bem como seus aditivos;
- 26) Folha 170 – Idem item 25.
- 27) Folha 172 – Segue em anexo relatório dos plantões realizados nos dias 30 e 31/01/2020;

- 28) Folha 174 – Segue em anexo cópia do Contrato de serviços médicos de Hospitalista e Direção Técnica;
- 29) Folha 176 – Segue em anexo cópia do Contrato de serviços médicos de Coordenação de Pronto Socorro e Sobreaviso de Infectologia;
- 30) Folhas 181 – Segue em anexo cópia do Contrato de prestação de serviços médicos na especialidade de Ortopedia e Traumatologia;
- 31) Folha 183 - Segue em anexo relatório dos plantões realizados nos dias 01 e 29/02/2020;
- 32) Folhas 185, 188 e 191 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 33) Folha 208, 213, 218 e 223 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 34) Folha 230 e 234 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo Ordem de Compra 49.920 que comprova que local de entrega foi Itapema.
- 35) Folha 238, 241 e 247 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 36) Folha 250 e 253 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 37) Folha 256 – Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 38) Folha 259 – Em anexo Nota Fiscal Eletrônica reimpressa.
- 39) Folha 262 – Em Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo Ordem de Compra 49.814 que comprova que local de entrega foi Itapema.
- 40) Folha 265 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 41) Folha 272, 278 e 284 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 42) Folha 275 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo Ordem de Compra 49.907 que comprova que local de entrega foi Itapema.
- 43) Folha 281, 287 e 290 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 44) Folhas 293, 299 e 302 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 45) Folha 296 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo carta de correção com o endereço de entrega de Itapema;
- 46) Folha 305 – Segue relatório da empresa L2D com o quantitativo realizado no período de 31/01/2020 a 29/02/2020.

- 47) Folha 307 - Em Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo Ordem de Compra 49.910 que comprova que local de entrega foi Itapema.
- 48) Folhas 310, 313, 319 e 322 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 49) Folha 316 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo Ordem de Compra 49.406 que comprova que local de entrega foi Itapema.
- 50) Folha 329 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 51) Não existe obrigação contratual para que o pagamento de tarifas bancárias seja pago com recursos próprios da Redeh;
- 52) Folhas 335, 338 e 341 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 53) Folha 344, 347 e 350 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 54) Folha 359 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 55) Folha 362 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 56) Folha 366 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 57) Folha 369 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 58) Folha 372 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 59) Folha 374 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 60) Folha 377 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 61) Folha 381 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 62) Folha 387, 390 e 399 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 63) Folha 393, 396 e 408 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Em anexo Ordem de Compra 49.702 que comprova que local de entrega foi Itapema.
- 64) Folha 413 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;
- 65) Folha 419 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Segue em anexo declaração do Fornecedor confirmando a entrega em Itapema;
- 66) Folha 422 – Segue em anexo Nota Fiscal de Telecomunicações nº 21930, no valor de R\$ 248,12.

FOLHA
613

67) Folha 424 – Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original; Segue em anexo comprovante de recolhimento e pagamento do ISS;

68) Folha 468 - Nota Fiscal Eletrônica, sem necessidade de apresentar original;

69) Folha 590 – Segue em anexo relatório das cirurgias realizadas em fevereiro/2020.

70) Folha 604 – Conforme item 5.7 do contrato de Gestão 01/2020, as despesas administrativas que incidem sobre a Matriz da Executora, deverão ser ressarcidas para Executora, até o limite de 10% dos valores de repasse mensais. O valor de R\$ 49.000,00 corresponde à 6,47% do repasse mensal de fevereiro/2020, e está apresentado em planilha conforme item 5.7.1 do referido contrato na página 604 da prestação de contas, cumprindo assim o exigido.

71) Folha 606 – Em anexo segue Demonstrativo de Aplicações da conta de provisão. Reforçamos que todos os recursos ficam aplicados até que sejam utilizados para rescisões, férias e 13º salário.

Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/03/2020 até 31/03/2020.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHA
614



**PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS
RADIOLÓGICOS**

Pelo presente instrumento particular, a partes a seguir descritas, a saber:

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, com sede na cidade de Itapema/SC, na Rua 700, nº 679, Bairro Várzea, CEP 88220-000, inscrita no CNPJ sob o nº 86.324.860/0009-53, neste ato representado pelo seu presidente **Sr. Rogério de Abreu;**

CONTRATADA: FERNANDO CASTANHEIRA CIA LTDA ME – FPA SERVIÇOS, inscrita no CNPJ sob o nº 18.899.497/0001-97, estabelecida na Rua 412-A, esquina com a Rua 440, nº 18, Bairro Morretes, CEP: 88220-000, na cidade de Itapema/SC, neste ato representada pelo seu administrador;

Considerando que é do interesse da **CONTRATADA** prestar serviços técnicos em radiologia e imobilização ortopédica no Hospital Santo Antônio de Itapema – HSAI, constantes no **CONTRATO DE GESTÃO 01/2020**, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DE ITAPEMA**, resolvem celebrar o presente aditivo ao contrato de prestação de serviços técnicos radiológicos firmado em 30/01/2020, mediante as seguintes cláusulas e condições, que passarão a vigorar a partir de 01/03/2020:

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente aditivo tem por objetivo a alteração do objeto e dos valores de pagamento, passando a ter o seguinte teor:

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente contrato tem por objeto regular a prestação pela **CONTRATADA** de serviços técnicos de em radiologia e imobilização ortopédica, compreendendo:

...

Parágrafo Terceiro – Os serviços objeto deste contrato, deverão funcionar nos seguintes horários:

- a) Atendimento em regime de plantão: de segunda a sexta das 07:00 às 23:00 e sábados, domingo e feriados das 10:00 às 22:00
- b) Atendimento em regime de sobreaviso: de segunda a sexta das 23:00

às 07:00 e sábados, domingos e feriados das 22:00 às 10:00

CLÁUSULA QUARTA - Em contraprestação aos serviços ora contratados, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, mediante a apresentação de nota fiscal, o valor de R\$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais).

DA RATIFICAÇÃO

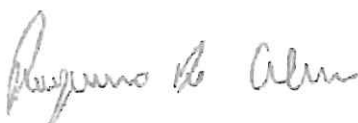
CLÁUSULA SEGUNDA - As demais cláusulas do Contrato de Prestação de Serviços Técnicos Radiológicos, ora ditado, permanecem inalteradas.

DO FORO

CLÁUSULA TERCEIRA - Fica eleito o foro da Comarca de Itapema/SC, para dirimir qualquer controvérsia oriunda do presente instrumento.


E, por estarem justos e contratados, firmam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.


Itapema/SC, 28 de fevereiro de 2020.


**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE
BENEFICÊNCIA CRISTÃ
CONTRATANTE**


**FERNANDO CASTANHEIRA CIA LTDA ME -
FPA SERVIÇOS
CONTRATADA**

Testemunhas:


Nome:
CPF: 033840379-63


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

**SEGUNDO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS
RADIOLÓGICOS**

Pelo presente instrumento particular, a partes a seguir descritas, a saber:

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, com sede na cidade de Itapema/SC, na Rua 700, nº 679, Bairro Várzea, CEP 88220-000, inscrita no CNPJ sob o nº 86.324.860/0009-53, neste ato representado pelo seu presidente **Sr. Rogério de Abreu;**

CONTRATADA: FERNANDO CASTANHEIRA CIA LTDA ME – FPA SERVIÇOS, inscrita no CNPJ sob o nº 18.899.497/0001-97, estabelecida na Rua 412-A, esquina com a Rua 440, nº 18, Bairro Morretes, CEP: 88220-000, na cidade de Itapema/SC, neste ato representada pelo seu administrador;

Considerando que é do interesse da **CONTRATADA** prestar serviços técnicos em radiologia e imobilização ortopédica no Hospital Santo Antônio de Itapema – HSAI, constantes no **CONTRATO DE GESTÃO 01/2020**, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DE ITAPEMA**, resolvem celebrar o presente aditivo ao contrato de prestação de serviços técnicos radiológicos firmado em 30/01/2020, mediante as seguintes cláusulas e condições, que passarão a vigorar a partir de 01/04/2020:

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente aditivo tem por objetivo a alteração do objeto e dos valores de pagamento, passando a ter o seguinte teor:

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente contrato tem por objeto regular a prestação pela **CONTRATADA** de serviços técnicos de em radiologia e imobilização ortopédica, compreendendo:

...

Parágrafo Terceiro – Os serviços objeto deste contrato, deverão funcionar nos seguintes horários:

- a) Atendimento em regime de plantão: 24 horas diárias, todos os dias, inclusive finais de semana e feriados.

CLÁUSULA QUARTA - Em contraprestação aos serviços ora contratados, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, mediante a apresentação de nota fiscal, o valor de R\$ 35.000,00 (trinta e cinco mil reais).

DA RATIFICAÇÃO

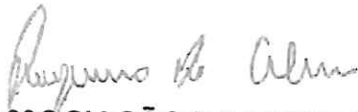
CLÁUSULA SEGUNDA - As demais cláusulas do Contrato de Prestação de Serviços Técnicos Radiológicos, ora ditado, permanecem inalteradas.

DO FORO

CLÁUSULA TERCEIRA - Fica eleito o foro da Comarca de Itapema/SC, para dirimir qualquer controvérsia oriunda do presente instrumento.

E, por estarem justos e contratados, firmam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Itapema/SC, 30 de março de 2020.


**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE
BENEFICÊNCIA CRISTÃ
CONTRATANTE**

~~~~
**FERNANDO CASTANHEIRA CIA LTDA ME -
EPA SERVIÇOS
CONTRATADA**

Testemunhas:

Priscila L. Santana

Nome:

CPF: 033820379-63



Nome:

Fernando Estelzen de Nascimento
CPF 029.478.369-52

Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS RADIOLÓGICOS

Pelo presente instrumento particular, a partes a seguir descritas, a saber:

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, com sede na cidade de Itapema/SC, na Rua 700, nº 679, Bairro Várzea, CEP 88220-000, inscrita no CNPJ sob o nº 86.324.860/0009-53, neste ato representado pelo seu presidente **Sr. Rogério de Abreu;**

CONTRATADA: FERNANDO CASTANHEIRA CIA LTDA ME – FPA SERVIÇOS, inscrita no CNPJ sob o nº 18.899.497/0001-97, estabelecida na Rua 412-A, esquina com a Rua 440, nº 18, Bairro Morretes, CEP: 88220-000, na cidade de Itapema/SC, neste ato representada pelo seu administrador;

Considerando que é do interesse da **CONTRATADA** prestar serviços técnicos em radiologia e imobilização ortopédica no Hospital Santo Antônio de Itapema – HSAI, constantes no **CONTRATO DE GESTÃO 01/2020**, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DE ITAPEMA**, resolvem as partes firmar o presente contrato de prestação de serviços, nos termos das cláusulas que seguem:

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente contrato tem por objeto regular a prestação pela **CONTRATADA** de **serviços técnicos de em radiologia e imobilização ortopédica**, compreendendo:

- a) Atendimento à pacientes ingressos por demanda espontânea ao Pronto Atendimento e pacientes internados nas dependências da **CONTRATANTE**;
- b) Atendimento à pacientes externos conforme agendamento ou livre demanda;

Parágrafo Primeiro - O presente contrato de prestação de serviço não gera vínculo empregatício, reconhecendo expressamente as partes que não estão presentes os requisitos do artigo 3.º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), caracterizando-se pela **eventualidade** e pela **inexistência de subordinação jurídica**, vez que os profissionais vinculados à **CONTRATADA** atuarão de forma plenamente autônoma.

Parágrafo Segundo - Somente poderão prestar os serviços previstos no caput da presente cláusula, pela **CONTRATADA**, profissionais habilitados e registrados no seu

respectivo conselho de classe.

Parágrafo Terceiro – Os serviços objeto deste contrato, deverão funcionar nos seguintes horários:

- a) Atendimento em regime de plantão: todos os dias das 07:00 às 02:00 (19 horas diárias);
- b) Atendimento em regime de sobreaviso: todos os dias das 02:00 às 07:00 (5 horas diárias)

CLÁUSULA SEGUNDA – Além de outras constantes no presente instrumento, estabelecem as partes as seguintes regras para prestação dos serviços ora contratados:

I - A **CONTRATADA** prestará os serviços contratados com qualidade, zelo, diligência, sigilo e absoluta eficiência técnica, utilizando-se de materiais reagentes de última geração, métodos compatíveis com os padrões da qualidade nacionais e internacionais e recursos humanos com alta qualificação profissional para otimização do desempenho de suas funções, observadas, ainda, as normas pactuadas pelas partes e o estrito cumprimento à legislação vigente;

II - A **CONTRATADA** deverá informar ao **CONTRATANTE** a contratação de novos profissionais, apresentando-lhe seus respectivos nomes, especialidades e experiências profissionais, para fins de comprovação da capacidade técnico-profissional, bem como da regularidade junto aos órgãos de classe.

DO PRAZO

CLÁUSULA TERCEIRA - O prazo de vigência do presente contrato terá início na data de 30 de janeiro de 2020 e vigorará pelo prazo de 1 (um) ano.

Parágrafo Único: As partes acordam que a vigência desse instrumento coincidirá com a do **CONTRATO DE GESTÃO 01/2020**, renovando-se automaticamente quando na renovação daquele, caso não haja expressa manifestação em sentido contrário por qualquer das partes, bem como estará automaticamente rescindido na hipótese de rescisão/extinção/resilição do **referido Contrato**.

DO PREÇO

CLÁUSULA QUARTA - Em contraprestação aos serviços ora contratados, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, mediante a apresentação de nota fiscal, o valor de R\$ 31.047,00 (trinta e um mil e quarenta e sete reais).

CLÁUSULA QUINTA – O preço contratual total inclui todos os tributos federais, estaduais e municipais, incidentes sobre os serviços, mesmo que não estejam explicitamente mencionados nos documentos contratuais.

Parágrafo único – A responsabilidade pelo recolhimento dos tributos incidentes na operação objeto do presente contrato será determinada conforme a legislação tributária vigente à época da ocorrência dos fatos geradores. Nas operações em que a **CONTRATANTE** for responsável pela retenção dos tributos devidos, esta deverá retê-los e recolhê-los na forma e no prazo definido na legislação própria, salvo quando a **CONTRATADA** apresentar à **CONTRATANTE** certidão ou documento atualizado comprovando que os tributos a serem retidos/recolhidos são objeto de discussão administrativa e/ou judicial e que estão com a obrigatoriedade de seu recolhimento/retenção suspensa ou afastada.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

CLÁUSULA SEXTA – Obriga-se a **CONTRATANTE**:

- I – Efetuar os pagamentos de acordo com o especificado neste contrato;
- II – Disponibilizar toda estrutura física, equipamentos, materiais e insumos para o cumprimento da prestação dos serviços objeto deste contrato;
- III – Notificar a **CONTRATADA** qualquer irregularidade encontrada na prestação dos serviços ou descumprimento de obrigação;
- IV – Fiscalizar a execução dos serviços objeto do contrato;

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

CLÁUSULA SÉTIMA – Além das obrigações previstas na **CLÁUSULA SEGUNDA**, obriga-se ainda a **CONTRATADA**, através de seus profissionais:

- I. Zelar e conservar, em perfeitas condições de uso, as dependências, equipamentos, mobiliários, eletrodomésticos e materiais colocados à sua disposição pela **CONTRATANTE**, responsabilizando-se por eventuais faltas ou danos provocados pelo mau uso ou descuido no manuseio;
- II. Adequar-se às políticas administrativas elaboradas pela **CONTRATANTE**, tais como, diretrizes de contas a receber, de informática, de farmácia e terapêutica, de padronização de materiais e medicamentos, de manutenção geral e de aquisição de equipamentos, sem que isto venha caracterizar qualquer tipo de subordinação;
- III. Assumir integralmente a responsabilidade por eventuais imperfeições ou atrasos

nos serviços ora contratados, excetuando-se aqueles ocasionados por motivos de força maior e/ou caso fortuito, conforme definição legal;

- IV. Manter sigilo, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, sobre todo e qualquer assunto de interesse da **CONTRATANTE** ou de terceiros, que tomar conhecimento em razão da execução do objeto deste contrato, devendo orientar seus profissionais nesse sentido;
- V. A **CONTRATADA** deverá manter profissional como Responsável Técnico pelos Serviços de Radiologia prestados à **CONTRATANTE**, sendo sua comprovação através de documento próprio;
- VI. Contratar, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, os profissionais a serem alocados na consecução do objeto deste contrato e responsabilizar-se por todas as despesas decorrentes da execução dos serviços, tais como pagamento de salários, contratação de seguros de acidentes, taxas, impostos, encargos, obrigações, contribuições, indenizações, bem como outras despesas que porventura venham a ser criadas e exigidas pela legislação;
- VII. Apresentar para a **CONTRATANTE** sempre que solicitado, os documentos comprobatórios de regularidade dos profissionais perante seu respectivo Conselho Profissional;
- VIII. Exigir a utilização de dosímetros, bem como monitorar e arcar com as despesas relativa a esse item;
- IX. Nos horários de sobreaviso comparecer ao serviço em no máximo 30 (trinta) minutos, após o chamado;
- X. Disponibilizar previamente as escalas de plantão e/ou de sobreaviso, bem como os contatos dos profissionais que estarão de sobreaviso;
- XI. Obedecer aos ditames estabelecidos em relação às condutas, responsabilidades e obrigações exigidas dos profissionais, notadamente aquelas dispostas ou exigidas pelos órgãos de classe

DAS RESCISÕES MOTIVADAS E IMOTIVADAS

CLÁUSULA OITAVA – O contrato poderá ser rescindido, independentemente de aviso, interpelação ou notificação judicial ou extrajudicial, sem prejuízo do eventual ressarcimento por perdas e danos, caso a **CONTRATADA** venha a praticar qualquer uma das faltas, abaixo relacionadas:

- a) Prática de atos ilícitos que resultem em prejuízo material ou moral ao **CONTRATANTE**;
- b) Infração às suas cláusulas contratuais ou às disposições legais aplicáveis às

atividades médicas;

- c) Em caso de reclamações recebidas pelo **CONTRATANTE**, pelos usuários dos serviços ou do Município contratante, após a devida apuração dos fatos;
- d) Em caso de denegrir o nome da **CONTRATANTE** ou do Município contratante;
- e) Pelo inadimplemento de quaisquer das partes.

CLÁUSULA NONA – O presente contrato também poderá ser unilateralmente resilido por qualquer das partes, sem ônus, a qualquer tempo, mediante comunicação prévia e por escrito à outra parte, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

DAS EVENTUAIS DEMANDAS JUDICIAIS CÍVEIS E OU TRABALHISTAS

CLÁUSULA DÉCIMA – O presente contrato de prestação de serviços não estabelece entre as partes contratantes, nem seus funcionários e/ou prepostos, qualquer forma de associação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Não é estabelecido por força do presente contrato qualquer vínculo empregatício ou de responsabilidade por parte da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, seus funcionários, contratados e/ou prepostos.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Fica ajustado, desde já, que se for ajuizada, em face da **CONTRATANTE**, eventual ação trabalhista por sócio, preposto e ou funcionário da **CONTRATADA**, que tenham prestado serviços durante o período de vigência do presente contrato, pleiteando o reconhecimento de vínculo empregatício e respectivas verbas trabalhistas e havendo condenação, com a consequente execução da sentença, estará assegurado o direito de regresso da **CONTRATANTE** em face da **CONTRATADA** e seus sócios, visando o ressarcimento dos valores, efetivamente, pagos ao autor da ação.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Fica ajustado, desde já, que se for ajuizada, em face do **CONTRATANTE**, eventual ação cível por parte de pacientes de unidade de saúde, com fundamento em atos ilícitos praticados por sócio, preposto, associado, contratado e ou funcionário da **CONTRATADA**, caracterizados por culpa ou dolo, e havendo condenação, com o consequente cumprimento de sentença, estará assegurado o direito de regresso da **CONTRATANTE**, visando o ressarcimento dos valores, efetivamente, pagos ao autor da ação, quer por dano material e ou moral.

DA CESSÃO DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Os direitos e as obrigações provenientes deste contrato não poderão ser cedidos a terceiros, salvo autorização expressa da outra parte.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Este contrato obriga, em todas as suas cláusulas e condições, tanto as partes contratantes, como também seus sucessores a qualquer título.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – A invalidade de condições isoladas deste contrato, ou de partes do mesmo, não constitui a invalidade de todo o seu conteúdo, sendo que as modificações e alterações serão processadas de forma escrita.

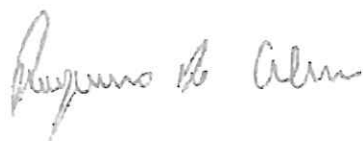
CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Eventual tolerância, por qualquer dos contratantes, ao descumprimento de cláusulas do presente instrumento não implicará em precedente, novação ou modificação de quaisquer das disposições deste contrato, as quais permanecerão íntegras e em pleno vigor.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – Fica eleito o foro da Comarca de Itapema/SC, para dirimir qualquer controvérsia oriunda do presente instrumento.

E, por estarem justos e contratados, firmam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Itapema/SC, 30 de janeiro de 2020.



**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE
BENEFICÊNCIA CRISTÃ
CONTRATANTE**

~~FERNANDO CASTANHEIRA~~
**FERNANDO CASTANHEIRA CIA LTDA ME -
FPA SERVIÇOS
CONTRATADA**

Testemunhas:



Nome:

CPF: 033820379-63

Nome:

CPF:


Fernando Eskelsen do Nascimento

CPF 029.478.369-52

Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Pelo presente instrumento particular, de um lado, **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, com sede na cidade de Itapema/SC, na Rua 700, nº 679, Bairro Várzea, CEP 88220-000, inscrita no **CNPJ sob o nº 86.324.860/0009-53**, neste ato representada pelo presidente **Sr. Rogério de Abreu**, doravante denominada **CONTRATANTE**, e, de outro lado **DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ sob o nº 29.178.777/0001-22**, com sede na cidade de Itapema, na Rua 418, nº 374, sala 02, Bairro Morretes, CEP 88220-000, neste ato representada por seu sócio administrador **Dr. Clício José Dezorzi**, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem as partes firmar o presente contrato de prestação de serviços, nos termos das cláusulas que seguem.

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente contrato tem por objeto regular a prestação de **serviços médicos de Coordenação do Pronto Socorro e Sobreaviso de Infectologia** prestada pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, que compreende:

- a) A coordenação e orientação da atividade médica dos médicos contratados, para a prestação de serviços referentes ao Pronto Socorro do Hospital Santo Antônio de Itapema;
- b) A supervisão da execução das atividades deste corpo de médicos;
- c) A promoção e a exigência, deste corpo de médicos, do exercício ético da Medicina;
- d) A organização das equipes e escalas de plantão do Pronto Socorro do Hospital Santo Antônio de Itapema;
- e) A responsabilização pelo preenchimento em eventuais lacunas nas escalas de plantão.
- f) O sobreaviso não presencial de infectologia bem como a participação em todas as reuniões da CCIH do Hospital Santo Antônio de Itapema.

CLÁUSULA SEGUNDA – Além de outras constantes no presente instrumento, estabelecem as partes as seguintes regras para prestação dos serviços ora contratados:

I - A **CONTRATADA** prestará os serviços objeto do presente contrato de maneira adequada e criteriosa, segundo as técnicas médicas, usualmente aceitas e recomendadas, adotando a cautela de segurança necessária e respeitando as normas do controle de infecção hospitalar do Hospital, bem como as normas éticas e profissionais previstas no seu regimento

interno, observadas, ainda, as escalas de sobreaviso, protocolos e prescrições médicas padronizadas;

II - A **CONTRATADA** deverá informar à **CONTRATANTE** a contratação de novos profissionais, apresentando-lhe seus respectivos nomes, especialidades e experiências profissionais, para fins de comprovação da capacidade técnico-profissional, bem como da regularidade junto aos órgãos de classe.

DO PRAZO

CLÁUSULA TERCEIRA - O prazo de vigência do presente contrato iniciará em 01/02/2020 e coincidirá com o do **CONTRATO DE GESTÃO N.º 001/2020** assinado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DE ITAPEMA**, renovando-se automaticamente quando da renovação daquele, caso não haja expressa manifestação em sentido contrário por qualquer das partes, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias contados do prazo previsto para o término daquele instrumento. O presente contrato será automaticamente rescindido, outrossim, na hipótese de rescisão/extinção/resilição do **CONTRATO DE GESTÃO N.º 001/2020**.

DO PREÇO

CLÁUSULA QUARTA - Em contraprestação aos serviços ora contratados, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, até o dia 10 do mês subsequente àquele trabalhado, mediante a apresentação de nota fiscal, o valor de R\$ 14.000,00 (quatorze mil reais), valores estes depositados em conta bancária de titularidade da **CONTRATADA**.

§ 1.º - O preço contratual total inclui todos os tributos federais, estaduais e municipais, incidentes sobre os serviços, mesmo que não estejam explicitamente mencionados nos documentos contratuais.

§ 2.º - A **CONTRATADA**, seus representantes legais e os médicos declaram, na melhor forma de direito, que a responsabilidade pelo recolhimento dos tributos incidentes na operação objeto do presente contrato será determinada conforme a legislação tributária vigente à época da ocorrência dos fatos geradores. Nas operações em que a **CONTRATANTE** for responsável pela retenção dos tributos devidos, esta deverá retê-los e recolhê-los na forma e no prazo definido na legislação própria, salvo quando a **CONTRATADA** apresentar à **CONTRATANTE** certidão ou documento atualizado comprovando que os tributos a serem retidos/recolhidos são objeto de discussão administrativa e/ou judicial e que estão com a obrigatoriedade de seu recolhimento/retenção suspensa ou afastada.

§ 3.º - Acordam as partes que a **CONTRATANTE** não tem qualquer ingerência sobre a relação contratual existente entre os médicos da **CONTRATADA**, não sendo a **CONTRATANTE**,

portanto, responsável por eventual inadimplemento por parte desta com o(s) médico(s) após o pagamento/repasso dos honorários, cabendo ao médicos e à empresa **CONTRATADA**, da mesma forma e na proporção legal, todas as obrigações tributárias decorrentes da prestação dos serviços médicos contratados.

DAS RESCISÕES MOTIVADAS E IMOTIVADAS

CLÁUSULA QUINTA – O contrato poderá ser rescindido, independentemente de aviso, interpelação ou notificação judicial ou extrajudicial, sem prejuízo do eventual ressarcimento por perdas e danos, caso a **CONTRATADA** venha a praticar qualquer uma das faltas, abaixo relacionadas:

- a) Ausência injustificada de profissional, se convocado;
- b) Prática de atos ilícitos que resultem em prejuízo material ou moral ao **CONTRATANTE**;
- c) Infração às suas cláusulas contratuais ou às disposições legais aplicáveis às atividades médicas;
- d) Em caso de reclamações recebidas pelo **CONTRATANTE**, pelos usuários dos serviços ou do Município contratante, após a devida apuração dos fatos;
- e) Em caso de denegrir o nome da **CONTRATANTE**;
- f) Pelo inadimplemento de quaisquer das partes.

CLÁUSULA SEXTA – O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, imotivadamente, devendo neste caso, a parte que pretender a rescisão, notificar a outra e cumprir pré-aviso de 30 (trinta) dias a contar da entrega da notificação.

§ 1.º – Durante o prazo do pré-aviso, permanecem vigentes todos os direitos, obrigações e responsabilidades previstas no presente contrato.

§ 2.º – Na hipótese de término do contrato sem renovação (**CLÁUSULA TERCEIRA**), ou ainda nas de rescisão motivada (**CLÁUSULA QUINTA**) ou imotivada (**CLÁUSULA SEXTA, caput**) de qualquer das partes, permanecerão as responsabilidades das partes estabelecidas no presente contrato, bem como os deveres anexos pós-contratuais, tais como a lealdade, cooperação, informação, sigilo e proteção. Da mesma forma, não se extinguirão os direitos e obrigações que as partes tenham entre si e para com terceiros.

DAS OBRIGAÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

CLÁUSULA SÉTIMA – Além das obrigações previstas na **CLÁUSULA SEGUNDA**, obriga-se ainda a **CONTRATADA**, através de seus profissionais médicos:

- I. Zelar e conservar, em perfeitas condições de uso, as dependências, equipamentos,

- mobiliários, eletrodomésticos e materiais colocados à sua disposição pela **CONTRATANTE**, responsabilizando-se por eventuais faltas ou danos provocados pelo mau uso ou descuido no manuseio;
- II. Adequar-se às políticas administrativas elaboradas pela **CONTRATANTE**, tais como, diretrizes de contas a receber, de informática, de farmácia e terapêutica, de padronização de materiais e medicamentos, de manutenção geral e de aquisição de equipamentos, sem que isto venha caracterizar qualquer tipo de subordinação;
 - III. Obedecer aos ditames estabelecidos em relação às condutas, responsabilidades e obrigações exigidas dos profissionais médicos;
 - IV. Manter um padrão técnico profissional e moral dentro dos padrões éticos aceitáveis, contribuindo para o bom conceito dos serviços do **CONTRATANTE**;
 - V. Manter um quadro técnico suficiente para o bom andamento dos serviços ora Contratadas;
 - VI. Entregar a escala médica de plantões com no mínimo 10 dias de antecedência ao seu início, mantendo seu registro no sistema Pega Plantão ou outro que a **CONTRATANTE** indique;
 - VII. Manter atualizada a escala de plantão, bem como registrar as trocas e demais alterações imediatamente no sistema Pega Plantão ou outra que a **CONTRATANTE** indique;
 - VIII. Disponibilizar um médico infectologista para atender as demandas clínicas dos Hospitalistas, bem como participar ativamente da Comissão de Infecção Hospitalar ou equivalente do Hospital Santo Antônio de Itapema.

CLÁUSULA OITAVA – Cabe ao **CONTRATADO** a responsabilidade de todas as eventuais obrigações trabalhistas, encargos sociais relativos a acidentes de trabalho decorrentes de vínculo empregatício, bem como encargos e obrigações fiscais referentes a este instrumento, tais como imposto sobre a renda, sobre os serviços e proventos de qualquer natureza e outros eventualmente exigidos por lei.

DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

CLÁUSULA NONA – Obriga-se a **CONTRATANTE**:

- I. Efetuar os pagamentos de acordo com o especificado neste contrato.
- II. Notificar a **CONTRATADA** qualquer irregularidade encontrada na prestação dos serviços ou descumprimento de obrigação;
- III. Fiscalizar a execução dos serviços objeto do contrato;

DAS EVENTUAIS DEMANDAS JUDICIAIS CÍVEIS E OU TRABALHISTAS

CLÁUSULA DÉCIMA – O presente contrato de prestação de serviços não estabelece entre as partes contratantes, nem seus funcionários e/ou prepostos, qualquer forma de associação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária, tampouco com a(s) unidade(s) de saúde contratante(s) ou conveniada(s) com a ora **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Não é estabelecido por força do presente contrato qualquer vínculo empregatício ou de responsabilidade por parte da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, seus funcionários, contratados e/ou prepostos, tampouco com a(s) unidade(s) de saúde contratante(s) ou conveniada(s) com a ora **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Fica ajustado, desde já, que se for ajuizada, em face da **CONTRATANTE** eventual ação trabalhista por sócio, preposto e ou funcionário da **CONTRATADA**, que tenham prestado serviços durante o período de vigência do presente contrato, pleiteando o reconhecimento de vínculo empregatício e respectivas verbas trabalhistas e havendo condenação, com a consequente execução da sentença, estará assegurado o direito de regresso da **CONTRATANTE** em face da **CONTRATADA** e seus sócios, visando o ressarcimento dos valores, efetivamente, pagos ao autor da ação.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Fica ajustado, desde já, que se for ajuizada, em face do **CONTRATANTE**, eventual ação cível por parte de pacientes de unidade de saúde, com fundamento em atos ilícitos praticados por sócio, preposto, associado, contratado e ou funcionário da **CONTRATADA**, caracterizados por culpa ou dolo, e havendo condenação, com o consequente cumprimento de sentença, estará assegurado o direito de regresso da **CONTRATANTE** e da unidade de saúde, visando o ressarcimento dos valores, efetivamente, pagos ao autor da ação, quer por dano material e ou moral.

DA CESSÃO DE DIREITOS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Os direitos provenientes deste contrato não poderão ser cedidos a terceiros, salvo autorização expressa da outra parte.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Este contrato obriga, em todas as suas cláusulas e condições, tanto as partes contratantes, como também seus sucessores a qualquer título.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – A invalidade de condições isoladas deste contrato, ou de partes do mesmo, não constitui a invalidade de todo o seu conteúdo, sendo que as modificações e alterações serão processadas de forma escrita.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Eventual tolerância, por qualquer dos contratantes, ao


descumprimento de cláusulas do presente instrumento não implicará em precedente, novação ou modificação de quaisquer das disposições deste contrato, as quais permanecerão íntegras e em pleno vigor.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – Fica eleito o foro da Comarca de Itapema, Estado de Santa Catarina, para dirimir qualquer controvérsia oriunda do presente instrumento.

E, por estarem justos e contratados, firmam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Itapema/SC, 01 de fevereiro de 2020.

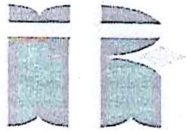

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE
BENEFICÊNCIA CRISTÃ
CONTRATANTE


DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
LTDA
CONTRATADA

Testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Pelo presente instrumento particular, a partes a seguir descritas, a saber:

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, com sede na cidade de Itapema/SC, na Rua 700, nº 679, Bairro Várzea, CEP 88220-000, inscrita no CNPJ sob o nº 86.324.860/0009-53, neste ato representado pelo seu presidente **Sr. Rogério de Abreu;**

CONTRATADA: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, inscrita no CRM/SC sob o nº 5.900 e no CNPJ sob o nº 31.842.597/0001-45, estabelecida na Rua Doutor João Collin, nº 1.285, sala 3, Bairro América, CEP: 89204-901, na cidade de Joinville/SC, neste ato representada pelo seu administrador **Sr. Leandro Oliveira Silveira;**

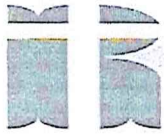
Considerando que é do interesse da **CONTRATADA** prestar serviços e realizar procedimentos médicos no Hospital Santo Antônio de Itapema – HSAI, constantes no **CONTRATO DE GESTÃO 01/2020**, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DE ITAPEMA**, resolvem as partes firmar o presente contrato de prestação de serviços, nos termos das cláusulas que seguem:

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente contrato tem por objeto regular a prestação, eventual e não exclusiva, pela **CONTRATADA** de **serviços médicos na especialidade de Ortopedia e Traumatologia**, compreendendo:

- a) Sobreaviso de 24h diárias para orientação dos plantonistas do HSAI sobre as condutas a serem realizadas nos casos de trauma ortopédico;
- b) Tratamento cirúrgico dos casos passíveis de tratamento no HSAI e de acordo com a disponibilidade do centro cirúrgico, dos materiais, da equipe e dos leitos de internação, dos casos de trauma ortopédico de baixa e média complexidade;
- c) Acompanhamento ambulatorial dos casos pós-operatórios e dos casos de traumas em tratamento conservador;
- d) Cirurgias eletivas e de mutirão aos pacientes do HSAI;

§ 1.º - A prestação dos serviços médicos ora contratados com os profissionais médicos vinculados à **CONTRATADA** dar-se-á sem exclusividade, sendo permitida à



CONTRATANTE contratar outras sociedades e/ou outros profissionais para prestarem serviços na mesma área de atuação dos médicos vinculados à **CONTRATADA**.

§ 2.º - O presente contrato de prestação de serviço não gera vínculo empregatício, reconhecendo expressamente as partes que não estão presentes os requisitos do artigo 3.º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), caracterizando-se pela **eventualidade** e pela **inexistência de subordinação jurídica**, vez que os profissionais médicos vinculados à **CONTRATADA** atuarão de forma plenamente autônoma.

§ 3.º - Somente poderão prestar os serviços médicos previstos no caput da presente cláusula, pela **CONTRATADA**, profissionais habilitados e registrados no CRM/SC na especialidade de Ortopedia e Traumatologia.

§ 4.º - A **CONTRATADA** desde já indica, como seu responsável técnico, **Dr. Leandro Oliveira Silveira**, CRM/SC 21.589.

CLÁUSULA SEGUNDA – Além de outras constantes no presente instrumento, estabelecem as partes as seguintes regras para prestação dos serviços ora contratados:

I - A **CONTRATADA** prestará os serviços objeto do presente contrato de maneira adequada e criteriosa, segundo as técnicas médicas, usualmente aceitas e recomendadas, adotando a cautela de segurança necessária e respeitando as normas do controle de infecção hospitalar da respectiva unidade de saúde, bem como as normas éticas e profissionais previstas no seu regimento interno, observadas, ainda, as escalas de sobreaviso, protocolos e prescrições médicas padronizadas;

II - A **CONTRATADA** deverá informar ao **CONTRATANTE** a contratação de novos profissionais, apresentando-lhe seus respectivos nomes, especialidades e experiências profissionais, para fins de comprovação da capacidade técnico-profissional, bem como da regularidade junto aos órgãos de classe.

DO PRAZO

CLÁUSULA TERCEIRA - O prazo de vigência do presente contrato terá início na data de 01 de fevereiro de 2020 e vigorará pelo prazo de 1 (um) ano.

Parágrafo Único: As partes acordam que a vigência desse instrumento coincidirá com a do **CONTRATO DE GESTÃO 01/2020**, renovando-se automaticamente quando na renovação daquele, caso não haja expressa manifestação em sentido contrário por qualquer das partes, bem como estará automaticamente rescindido na hipótese de rescisão/extinção/resilição do referido Contrato.



DO PREÇO

CLÁUSULA QUARTA - Em contraprestação aos serviços ora contratados, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, mediante a apresentação de nota fiscal, valores estes depositados em conta bancária de titularidade da **CONTRATADA**, os seguintes valores:

- a) Para os serviços descritos na **CLÁUSULA PRIMEIRA**, itens a), b) e c) a remuneração será de R\$ 11.000,00 (onze mil reais) mensais e serão repassados até o dia 20 do mês subsequente à prestação dos serviços;
- b) Para os serviços de Cirurgias eletivas e de mutirão aos pacientes do HSA a remuneração será o valor do prêmio repassado pelo Ministério da Saúde/FNS, Secretaria de Estado de Saúde/SES ou Secretaria Municipal de Saúde/FMS, não cabendo nenhum valor de AIH;
- c) O valor do repasse resultante das AIHs referentes ao item a) desta cláusula, será repassada no mês subsequente ao da apresentação da fatura SUS.

Parágrafo Único - É condição indispensável para o repasse financeiro o correto preenchimento dos respectivos documentos médicos, notadamente os prontuários médicos, sem o qual o repasse será automaticamente bloqueado até a regularização de eventuais pendências.

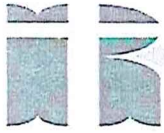
CLÁUSULA QUINTA - O preço contratual total inclui todos os tributos federais, estaduais e municipais, incidentes sobre os serviços, mesmo que não estejam explicitamente mencionados nos documentos contratuais.

Parágrafo Único - A responsabilidade pelo recolhimento dos tributos incidentes na operação objeto do presente contrato será determinada conforme a legislação tributária vigente à época da ocorrência dos fatos geradores. Nas operações em que a **CONTRATANTE** for responsável pela retenção dos tributos devidos, esta deverá retê-los e recolhê-los na forma e no prazo definido na legislação própria, salvo quando a **CONTRATADA** apresentar à **CONTRATANTE** certidão ou documento atualizado comprovando que os tributos a serem retidos/recolhidos são objeto de discussão administrativa e/ou judicial e que estão com a obrigatoriedade de seu recolhimento/retenção suspensa ou afastada.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

CLÁUSULA SEXTA - Obriga-se a **CONTRATANTE**:

- I - Efetuar os pagamentos de acordo com o especificado neste contrato.
- II - Agendar os procedimentos médicos e comunicar à **CONTRATADA**;
- III - Notificar a **CONTRATADA** qualquer irregularidade encontrada na prestação dos serviços ou descumprimento de obrigação;



IV – Fiscalizar a execução dos serviços objeto do contrato;

V - Oferecer todos os meios para a adequada prestação dos serviços, incluindo manutenção dos equipamentos cirúrgicos, bem como corpo técnico auxiliar.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

CLÁUSULA SÉTIMA – Além das obrigações previstas na **CLÁUSULA SEGUNDA**, obriga-se ainda a **CONTRATADA**, através de seus profissionais médicos:

I - Zelar e conservar, em perfeitas condições de uso, as dependências, equipamentos, mobiliários, eletrodomésticos e materiais colocados à sua disposição pela **CONTRATANTE**, responsabilizando-se por eventuais faltas ou danos provocados pelo mau uso ou descuido no manuseio;

II - Adequar-se às políticas administrativas elaboradas pela **CONTRATANTE**, tais como, diretrizes de contas a receber, de informática, de farmácia e terapêutica, de padronização de materiais e medicamentos, de manutenção geral e de aquisição de equipamentos, sem que isto venha caracterizar qualquer tipo de subordinação;

III - Observar as normas operacionais da **CONTRATANTE**, inclusive em relação escalas de sobreaviso, plantão, protocolos e prescrições médicas padronizadas da unidade de saúde;

IV - Obedecer aos ditames estabelecidos em relação às condutas, responsabilidades e obrigações exigidas dos profissionais médicos;

V – Para fins cadastrais, a **CONTRATADA** deverá apresentar, a cópia dos seguintes documentos dos profissionais que atuarão nas dependências do HSAI: carteira de identidade, diploma de médico, comprovante de registro e recolhimento das taxas do CRM/SC, cópia da carteira de vacinação (tétano e difteria, tríplice viral, Hepatite A, Hepatite B, Febre Amarela, Febre Tifóide, Pneumocócica, Influenza e Varicela)

DAS RESCISÕES MOTIVADAS E IMOTIVADAS

CLÁUSULA OITAVA – O contrato poderá ser rescindido, independentemente de aviso, interpelação ou notificação judicial ou extrajudicial, sem prejuízo do eventual ressarcimento por perdas e danos, caso a **CONTRATADA** venha a praticar qualquer uma das faltas, abaixo relacionadas:

- a) Ausência injustificada de profissional, se convocado;
- b) Prática de atos ilícitos que resultem em prejuízo material ou moral ao **CONTRATANTE**;
- c) Infração às suas cláusulas contratuais ou às disposições legais aplicáveis às atividades médicas;
- d) Em caso de reclamações recebidas pelo **CONTRATANTE**, pelos usuários dos serviços ou do Município contratante, após a devida apuração dos fatos;
- e) Em caso de denegrir o nome da **CONTRATANTE** ou do Município contratante;

f) Pelo inadimplemento de quaisquer das partes.

Parágrafo único – Nas hipóteses elencadas acima, poderá a **CONTRATANTE** optar pelo desligamento apenas do profissional responsável pela(s) transgressão(ões), permanecendo vigente o presente contrato em relação aos demais.

CLÁUSULA NONA – O presente contrato também poderá ser unilateralmente resilido por qualquer das partes, sem ônus, a qualquer tempo, mediante comunicação prévia e por escrito à outra parte, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

DAS EVENTUAIS DEMANDAS JUDICIAIS CÍVEIS E OU TRABALHISTAS

CLÁUSULA DÉCIMA – O presente contrato de prestação de serviços não estabelece entre as partes contratantes, nem seus funcionários e/ou prepostos, qualquer forma de associação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

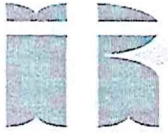
CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Não é estabelecido por força do presente contrato qualquer vínculo empregatício ou de responsabilidade por parte da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, seus funcionários, contratados e/ou prepostos.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Fica ajustado, desde já, que se for ajuizada, em face da **CONTRATANTE** ou da(s) unidade(s) de saúde contratante(s) ou conveniada(s) com a ora **CONTRATANTE**, eventual ação trabalhista por sócio, preposto e ou funcionário da **CONTRATADA**, que tenham prestado serviços durante o período de vigência do presente contrato, pleiteando o reconhecimento de vínculo empregatício e respectivas verbas trabalhistas e havendo condenação, com a consequente execução da sentença, estará assegurado o direito de regresso da **CONTRATANTE** em face da **CONTRATADA** e seus sócios, visando o ressarcimento dos valores, efetivamente, pagos ao autor da ação.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Fica ajustado, desde já, que se for ajuizada, em face do **CONTRATANTE** ou da(s) unidade(s) de saúde contratante(s) ou conveniada(s) com a ora **CONTRATANTE**, eventual ação cível por parte de pacientes de unidade de saúde, com fundamento em atos ilícitos praticados por sócio, preposto, associado, contratado e ou funcionário da **CONTRATADA**, caracterizados por culpa ou dolo, e havendo condenação, com o consequente cumprimento de sentença, estará assegurado o direito de regresso da **CONTRATANTE** e da unidade de saúde, visando o ressarcimento dos valores, efetivamente, pagos ao autor da ação, quer por dano material e ou moral.

DA CESSÃO DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Os direitos e as obrigações provenientes deste contrato



não poderão ser cedidos a terceiros, salvo autorização expressa da outra parte.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Este contrato obriga, em todas as suas cláusulas e condições, tanto as partes contratantes, como também seus sucessores a qualquer título.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – A invalidade de condições isoladas deste contrato, ou de partes do mesmo, não constitui a invalidade de todo o seu conteúdo, sendo que as modificações e alterações serão processadas de forma escrita.

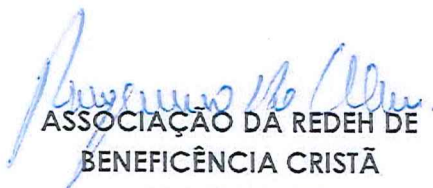
CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Eventual tolerância, por qualquer dos contratantes, ao descumprimento de cláusulas do presente instrumento não implicará em precedente, novação ou modificação de quaisquer das disposições deste contrato, as quais permanecerão íntegras e em pleno vigor.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – Fica eleito o foro da Comarca de Itapema/SC, para dirimir qualquer controvérsia oriunda do presente instrumento.

E, por estarem justos e contratados, firmam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Itapema/SC, 01 de fevereiro de 2020.


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE
BENEFICÊNCIA CRISTÃ
CONTRATANTE


SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CONTRATADA

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES LABORATORIAIS

Pelo presente instrumento particular, a partes a seguir descritas, a saber:

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, com sede na cidade de Itapema/SC, na Rua 700, nº 679, Bairro Várzea, CEP 88220-000, inscrita no CNPJ sob o nº 86.324.860/0009-53, neste ato representado pelo seu presidente **Sr. Rogério de Abreu;**

CONTRATADA: ISABELLAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS ME LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 30.964.000/0001-72, estabelecida na Rua 418, nº 330, sala 1, Bairro Morretes, CEP: 88220-000, na cidade de Itapema/SC, neste ato representada pelo seu administrador;

Considerando que é do interesse da **CONTRATADA** prestar serviços técnicos de análises laboratoriais de materiais biológicos coletados no Hospital Santo Antônio de Itapema – HSAI, constantes no **CONTRATO DE GESTÃO 01/2020**, firmado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DE ITAPEMA**, resolvem as partes firmar o presente contrato de prestação de serviços, nos termos das cláusulas que seguem:

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente contrato tem por objeto regular a prestação não exclusiva, pela **CONTRATADA** de **serviços técnicos de análises laboratoriais de materiais biológicos**, compreendendo:

- a) Realização de exames de análises laboratoriais 24h diárias e ininterruptas, inclusive finais de semana e feriados, nas dependências da **CONTRATANTE;**
- b) Realização de exames laboratoriais de gasometria arterial e venosa, 24h diárias e ininterruptas, inclusive finais de semana e feriados, nas dependências da **CONTRATANTE;**

§ 1.º - Os exames que não forem contemplados pela tabela SUS, somente poderão ser realizados após a negociação do preço e autorização expressa da **CONTRATANTE;**



Item 24

§ 2.º - O presente contrato de prestação de serviço não gera vínculo empregatício, reconhecendo expressamente as partes que não estão presentes os requisitos do artigo 3.º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), caracterizando-se pela **eventualidade** e pela **inexistência de subordinação jurídica**, vez que os profissionais vinculados à **CONTRATADA** atuarão de forma plenamente autônoma.

§ 3.º - Somente poderão prestar os serviços previstos no caput da presente cláusula, pela **CONTRATADA**, profissionais habilitados e registrados no seu respectivo conselho de classe.

CLÁUSULA SEGUNDA – Além de outras constantes no presente instrumento, estabelecem as partes as seguintes regras para prestação dos serviços ora contratados:

I - A **CONTRATADA** prestará os serviços contratados com qualidade, zelo, diligência, sigilo e absoluta eficiência técnica, utilizando-se de materiais reagentes de última geração, métodos compatíveis com os padrões da qualidade nacionais e internacionais e recursos humanos com alta qualificação profissional para otimização do desempenho de suas funções, observadas, ainda, as normas pactuadas pelas partes e o estrito cumprimento à legislação vigente;

II - A **CONTRATADA** deverá informar ao **CONTRATANTE** a contratação de novos profissionais, apresentando-lhe seus respectivos nomes, especialidades e experiências profissionais, para fins de comprovação da capacidade técnico-profissional, bem como da regularidade junto aos órgãos de classe.

DO PRAZO

CLÁUSULA TERCEIRA - O prazo de vigência do presente contrato terá início na data de 01 de fevereiro de 2020 e vigorará pelo prazo de 1 (um) ano.

Parágrafo Único: As partes acordam que a vigência desse instrumento coincidirá com a do **CONTRATO DE GESTÃO 01/2020**, renovando-se automaticamente quando na renovação daquele, caso não haja expressa manifestação em sentido contrário por qualquer das partes, bem como estará automaticamente rescindido na hipótese de rescisão/extinção/resilição do **referido Contrato**.

DO PREÇO

CLÁUSULA QUARTA - Em contraprestação aos serviços ora contratados, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, mediante a apresentação de nota fiscal, valores estes depositados em conta bancária de titularidade da **CONTRATADA**, os seguintes valores:



- a) Para os serviços descritos na **CLÁUSULA PRIMEIRA, item a)** a remuneração será de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) mensais acrescidos dos valores referentes às análises dos exames realizados, apurados com base na Tabela SIA/SUS e nos valores acordados;
- b) Para os serviços descritos na **CLÁUSULA PRIMEIRA, item b)** a remuneração será de R\$ 4.900,00 (quatro mil e novecentos reais) mensais para a realização de até 100 exames. Os exames excedentes serão remunerados com base na Tabela SIA/SUS.

Parágrafo Primeiro – Somente serão pagos pela **CONTRATANTE** os exames relacionados no relatório entregue pela **CONTRATADA** e que estiverem de acordo com o controle realizado pela **CONTRATANTE**.

Parágrafo Segundo - O valor de R\$ 24.900,00 referente a parcela fixa mensal será repassado até o dia 10 do mês subsequente à prestação dos serviços, e o valor da produção dos exames realizados será repassado até 45 dias a entrega da produção na **CONTRATANTE**;

CLÁUSULA QUINTA – O preço contratual total inclui todos os tributos federais, estaduais e municipais, incidentes sobre os serviços, mesmo que não estejam explicitamente mencionados nos documentos contratuais.

Parágrafo Único – A responsabilidade pelo recolhimento dos tributos incidentes na operação objeto do presente contrato será determinada conforme a legislação tributária vigente à época da ocorrência dos fatos geradores. Nas operações em que a **CONTRATANTE** for responsável pela retenção dos tributos devidos, esta deverá retê-los e recolhê-los na forma e no prazo definido na legislação própria, salvo quando a **CONTRATADA** apresentar à **CONTRATANTE** certidão ou documento atualizado comprovando que os tributos a serem retidos/recolhidos são objeto de discussão administrativa e/ou judicial e que estão com a obrigatoriedade de seu recolhimento/retenção suspensa ou afastada.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

CLÁUSULA SEXTA – Obriga-se a **CONTRATANTE**:

- I – Efetuar os pagamentos de acordo com o especificado neste contrato;
- II – Realizar a coleta das amostras e disponibilizá-las à **CONTRATADA**, identificando-as com o número do prontuário do paciente, nome completo, data de nascimento e responsável pela coleta;
- III – Notificar a **CONTRATADA** qualquer irregularidade encontrada na prestação dos serviços ou descumprimento de obrigação;

IV – Fiscalizar a execução dos serviços objeto do contrato;

V – Disponibilizar estrutura física para cumprimento da prestação dos serviços objeto deste contrato;

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

CLÁUSULA SÉTIMA – Além das obrigações previstas na **CLÁUSULA SEGUNDA**, obriga-se ainda a **CONTRATADA**, através de seus profissionais:

I - Zelar e conservar, em perfeitas condições de uso, as dependências, equipamentos, mobiliários, eletrodomésticos e materiais colocados à sua disposição pela **CONTRATANTE**, responsabilizando-se por eventuais faltas ou danos provocados pelo mau uso ou descuido no manuseio;

II - Adequar-se às políticas administrativas elaboradas pela **CONTRATANTE**, tais como, diretrizes de contas a receber, de informática, de farmácia e terapêutica, de padronização de materiais e medicamentos, de manutenção geral e de aquisição de equipamentos, sem que isto venha caracterizar qualquer tipo de subordinação;

III – Assumir integralmente a responsabilidade por eventuais imperfeições ou atrasos nos serviços ora contratados, excetuando-se aqueles ocasionados por motivos de força maior e/ou caso fortuito, conforme definição legal;

IV – Responsabiliza-se pelo fornecimento de todos materiais, equipamentos, insumos e reagentes inerentes à análise das amostras dos exames solicitados, bem como por todas as despesas decorrentes do transporte dos materiais coletados, desde a origem (busca de amostras) até o destino final (retorno), quando não houver capacidade técnica para análise das amostras nas dependências físicas da **CONTRATANTE**;

V – Em caso de impossibilidade de análise das amostras da sede da **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** responsabilizar-se-á por eventual extravio das amostras retiradas, independentemente do motivo, inclusive no que se refere aos custos oriundos da necessidade de nova coleta;

VI – Disponibilizar à **CONTRATANTE** login e senha para acessar e imprimir os laudos dos exames em seu *site*.

VII – Emitir à **CONTRATANTE** relatório mensal referente aos exames realizados, devendo entregá-lo até o dia 05 (cinco) do mês subsequente à prestação dos serviços;

VIII – Contratar, sob sua inteira e exclusiva responsabilidade, os profissionais a serem alocados na consecução do objeto deste contrato e responsabilizar-se por todas as despesas decorrentes da execução dos serviços, tais como pagamento de salários,

contratação de seguros de acidentes, taxas, impostos, encargos, obrigações, contribuições, indenizações, bem como outras despesas que porventura venham a ser criadas e exigidas pela legislação;

IX – Disponibilizar profissional qualificado para realizar os exames contratados, mantendo-o lotada na sede do **CONTRATANTE** de maneira ininterrupta, inclusive no período noturno, feriados e finais de semana;

X – Fornecer os equipamentos utilizados para o cumprimento do objeto do presente instrumento contratual, bem como de sua responsabilidade as custas com manutenções preventivas, corretivas e consertos inerentes a estes.

XI – Disponibilizar ao **CONTRATANTE** os resultados dos exames realizados, sempre em formato de laudo, em até 04 (quatro) horas contadas do recebimento da(s) amostra(s) coletada(s).

XII – Liberar os resultados dos exames que possuem protocolo específico conforme regulamentação da ANVISA, em até 5 dias úteis após sua realização, podendo o prazo ser majorado conforme a complexidade do exame.

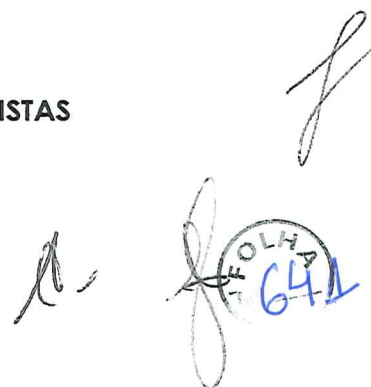
DAS RESCISÕES MOTIVADAS E IMOTIVADAS

CLÁUSULA OITAVA – O contrato poderá ser rescindido, independentemente de aviso, interpelação ou notificação judicial ou extrajudicial, sem prejuízo do eventual ressarcimento por perdas e danos, caso a **CONTRATADA** venha a praticar qualquer uma das faltas, abaixo relacionadas:

- a) Prática de atos ilícitos que resultem em prejuízo material ou moral ao **CONTRATANTE**;
- b) Infração às suas cláusulas contratuais ou às disposições legais aplicáveis às atividades médicas;
- c) Em caso de reclamações recebidas pelo **CONTRATANTE**, pelos usuários dos serviços ou do Município contratante, após a devida apuração dos fatos;
- d) Em caso de denegrir o nome da **CONTRATANTE** ou do Município contratante;
- e) Pelo inadimplemento de quaisquer das partes.

CLÁUSULA NONA – O presente contrato também poderá ser unilateralmente resilido por qualquer das partes, sem ônus, a qualquer tempo, mediante comunicação prévia e por escrito à outra parte, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

DAS EVENTUAIS DEMANDAS JUDICIAIS CÍVEIS E OU TRABALHISTAS



CLÁUSULA DÉCIMA – O presente contrato de prestação de serviços não estabelece entre as partes contratantes, nem seus funcionários e/ou prepostos, qualquer forma de associação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Não é estabelecido por força do presente contrato qualquer vínculo empregatício ou de responsabilidade por parte da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, seus funcionários, contratados e/ou prepostos.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Fica ajustado, desde já, que se for ajuizada, em face da **CONTRATANTE**, eventual ação trabalhista por sócio, preposto e ou funcionário da **CONTRATADA**, que tenham prestado serviços durante o período de vigência do presente contrato, pleiteando o reconhecimento de vínculo empregatício e respectivas verbas trabalhistas e havendo condenação, com a consequente execução da sentença, estará assegurado o direito de regresso da **CONTRATANTE** em face da **CONTRATADA** e seus sócios, visando o ressarcimento dos valores, efetivamente, pagos ao autor da ação.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Fica ajustado, desde já, que se for ajuizada, em face do **CONTRATANTE**, eventual ação cível por parte de pacientes de unidade de saúde, com fundamento em atos ilícitos praticados por sócio, preposto, associado, contratado e ou funcionário da **CONTRATADA**, caracterizados por culpa ou dolo, e havendo condenação, com o consequente cumprimento de sentença, estará assegurado o direito de regresso da **CONTRATANTE**, visando o ressarcimento dos valores, efetivamente, pagos ao autor da ação, quer por dano material e ou moral.

DA CESSÃO DE DIREITOS E OBRIGAÇÕES





CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Os direitos e as obrigações provenientes deste contrato não poderão ser cedidos a terceiros, salvo autorização expressa da outra parte.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Este contrato obriga, em todas as suas cláusulas e condições, tanto as partes contratantes, como também seus sucessores a qualquer título.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – A invalidade de condições isoladas deste contrato, ou de partes do mesmo, não constitui a invalidade de todo o seu conteúdo, sendo que as modificações e alterações serão processadas de forma escrita.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Eventual tolerância, por qualquer dos contratantes, ao descumprimento de cláusulas do presente instrumento não implicará em precedente, novação ou modificação de quaisquer das disposições deste contrato, as quais

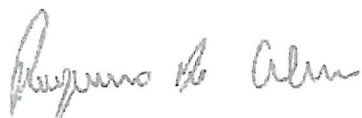
permanecerão íntegras e em pleno vigor.


DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – Fica eleito o foro da Comarca de Itapema/SC, para dirimir qualquer controvérsia oriunda do presente instrumento.

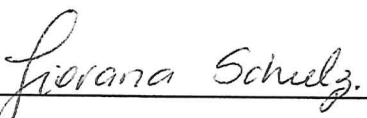
E, por estarem justos e contratados, firmam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Itapema/SC, 01 de fevereiro de 2020.


**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE
BENEFICÊNCIA CRISTÃ
CONTRATANTE**


**ISABELLAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES
CLÍNICAS ME LTDA
CONTRATADA**

Testemunhas:


Nome: _____
CPF: 935.787.549.15


Nome: _____
CPF: Fernando Eskelsen de Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Pelo presente instrumento particular, de um lado, **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, com sede na cidade de Itapema/SC, na Rua 700, nº 679, Bairro Várzea, CEP 88220-000, inscrita no **CNPJ sob o nº 86.324.860/0009-53**, neste ato representada pelo presidente **Sr. Rogério de Abreu**, doravante denominada **CONTRATANTE**, e, de outro lado **DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ sob o n.º 29.178.777/0001-22**, com sede na cidade de Itapema, na Rua 418, n.º 374, sala 02, Bairro Morretes, CEP 88220-000, neste ato representada por seu sócio administrador **Dr. Clício José Dezorzi**, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem as partes firmar o presente contrato de prestação de serviços, nos termos das cláusulas que seguem.

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente contrato tem por objeto regular a prestação de **serviços médicos de Hospitalista e Direção Técnica junto ao CRM/SC** prestada pela **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, que compreende:

- a) Realização de visitas hospitalares diárias em todos os pacientes internados no Hospital Santo Antônio de Itapema;
- b) Realização de sobreaviso todos os dias da semana, sábados, domingos e feriados durante 24 horas para atendimento de intercorrências clínicas de todos os pacientes internados no Hospital Santo Antônio de Itapema;
- c) Exercício da Direção Técnica e participação das diversas comissões do Hospital Santo Antônio de Itapema a ser exercida pelo Dr. Clício José Dezorzi, CRM/SC 11.211;

CLÁUSULA SEGUNDA – Além de outras constantes no presente instrumento, estabelecem as partes as seguintes regras para prestação dos serviços ora contratados:

I - A **CONTRATADA** prestará os serviços objeto do presente contrato de maneira adequada e criteriosa, segundo as técnicas médicas, usualmente aceitas e recomendadas, adotando a cautela de segurança necessária e respeitando as normas do controle de infecção hospitalar do Hospital, bem como as normas éticas e profissionais previstas no seu regimento interno, observadas, ainda, as escalas de sobreaviso, protocolos e prescrições médicas padronizadas;

II - A **CONTRATADA** deverá informar à **CONTRATANTE** a contratação de novos profissionais, apresentando-lhe seus respectivos nomes, especialidades e experiências profissionais, para fins de comprovação da capacidade técnico-profissional, bem como da regularidade junto aos órgãos de classe.

DO PRAZO

CLÁUSULA TERCEIRA - O prazo de vigência do presente contrato iniciará em 01/02/2020 e coincidirá com o do **CONTRATO DE GESTÃO N.º 001/2020** assinado entre a **CONTRATANTE** e o **MUNICÍPIO DE ITAPEMA**, renovando-se automaticamente quando da renovação daquele, caso não haja expressa manifestação em sentido contrário por qualquer das partes, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias contados do prazo previsto para o término daquele instrumento. O presente contrato será automaticamente rescindido, outrossim, na hipótese de rescisão/extinção/resilição do **CONTRATO DE GESTÃO N.º 001/2020**.

DO PREÇO

CLÁUSULA QUARTA - Em contraprestação aos serviços ora contratados, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, até o dia 10 do mês subsequente àquele trabalhado, mediante a apresentação de nota fiscal, o valor de **R\$ 29.000,00 (vinte e nove mil reais)**, valores estes depositados em conta bancária de titularidade da **CONTRATADA**.

§ 1.º - O preço contratual total inclui todos os tributos federais, estaduais e municipais, incidentes sobre os serviços, mesmo que não estejam explicitamente mencionados nos documentos contratuais.

§ 2.º - A **CONTRATADA**, seus representantes legais e os médicos declaram, na melhor forma de direito, que a responsabilidade pelo recolhimento dos tributos incidentes na operação objeto do presente contrato será determinada conforme a legislação tributária vigente à época da ocorrência dos fatos geradores. Nas operações em que a **CONTRATANTE** for responsável pela retenção dos tributos devidos, esta deverá retê-los e recolhê-los na forma e no prazo definido na legislação própria, salvo quando a **CONTRATADA** apresentar à **CONTRATANTE** certidão ou documento atualizado comprovando que os tributos a serem retidos/recolhidos são objeto de discussão administrativa e/ou judicial e que estão com a obrigatoriedade de seu recolhimento/retenção suspensa ou afastada.

§ 3.º - Acordam as partes que a **CONTRATANTE** não tem qualquer ingerência sobre a relação contratual existente entre os médicos da **CONTRATADA**, não sendo a **CONTRATANTE**, portanto, responsável por eventual inadimplemento por parte desta com o(s) médico(s) após o pagamento/repasse dos honorários, cabendo ao médicos e à empresa

CONTRATADA, da mesma forma e na proporção legal, todas as obrigações tributárias decorrentes da prestação dos serviços médicos contratados.

DAS RESCISÕES MOTIVADAS E IMOTIVADAS

CLÁUSULA QUINTA – O contrato poderá ser rescindido, independentemente de aviso, interpelação ou notificação judicial ou extrajudicial, sem prejuízo do eventual ressarcimento por perdas e danos, caso a **CONTRATADA** venha a praticar qualquer uma das faltas, abaixo relacionadas:

- a) Ausência injustificada de profissional, se convocado;
- b) Prática de atos ilícitos que resultem em prejuízo material ou moral ao **CONTRATANTE**;
- c) Infração às suas cláusulas contratuais ou às disposições legais aplicáveis às atividades médicas;
- d) Em caso de reclamações recebidas pelo **CONTRATANTE**, pelos usuários dos serviços ou do Município contratante, após a devida apuração dos fatos;
- e) Em caso de denegrir o nome da **CONTRATANTE**;
- f) Pelo inadimplemento de quaisquer das partes.

CLÁUSULA SEXTA – O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, imotivadamente, devendo neste caso, a parte que pretender a rescisão, notificar a outra e cumprir pré-aviso de 30 (trinta) dias a contar da entrega da notificação.

§ 1.º – Durante o prazo do pré-aviso, permanecem vigentes todos os direitos, obrigações e responsabilidades previstas no presente contrato.

§ 2.º – Na hipótese de término do contrato sem renovação (**CLÁUSULA TERCEIRA**), ou ainda nas de rescisão motivada (**CLÁUSULA QUINTA**) ou imotivada (**CLÁUSULA SEXTA, caput**) de qualquer das partes, permanecerão as responsabilidades das partes estabelecidas no presente contrato, bem como os deveres anexos pós-contratuais, tais como a lealdade, cooperação, informação, sigilo e proteção. Da mesma forma, não se extinguirão os direitos e obrigações que as partes tenham entre si e para com terceiros.

DAS OBRIGAÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

CLÁUSULA SÉTIMA – Além das obrigações previstas na **CLÁUSULA SEGUNDA**, obriga-se ainda a **CONTRATADA**, através de seus profissionais médicos:

- I. Zelar e conservar, em perfeitas condições de uso, as dependências, equipamentos, mobiliários, eletrodomésticos e materiais colocados à sua disposição pela **CONTRATANTE**, responsabilizando-se por eventuais faltas ou danos provocados pelo

- mau uso ou descuido no manuseio;
- II. Adequar-se às políticas administrativas elaboradas pela **CONTRATANTE**, tais como, diretrizes de contas a receber, de informática, de farmácia e terapêutica, de padronização de materiais e medicamentos, de manutenção geral e de aquisição de equipamentos, sem que isto venha caracterizar qualquer tipo de subordinação;
 - III. Obedecer aos ditames estabelecidos em relação às condutas, responsabilidades e obrigações exigidas dos profissionais médicos;
 - IV. Manter um padrão técnico profissional e moral dentro dos padrões éticos aceitáveis, contribuindo para o bom conceito dos serviços do **CONTRATANTE**;
 - V. Manter um quadro técnico suficiente para o bom andamento dos serviços ora Contratadas;

CLÁUSULA OITAVA – Cabe ao **CONTRATADO** a responsabilidade de todas as eventuais obrigações trabalhistas, encargos sociais relativos a acidentes de trabalho decorrentes de vínculo empregatício, bem como encargos e obrigações fiscais referentes a este instrumento, tais como imposto sobre a renda, sobre os serviços e proventos de qualquer natureza e outros eventualmente exigidos por lei.

DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

CLÁUSULA NONA – Obriga-se a **CONTRATANTE**:

- I. Efetuar os pagamentos de acordo com o especificado neste contrato.
- II. Notificar a **CONTRATADA** qualquer irregularidade encontrada na prestação dos serviços ou descumprimento de obrigação;
- III. Fiscalizar a execução dos serviços objeto do contrato;

DAS EVENTUAIS DEMANDAS JUDICIAIS CÍVEIS E OU TRABALHISTAS

CLÁUSULA DÉCIMA – O presente contrato de prestação de serviços não estabelece entre as partes contratantes, nem seus funcionários e/ou prepostos, qualquer forma de associação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária, tampouco com a(s) unidade(s) de saúde contratante(s) ou conveniada(s) com a ora **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Não é estabelecido por força do presente contrato qualquer vínculo empregatício ou de responsabilidade por parte da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, seus funcionários, contratados e/ou prepostos, tampouco com a(s) unidade(s) de saúde contratante(s) ou conveniada(s) com a ora **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Fica ajustado, desde já, que se for ajuizada, em face da **CONTRATANTE** eventual ação trabalhista por sócio, preposto e ou funcionário da

CONTRATADA, que tenham prestado serviços durante o período de vigência do presente contrato, pleiteando o reconhecimento de vínculo empregatício e respectivas verbas trabalhistas e havendo condenação, com a consequente execução da sentença, estará assegurado o direito de regresso da **CONTRATANTE** em face da **CONTRATADA** e seus sócios, visando o ressarcimento dos valores, efetivamente, pagos ao autor da ação.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Fica ajustado, desde já, que se for ajuizada, em face do **CONTRATANTE**, eventual ação cível por parte de pacientes de unidade de saúde, com fundamento em atos ilícitos praticados por sócio, preposto, associado, contratado e ou funcionário da **CONTRATADA**, caracterizados por culpa ou dolo, e havendo condenação, com o consequente cumprimento de sentença, estará assegurado o direito de regresso da **CONTRATANTE** e da unidade de saúde, visando o ressarcimento dos valores, efetivamente, pagos ao autor da ação, quer por dano material e ou moral.

DA CESSÃO DE DIREITOS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Os direitos provenientes deste contrato não poderão ser cedidos a terceiros, salvo autorização expressa da outra parte.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Este contrato obriga, em todas as suas cláusulas e condições, tanto as partes contratantes, como também seus sucessores a qualquer título.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – A invalidade de condições isoladas deste contrato, ou de partes do mesmo, não constitui a invalidade de todo o seu conteúdo, sendo que as modificações e alterações serão processadas de forma escrita.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Eventual tolerância, por qualquer dos contratantes, ao descumprimento de cláusulas do presente instrumento não implicará em precedente, novação ou modificação de quaisquer das disposições deste contrato, as quais permanecerão íntegras e em pleno vigor.

DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – Fica eleito o foro da Comarca de Itapema, Estado de Santa Catarina, para dirimir qualquer controvérsia oriunda do presente instrumento.

E, por estarem justos e contratados, firmam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Itapema/SC, 01 de fevereiro de 2020.


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE
BENEFICÊNCIA CRISTÃ
CONTRATANTE


DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
LTDA
CONTRATADA

Testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PARTES

CONTRATANTE: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, com sede na cidade de Taió, na Rua 04 de outubro, n.º 115, Bairro Seminário, CEP 89190-000, no Estado de Santa Catarina, inscrito no CNPJ sob o n.º. 86.324.860/0001-04, neste ato representado pelo presidente Sr. *Rogério De Abreu*.

CONTRATADA: **CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado com CNPJ sob o n.º 24.778.480/0001-84, com sede no Município de Timbó, Estado de Santa Catarina, na Faxinal dos Guedes, n.º 70, sala 02, Bairro Quintino, representada por sua sócia administradora, Sr. *Manuela Dalke*.

tem entre si, certa e ajustada a contratação de serviços que se regerá pelas cláusulas e termos seguintes:

OBJETO

Cláusula 1ª - A CONTRATADA obriga-se a prestar os serviços constantes de seu objeto social à CONTRATANTE, quais sejam: Serviços de arquivamento de documentos; Serviços de organização de arquivos; Apoio operacional a empresas; Centro de serviços de apoio as empresas; Serviços de preparo de folhas de pagamento; Serviços administrativos para terceiros; Serviços de digitação de textos; Serviços de Secretaria; Serviços de Escritório, em especial aos serviços voltados à atividades de gerenciamento em consultoria e gestão empresarial, intermediação e agenciamento de serviços e negócios e serviços de apoio administrativo, preparação de documentos, Recursos Humanos, Gestão de Pessoas, Assessoria Jurídica, Assessoria Administrativa, Gestão Financeira e Gestão de negócios.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 2ª. São deveres da CONTRATADA:

- a) Utilizar das técnicas disponíveis para a realização das atividades aliadas à consultoria, empregando seus melhores esforços na consecução da mesma.
- b) Disponibilizar uma equipe tecnicamente capacitada para a realização de pesquisas e desenvolvimento do projeto no âmbito da matéria da consultoria devida e nomear um coordenador desta equipe, responsável pela administração das atividades.

- c) Fornecer equipamentos, laboratórios, dependências e serviços que se fizerem necessários para a execução da consultoria, mediante remuneração.
- d) Administrar o presente contrato.
- e) Arquivar os documentos derivados do presente contrato e apresentá-los quando exigidos por quem de direito.
- f) Recolher tributos e contribuições previdenciárias que incidirem sobre as atividades do projeto, com recursos deste.
- g) Fornecer relatórios, constando resultados técnicos e estatísticos sobre a consecução dos serviços.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 3ª. São direitos e deveres da CONTRATANTE:

- a) Realizar o pagamento conforme disposto na cláusula 4ª deste contrato.
- b) Participar, através de pessoa especialmente credenciada, das reuniões referentes a este contrato.
- c) Receber relatórios dos trabalhos, na forma e datas estabelecidas neste contrato.


DO PRAZO

Cláusula 4ª -O presente contrato é ajustado pelo prazo de 12 meses, iniciando-se em 02 de outubro de 2017, renovando-se automaticamente, caso não haja expressa manifestação em sentido contrário por qualquer das partes, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias.

DO PREÇO, DA COBRANÇA E DO REPASSE

Cláusula 5ª - Em contraprestação aos serviços ora contratados, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, até o dia 20 do mês subsequente àquele trabalhado, mediante a apresentação de nota fiscal.

§ 1º: Os valores serão firmados em termo apartado, conforme negociação, onde serão consideradas para fins de valores, volume de serviço, áreas utilizadas, distância da unidade e modelo de contratação.

 *Rogério de Almeida*



Cláusula 6ª – O preço contratual total inclui todos os tributos federais, estaduais e municipais, incidentes sobre os serviços, mesmo que não estejam explicitamente mencionados nos documentos contratuais.

§ 1.º – A CONTRATADA declara, na melhor forma de direito, que a responsabilidade pelo recolhimento dos tributos incidentes na operação objeto do presente contrato será determinada conforme a legislação tributária vigente à época da ocorrência dos fatos geradores. Nas operações em que a CONTRATANTE for responsável pela retenção dos tributos devidos, esta deverá retê-los e recolhê-los na forma e no prazo definido na legislação própria, salvo quando a CONTRATADA apresentar à CONTRATANTE certidão ou documento atualizado comprovando que os tributos a serem retidos/recolhidos são objeto de discussão administrativa e/ou judicial e que estão com a obrigatoriedade de seu recolhimento/retenção suspensa ou afastada.

§ 2.º - Acordam as partes que o CONTRATANTE não tem qualquer ingerência sobre a relação contratual existente entre os profissionais e a CONTRATADA, não sendo o CONTRATANTE, portanto, responsável por eventual inadimplemento por parte desta com os profissionais após o pagamento/repasso dos honorários, cabendo aos profissionais e à empresa CONTRATADA, da mesma forma e na proporção legal, todas as obrigações tributárias decorrentes da prestação dos serviços contratados.

§ 3.º - O pagamento será efetuado pela CONTRATANTE, mediante crédito em dinheiro à favor da conta bancária da CONTRATADA, comprometendo-se a CONTRATADA a fornecer à CONTRATANTE o competente recibo.

§ 4.º - No caso de atraso no pagamento à CONTRATADA, esta interromperá imediatamente a prestação dos serviços contratados, até que seja regularizada a pendência, sem prejuízo à CONTRATADA, além de incorrer na multa prevista na Cláusula 8ª § único.

DA RESCISÃO

Cláusula 7ª - As partes poderão denunciar o presente contrato a qualquer tempo, mediante notificação prévia por escrito à outra parte, com antecedência mínima de 30 dias.

Cláusula 8ª -O descumprimento das cláusulas e condições do presente contrato também ensejará a sua rescisão de pleno direito, mediante notificação prévia por escrito à outra parte, e facultando-se à parte prejudicada a cobrança de multa no valor de 3 vezes o valor atualizado da remuneração básica prevista na cláusula 5ª.

Parágrafo único - Sem prejuízo do disposto no "caput" desta cláusula, no caso de atraso no pagamento dos serviços prestados, a CONTRATANTE ficará sujeita à multa de 10% sobre o valor em aberto, acrescido ainda de correção monetária pelo IGP-M até a data de sua efetiva liquidação.

 *Rogério de Almeida*



DAS EVENTUAIS DEMANDAS JUDICIAIS CÍVEIS E OU TRABALHISTAS

Cláusula 9ª – O presente contrato de prestação de serviços não estabelece entre as partes contratantes, nem seus funcionários e/ou prepostos, qualquer forma de associação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária com a ora CONTRATANTE.

Cláusula 10ª – Não é estabelecido por força do presente contrato qualquer vínculo empregatício ou de responsabilidade por parte do CONTRATANTE com relação ao CONTRATADO.

Cláusula 11ª – Fica ajustado, desde já, que se for ajuizada, em face do CONTRATANTE, eventual ação cível por parte de pacientes/clientes, com fundamento em atos ilícitos praticados pelo CONTRATADO, caracterizados por culpa ou dolo, e havendo condenação, com o consequente cumprimento de sentença, estará assegurado o direito de regresso do CONTRATANTE e da unidade de saúde, visando o ressarcimento dos valores, efetivamente, pagos ao autor da ação, quer por dano material e ou moral.

DOS DIREITOS À PROPRIEDADE INDUSTRIAL


Cláusula 12ª. Será produzido um relatório mensal constando os resultados técnicos e estatísticos desta consultoria que somente poderão ser utilizados pelas partes para os fins do trabalho aqui contratado, salvo ajuste expresso em contrário.

Cláusula 13ª. Caso da consultoria resulte invenção, descobertas, aperfeiçoamentos ou inovações, os direitos de propriedade pertencerão à CONTRATADA e aos autores do trabalho que gerou desenvolvimento tecnológico, nos termos da Lei nº 9.279/96 (Código de Propriedade Industrial) ou legislação aplicável.

Cláusula 14ª. A equipe envolvida neste projeto se compromete a manter sigilo sobre os dados e informações decorrentes da consecução do presente contrato, salvo a CONTRATANTE autorize em contrário.

DA NOVAÇÃO

Cláusula 15ª - Qualquer tolerância ou concessão de uma parte à outra relativamente ao disposto neste contrato, não importará em novação ou alteração tácita ou expressa e nem as impedirá de, a qualquer tempo, exigirem o cumprimento do quanto ajustado neste instrumento.

 *Reginaldo de Almeida*

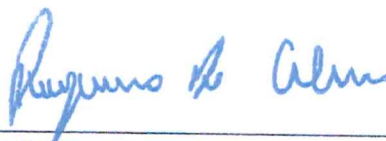


DO FORO

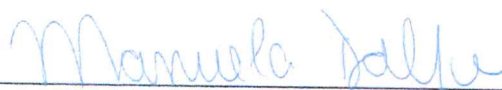
Cláusula 16ª - As controvérsias originadas do presente contrato serão resolvidas de acordo com a legislação em vigor, ficando eleito entre as partes o Foro da Comarca de **Timbó/SC** para dirimir eventuais litígios acerca do contrato, podendo ser resolvidos, também, por meio de procedimento arbitral. E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em três vias de igual teor e forma, na presença de 2 (duas) testemunhas.

E, estando assim certos e ajustados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor, que vai também assinado pelas testemunhas abaixo indicadas.

Timbó/SC, 02 de outubro de 2017.



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
CNPJ 86.324.860/0001-04
CONTRATANTE



CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA
CNPJ nº 24.778.480/0001-84
CONTRATADA

Testemunhas:

1)

Nome:
CPF nº

2)

Nome:
CPF nº



1º ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PARTES

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ – HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, com sede na cidade de Taió, na Rua 04 de outubro, n.º 115, Bairro Seminário, CEP 89190-000, no Estado de Santa Catarina, inscrito no CNPJ sob o n.º. 86.324.860/0001-04, neste ato representado pelo presidente Sr. *Rogério De Abreu*.

CONTRATADA: CENTRALIS GERENCIAMENTO EIRELI, pessoa jurídica de direito privado com CNPJ sob o n.º 24.778.480/0001-84, com sede no Município de Timbó, Estado de Santa Catarina, na Rua Germano Brandes Sênior, n.º 711, sala 302, Bairro Centro, representada por seu sócio administrador, Sr. *Richard da Silva Choseki*.

resolvem as partes alterar os termos do contratação de serviços que se regerá pelas cláusulas e termos seguintes:

DO OBJETO

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente Termo Aditivo tem por objeto, Alterar o parágrafo 1º da Cláusula Quinta referente aos valores pagos pela prestação dos serviços, do CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, que passa a vigorar com a seguinte redação:

DAS ALTERAÇÕES

DO PREÇO, DA COBRANÇA E DO REPASSE

“Cláusula 5ª - Em contraprestação aos serviços ora contratados, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, até o dia 20 do mês subsequente àquele trabalhado, mediante a apresentação de nota fiscal.

§ 1º: Os valores serão pagos de acordo com os anexos deste termo, no qual serão considerados para fins de valores, volume de serviço, áreas utilizadas, distância da unidade e modelo de contratação.”

CLÁUSULA SEGUNDA - As demais Cláusulas do Contrato, ora aditado, permanecem inalteradas.

CLÁUSULA TERCEIRA – As alterações previstas neste termo aditivo entrarão em vigor na data de 30 de janeiro de 2020.

DO FORO

CLÁUSULA QUARTA - Fica eleito o foro da Comarca de Timbó, Estado de Santa Catarina, para dirimir qualquer controvérsia oriunda do presente instrumento.



E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em três vias de igual teor e forma, na presença de 2 (duas) testemunhas.

E, estando assim certos e ajustados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor, que vai também assinado pelas testemunhas abaixo indicadas.

Timbó/SC, 30 de janeiro de 2020.



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
CNPJ 86.324.860/0001-04
CONTRATANTE



CENTRALIS GERENCIAMENTO EIRELI
CNPJ sob o nº 24.778.480/0001-84
CONTRATADA

Testemunhas:

1)

Nome:
CPF nº

2)

Nome:
CPF nº

ANEXO VIII

Tabela de valores mensais para a prestação de serviços realizado pela Centralis Gerenciamento à REDEH e suas filiais, individualizado por CNPJ:

FILIAL: Hospital Santo Antônio de Itapema

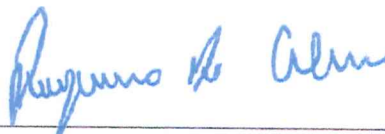
CNPJ: 86.324.860/0009-53

VALOR MENSAL: R\$ 25.000,00

SERVIÇOS CONTRATADOS:

- Central de Compras
- Financeiro (Contas a pagar/Contas a receber)
- Gestão de Pessoas (Departamento Pessoal)
- Apoio Administrativo

Timbó/SC, 30 de janeiro de 2020.



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
CNPJ 86.324.860/0001-04
CONTRATANTE



CENTRALIS GERENCIAMENTO EIRELI
CNPJ sob o nº 24.778.480/0001-84
CONTRATADA

		Hospital e Maternidade Dona Lisette Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã - HMDL Rua 04 de Outubro 89190000 Taio SC			Ordem de Compra Número 49.648	
		CNPJ 86.324.860/0001-04 I.E.			Data 20/02/2020 10:43	
		Fone 35620226 Fax			Impressão 03/08/2020 13:12	
		E-mail			Bairro Sollicitante Domany Azevedo	
					Mot.Cancel	

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

Fornecedor Medilar Importação e Distrib. Ltda.

Endereço Av.Nestor Frederico Henn, 1580 Cidade Vera Cruz CEP 96880000 UF RS
 Fone / Fax 0800-724 7700 51 3718 7608 CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23 I.E. 1560020579 Bairro Centro
 Contato Uiliam E-mail: vendas32@medlive.com.br 24/02/2020 10:12:38

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
2	28/02/2020	Agua Destilada sist. fechado fr 500 ml		16,00	Fr	1,00	2,3900	0,00		0,00	38,24
		AGUA PARA INJECAO 0500ML C/16 FR FARMARIN									
1	28/02/2020	Agua Destilada amp 10 ml		1.400,00	am	1,00	0,1890	0,00		0,00	264,60
		AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMARIN									
3	28/02/2020	Cefalotina 1g FA		200,00	FA	1,00	12,6000	0,00		0,00	2.520,00
		CEFALOTINA 1G PO LIOF IM/IV 50 F/A ABL KEFLIN									
4	28/02/2020	Metoclopramida inj. 10mg/2ml amp 2 ml		1.920,00	am	1,00	0,5800	0,00		0,00	1.113,60
		METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/IV PLAST ISOFARMA NOPROSIL									
6	28/02/2020	Omeprazol Sódico 40 mg FA		125,00	am	1,00	6,5600	0,00		0,00	820,00
		OMEPRAZOL 40MG 25 F/A+ DIL 10ML IV GEN CRISTALIA									
7	28/02/2020	Propofol 10 mg/ ml fr. 20 ml	Cristalia	80,00	am	1,00	6,9800	0,00		0,00	558,40
		PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MIDFARMA PROPOTIL (C1)									
8	28/02/2020	Soro Fisiologico 0,9% sist. fechado 500ml bolsa		512,00	Fr	1,00	2,3800	0,00		0,00	1.218,56
		SOL. FIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN									
5	28/02/2020	Sulfato de morfina 1 mg/ ml amp. 1 ml		50,00	am	1,00	2,3900	0,00		0,00	119,50
		MORFINA 0,1MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. CRISTALIA DIMORF (A1)									

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	6.652,90
						Total Geral	6.652,90

Transportadora

Local Entrega HMDL - Direto
 Condição de Pgto 28/42/56/75 Dias

Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
 Valores em Real
 Hr Entrega .

Vencimentos	27/03/2020	1.663,23
Vencimentos	10/04/2020	1.663,23
Vencimentos	24/04/2020	1.663,23
Vencimentos	08/05/2020	1.663,21

Observação

Pedido de ITAPEMA
Endereço de entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
R: SETECENTOS N° 679 VARZEA - CEP: 882200000 ITAPEMA-SC

Autorização

Compras - Michelle d

PROCESSO DE ENVIO FORNECEDOR

02/03/2020 09:13:04 Ordem de compra baixada ao gerar a nota fiscal 521498

24/02/2020 08:27:35 Ordem de compra gerada a partir da cotação de compras número: 33856.

24/02/2020 10:09:05 Foi alterada a data de entrega de todos os itens, através da opção Definir esta data de entrega em todos os itens.

24/02/2020 10:11:57 A ordem de compra foi liberada para aprovação.



Item 5

Hospital e Maternidade Dona Lisette
Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã - HMDL
Rua 04 de Outubro
89190000 Taio SC
CNPJ 86.324.860/0001-04 I.E.
Fone 35620226 Fax
E-mail Bairro

Ordem de Compra
Número 49.648
Data 20/02/2020 10:43
Impressão 03/08/2020 13:12
Solicitante Domany Azevedo
Mot.Cancel

24/02/2020 10:11:57

A ordem de compra foi liberada usando o perfil 901 - REDEH - Compras.

24/02/2020 10:11:57

A ordem de compra foi aprovada.

24/02/2020 10:12:40

Observação adicional: Pedido de ITAPEMA
Endereço de entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
R: SETECENTOS N° 679 VARZEA - CEP: 882200000 ITAPEMA-SC

segue pedido mensal de medicamentos, favor parcelar.

24/02/2020 10:26:39

```
----- PL/SQL Call Stack -----  
object   line object  
handle  number name  
0x8d1341198    84 TASY.ORDEM_COMPRA_ATUAL  
0x96be48950    181 procedure TASY.ESTORNAR_LIB_ORDEM_COMPRA  
0xaacb188a0     1 anonymous block
```

24/02/2020 10:26:39

Para essa ordem de compra, foi estornado a liberação.

24/02/2020 10:29:09

A ordem de compra foi liberada para aprovação.

24/02/2020 10:29:09

A ordem de compra foi liberada usando o perfil 901 - REDEH - Compras.

24/02/2020 10:29:09

A ordem de compra foi aprovada.

FOLHA
659

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
43 - RIO GRANDE DO SUL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
43200207752236000123550010005217171100145473	ID1101104320020775223600012355001000521717110014547301
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
07.752.236/0001-23	03/08/2020 às 16:29:16-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
NOTA FISCAL 521717 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA 700 N° 679 - VARZEA CEP 88220-000 ITAPEMA/SC CNPJ: 86324860000953

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143200135225285	03/08/2020 às 16:29:19-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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



Item 6

		Hospital e Maternidade Dona Lisette Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã - HMDL Rua 04 de Outubro 89190000 Taio SC CNPJ 86.324.860/0001-04 I.E. Fone 35620226 Fax E-mail Bairro			Ordem de Compra Número 49.442 Data 07/02/2020 10:07 Impressão 03/08/2020 13:15 Solicitante Domany Azevedo Mot.Cancel	
--	--	---	--	--	---	--

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

Fornecedor Michael Keidi Azeka - ME					
Endereço	Rua João Coutinho, 170	Cidade	São Paulo	CEP	11680000 UF SP
Fone / Fax		CNPJ/CPF	21.995.059/0001-37	I.E.	Bairro Ubatuba
Contato		E-mail:	nayara.ommed@outlook.com		

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
3	19/02/2020	Mascara de reservatório Adulto		5,00	un	1,00	35,0000	0,00		0,00	175,00
2	19/02/2020	Mascara Venturi Adulto		4,00	un	1,00	40,0000	0,00		0,00	160,00
1	19/02/2020	Termometro digital rápido Clínico		5,00	Pç	1,00	28,0000	0,00		0,00	140,00
Outras Despesas		0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total		475,00		
							Total Geral		475,00		

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

Vencimentos 20/03/2020 475,00

Observação **solicitação enfermagem - ITAPEMA**
materias CC -
ENDEREÇO DE ENTREGA
HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
R: SETECENTOS N° 679 VARZEA - CEP: 882200000 ITAPEMA-SC

Autorização

Compras - Michelle d

PROCESSO DE ENVIO FORNECEDOR

- 02/03/2020 09:20:43 Ordem de compra baixada ao gerar a nota fiscal 1190
- 18/02/2020 10:46:03 ----- PL/SQL Call Stack -----
object line object
handle number name
0x9b5355f80 84 TASY.ORDEM_COMPRA_ATUAL
0xa0e4ea9b8 181 procedure TASY.ESTORNAR_LIB_ORDEM_COMPRA
0x9a0992fd8 1 anonymous block
- 18/02/2020 10:46:03 Para essa ordem de compra, foi estornado a liberação.
- 18/02/2020 10:46:13 A ordem de compra foi liberada para aprovação.
- 18/02/2020 10:46:13 A ordem de compra foi liberada usando o perfil 901 - REDEH - Compras.
- 18/02/2020 10:46:13 A ordem de compra foi aprovada.
- 17/02/2020 09:23:12 Ordem de compra gerada a partir da cotação de compras número: 33644.
- 17/02/2020 09:23:12 Vencedor alterado pelo usuário = MichelleN no dia 11/02/2020 13:57:14
De = MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Para = Michael Keidi Azeka - ME
Motivo: Fornecedor confiável
- 17/02/2020 09:23:12 Vencedor alterado pelo usuário = MichelleN no dia 11/02/2020 13:57:14
De = MCW Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Para = Michael Keidi Azeka - ME
Motivo: Fornecedor confiável
- 17/02/2020 09:23:12 Vencedor alterado pelo usuário = MichelleN no dia 11/02/2020 13:57:14



Hom 7

		Hospital e Maternidade Dona Lisette Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã - HMDL Rua 04 de Outubro 89190000 Taio SC CNPJ 86.324.860/0001-04 I.E. Fone 35620226 Fax E-mail Bairro			Ordem de Compra Número 49.629 Data 20/02/2020 16:47 Impressão 03/08/2020 13:16 Solicitante Domany Azevedo Mot.Cancel	
--	--	---	--	--	---	--

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

Fornecedor OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA					
Endereço	RUA ESTRADA DO REDENTOR, 299	Cidade	RIO DO SUL	CEP	89163312 UF SC
Fone / Fax	47 35211020	CNPJ/CPF	00.214.124/0001-70	I.E.	Bairro CANTA GALO
Contato	Jonathan Adami - representante	E-mail:	ogmsc@ogmsc.com.br	20/02/2020 16:56:40	

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	27/02/2020	Detergente Heavy Wash		2,00	GI	1,00	102,9800	0,00		0,00	205,96
2	27/02/2020	Fresh Marine 5lts		4,00	GI	1,00	100,8200	0,00		0,00	403,28
3	27/02/2020	Peroxy 4D 5lts		4,00	GI	1,00	243,0200	0,00		0,00	972,08
Outras Despesas		0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI		0,00	Total		1.581,32	
								Total Geral		1.581,32	

Transportadora		Tipo Frete	Cif - Frete por conta do Fornecedor
Entrega	HMDL - Direto	Valores em Real	
Condição de Pgto	28/35/42 dias	Hr Entrega .	

Vencimentos	26/03/2020	527,05
Vencimentos	02/04/2020	527,05
Vencimentos	09/04/2020	527,22
Observação		

Autorização

Compras - Domany Aze

PROCESSO DE ENVIO FORNECEDOR

- 02/03/2020 09:22:34 **Ordem de compra baixada ao gerar a nota fiscal 18563**
- 20/02/2020 16:52:26 **Ordem de compra gerada a partir da cotação de compras número: 33861.**
- 20/02/2020 16:56:42 **Observação adicional: Boa tarde,**
segue OC,
materiais para o Hospital de Santo Antonio de Itapema,
aguardo confirmação de entrega,
Att,
Domany
- 20/02/2020 16:56:46 **A ordem de compra foi liberada para aprovação.**
- 20/02/2020 16:56:46 **A ordem de compra foi liberada usando o perfil 901 - REDEH - Compras.**
- 20/02/2020 16:56:46 **A ordem de compra foi aprovada.**



Item 8

RELATÓRIO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ESTE RELATÓRIO NÃO TEM VALOR FISCAL E É UMA SIMPLES REPRESENTAÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

Orgão recepção do 42 - Santa Catarina	Ambiente 1 - Produção	Versão 1.00
Chave de acesso 42200226174022000161550010000083891008389014		
ID do evento ID1101104220022617402200016155001000008389100838901401		
Autor do evento 26.174.022/0001-61	Data do evento 04/08/2020 08:58:55	
Tipo de evento 110110 - Carta de Correção	Sequencial do evento 1	

DETALHES DO EVENTO

Descrição do evento Carta de Correção	Versão 1.00
Tipo da carta de correção CORRECAO PARA ENDERECO DE ENTREGA : RUA 700 N 679 VARZEA CEP: 88220-000 ITAPEMA -SC	

AUTORIZAÇÃO PELA SEFAZ

Mensagem de autorização 135 - Evento registrado e vinculado a	Protocolo 342200117340386	Data/Hora de autorização 04/08/2020 08:58:56
--	------------------------------	---

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

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



Item 12

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

NF-e

N.º 000.008.389

SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 8700



COPAINOX UTENSILIOS GASTRONOMIA LTDA ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - Entrada 1 - Saída

1

N.º 000.008.389

SÉRIE 001

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0226 1740 2200 0161 5500 1000 0083 8910 0838 9014

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 :

342200031606761 27/02/2020 16:29:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258130059

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

26.174.022/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 8700

CNPJ/CPF

86.324.860/0001-04

DATA DA EMISSÃO

27/02/2020

ENDEREÇO

RUA 4 DE OUTUBRO, 115

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89190-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

27/02/2020

MUNICÍPIO

TAIO

TELEFONE

47-3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:29:02

FATURA

Parcela	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1	28/03/2020	479,49												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	479,49
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
				479,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4705	901030 - CACAROLA CONVENCIONAL N30 CAP 9,5LT - MAX ALUMINIOS - Trib aprox R\$: 14,21 Federal, R\$: 18,18 Estadual - cEAN: SEM GTIN	76151000	0102	5102	UN	2,0000	53,4600	106,92					
473	01.331 - COLHER P/CALDEIRAO CONCAVA 55X45CM - PRONYL ATILENO - Trib aprox R\$: 1,20 Federal, R\$: 4,85 Estadual - cEAN: SEM GTIN	39269090	0102	5102	UN	1,0000	28,5000	28,50					
6170	590124 - FORMA P/PUDIM 24X8,5CM - MAX ALUMINIOS - Trib aprox R\$: 1,89 Federal, R\$: 2,42 Estadual - cEAN: SEM GTIN	76161000	0102	5102	UN	1,0000	14,2200	14,22					
6041	LIQ400-220 - LIQUIDIFICADOR ROBUS CONTRAST PT 220V - CADENCE - Trib aprox R\$: 24,81 Federal, R\$: 31,73 Estadual - cEAN: 7898615982773	85094010	0102	5102	UN	1,0000	186,6600	186,66					
3881	MIX291-220 - MIXER FAST BLEND COLORS VERMELHO 170W - CADENCE - Trib aprox R\$: 8,89 Federal, R\$: 11,37 Estadual - cEAN: 7898221457795	85094090	0102	5102	UN	1,0000	66,8700	66,87					
406	404 - POTE FREEZER /MICROONDAS 22X18CM 4,5LTS - PLASVALE PLASTICOS - Trib aprox R\$: 10,14 Federal, R\$: 12,97 Estadual - cEAN: 7891115004044	39241000	0102	5102	UN	6,0000	12,7200	76,32					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PARA SEGUNDA VIA(S) DE BOLETO(S), E-MAIL JHONATAN@COPAINOXGASTRONOMIA.COM.BR, WHATS-APP 47-99603-0753</p> <p>FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA</p> <p>RECLAMACOES SERAO ACEITAS EM ATE 48 HORAS APOS ENTREGA</p> <p>TROCA DE PRODUTOS EM ATE 7 DIAS UTEIS APOS ENTREGA</p> <p>10007 - HELENA BALK</p> <p>194 - 01X BOLETO 30 DIAS R\$ 479,49</p> <p>DOCUMENTO DE ORIGEM: 011930/DAV</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> 
---	---

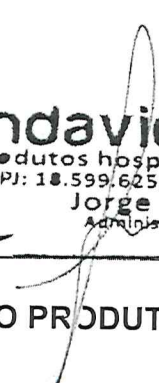


Indaial, 06 de agosto de 2020

DECLARAÇÃO

Declaramos que conforme a Nota Fiscal nº 009762, emitida em 18 de fevereiro de 2020, os materiais descritos foram retirados em nosso estabelecimento, e entregues ao Hospital Santo Antônio de Itapema, situado no Município de Itapema, Rua 700, nº 659 - Bairro Várzea.

Por ser verdade, firmo o presente.



indavidas
produtos hospitalares
CNPJ: 18.599.625/0001-87
Jorge Luiz
Administrador

INDAVIDAS COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FOLHA
665

Item 17

Carta de Correção Eletrônica

Chave da NF-e: 42200218487144000180550010000108451497637543 Protocolo: 342200117483791 Seq: 1
Nota: 10845 Série: 1 Data da C.C.: 04/08/2020 10:53:56

Correção a ser Considerada:

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

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

FOLHA
666

Item 21



CTM EXPRESS

RUA SÃO LUIZ n. 617, SANTANA

PORTO ALEGRE

Fone : 51 3085-2929

C.N.P.J. : 07.657.571/0001-42

Inscr. Est.: 0963688383

COMUNICADO DE IRREGULARIDADES EM DOCUMENTOS FISCAIS

Chave de acesso da NF-e vinculada: 43200207657571000142550010000069321881563156

Cli/Fornec : **ASSOC. DA REDE DE BENEFICENCIA CRISTA**

Endereço : RUA 04 DE OUTUBRO, 115

Bairro : CENTRO

Telefone : 47-35620226

Cidade : TAIO

CNPJ / CPF : 86.324.860/0001-04

REFERENTE: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções.

Desejamos comunicar que a Nota Fiscal: 6932, Série:1 de 19/02/2020 contém as seguintes correções:

Correções:

Nova observação complementar: LOCAL DE ENTREGA: RUA 700, Nº 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC
CEP:88220-000 / Novo nome Cliente/Fornecedor: ASSOC. DA REDE DE BENEFICENCIA CRISTA

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

FOLHA
667
Item 23


LISTAGEM DE PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - PA GERAL
 01/01/2020~31/01/2020

Método Desenvolvimento Médico

gerado em 03/08/2020 às 17:50h

Data	Duração (h)	Setor	Responsável	Tipo	Valor
30/01/2020 00:00	07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Matheus Machado Lopes Zattar	Normal	R\$ 700,00
30/01/2020 00:00	07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ricardo Sandri	Normal	R\$ 700,00
30/01/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
30/01/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
30/01/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	Normal	R\$ 600,00
30/01/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
30/01/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
30/01/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00
30/01/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Marcelo Sea Terrazas	Normal	R\$ 1.200,00
30/01/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Igor Favoreto Fernandes de Oliveira	Normal	R\$ 1.200,00
31/01/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
31/01/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00
31/01/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jéssica Echeverria	Normal	R\$ 600,00
31/01/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
31/01/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
31/01/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	Normal	R\$ 600,00
31/01/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Marcelo Sea Terrazas	Normal	R\$ 1.200,00
31/01/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Larissa Depiro de Souza Campos	Normal	R\$ 1.200,00
Total Geral			18 plantões	134:00	R\$ 13.400,00



Item 27


LISTAGEM DE PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - PA GERAL

01/02/2020-29/02/2020

Método Desenvolvimento Médico

gerado em 03/08/2020 às 17:51h

Data	Duração (h)	Setor	Responsável	Tipo	Valor
01/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Hellen Tatiane de Pontes	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
01/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
01/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Igor Favoreto Fernandes de Oliveira	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
01/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Hellen Tatiane de Pontes	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
01/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
01/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Igor Favoreto Fernandes de Oliveira	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
01/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Marcelo Sea Terrazas	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
01/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gonzalo Fernando Oblitas	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
02/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Abiran Dalri Merizio	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
02/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Hellen Tatiane de Pontes	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
02/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
02/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Abiran Dalri Merizio	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
02/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Hellen Tatiane de Pontes	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
02/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
02/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gonzalo Fernando Oblitas	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
02/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mateus de Marco	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
03/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
03/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Natalia Mendes	Normal	R\$ 600,00
03/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Luiz Felipe Bastos Muniz	Normal	R\$ 600,00
03/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	Normal	R\$ 600,00
03/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00
03/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jéssica Echeverria	Normal	R\$ 600,00
03/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mateus de Marco	Normal	R\$ 1.200,00
03/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	Normal	R\$ 1.200,00
04/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
04/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jéssica Echeverria	Normal	R\$ 600,00
04/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Marcelo Sea Terrazas	Normal	R\$ 600,00
04/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	Normal	R\$ 600,00
04/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rafael Fernandes Paiano	Normal	R\$ 600,00
04/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
04/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gonzalo Fernando Oblitas	Normal	R\$ 1.200,00
04/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 1.200,00
05/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
05/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mateus de Marco	Normal	R\$ 600,00
05/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
05/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Icaro Goes Rozetti	Normal	R\$ 600,00
05/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
05/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
05/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Marcelo Sea Terrazas	Normal	R\$ 1.200,00
05/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 1.200,00
06/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
06/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
06/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	Normal	R\$ 600,00
06/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Diego Missel Gasparelo	Normal	R\$ 600,00
06/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
06/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	Normal	R\$ 600,00
06/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Marcelo Sea Terrazas	Normal	R\$ 1.200,00
06/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Igor Favoreto Fernandes de Oliveira	Normal	R\$ 1.200,00
07/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Normal	R\$ 600,00
07/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal	R\$ 600,00
07/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	Normal	R\$ 600,00
07/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	João Henrique Pereira	Normal	R\$ 600,00
07/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 600,00
07/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	Normal	R\$ 600,00
07/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Marcelo Sea Terrazas	Normal	R\$ 1.200,00
07/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Rubens Luz Malamin	Normal	R\$ 1.200,00
08/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Ana Paula Pereira Torres	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
08/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
08/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Duílio Dalla Costa	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
08/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
08/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
08/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Jéssica Echeverria	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
08/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
08/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paulo Victor Schmidt	Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00



Data	Duração (h)	Serviço	Responsável	Tipo	Valor
02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Carolina Chevtchuk Zocche	202 plantões	Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Jéssica Echeverria		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
09/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
09/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Carolina Chevtchuk Zocche		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
09/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Mineia Idione Alves Prieb		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
09/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
09/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Gonzalo Fernando Oblitas		Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
09/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque		Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
10/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres		Normal	R\$ 600,00
10/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Natalia Mendes		Normal	R\$ 600,00
10/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Luiz Felipe Bastos Muniz		Normal	R\$ 600,00
10/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque		Normal	R\$ 600,00
10/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Natalia Mendes		Normal	R\$ 600,00
10/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Luiz Felipe Bastos Muniz		Normal	R\$ 600,00
10/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Gonzalo Fernando Oblitas		Normal	R\$ 1.200,00
10/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Mateus de Marco		Normal	R\$ 1.200,00
11/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres		Normal	R\$ 600,00
11/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti		Normal	R\$ 600,00
11/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Daniel Marcelo Sea Terrazas		Normal	R\$ 600,00
11/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes		Normal	R\$ 600,00
11/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin		Normal	R\$ 600,00
11/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo		Normal	R\$ 600,00
11/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Gonzalo Fernando Oblitas		Normal	R\$ 1.200,00
11/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira		Normal	R\$ 1.200,00
12/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Mateus de Marco		Normal	R\$ 600,00
12/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Paulo Victor Schmidt		Normal	R\$ 600,00
12/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo		Normal	R\$ 600,00
12/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Icaro Goes Rozetti		Normal	R\$ 600,00
12/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira		Normal	R\$ 600,00
12/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez		Normal	R\$ 600,00
12/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Daniel Marcelo Sea Terrazas		Normal	R\$ 1.200,00
12/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin		Normal	R\$ 1.200,00
13/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo		Normal	R\$ 600,00
13/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira		Normal	R\$ 600,00
13/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres		Normal	R\$ 600,00
13/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo		Normal	R\$ 600,00
13/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite		Normal	R\$ 600,00
13/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque		Normal	R\$ 600,00
13/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Daniel Marcelo Sea Terrazas		Normal	R\$ 1.200,00
13/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Igor Favoreto Fernandes de Oliveira		Normal	R\$ 1.200,00
14/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite		Normal	R\$ 600,00
14/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque		Normal	R\$ 600,00
14/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes		Normal	R\$ 600,00
14/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira		Normal	R\$ 600,00
14/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin		Normal	R\$ 600,00
14/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes		Normal	R\$ 600,00
14/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Jéssica Echeverria		Normal	R\$ 1.200,00
14/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque		Normal	R\$ 1.200,00
15/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Gonzalo Fernando Oblitas		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
15/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Jady Elen De Pontes		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
15/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
15/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Duílio Dalla Costa		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
15/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Gonzalo Fernando Oblitas		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
15/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
15/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Daniel Marcelo Sea Terrazas		Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
15/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani		Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
16/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Jéssica Echeverria		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
16/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
16/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Maria Carolina Albino Patino		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
16/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Jéssica Echeverria		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
16/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Karin Lisiany de Pontes		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
16/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Maria Carolina Albino Patino		Final de Semana e Feriado	R\$ 600,00
16/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Gonzalo Fernando Oblitas		Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
16/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque		Final de Semana e Feriado	R\$ 1.200,00
17/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres		Normal	R\$ 600,00
17/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Natalia Mendes		Normal	R\$ 600,00
17/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Igor Favoreto Fernandes de Oliveira		Normal	R\$ 600,00
17/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque		Normal	R\$ 600,00
17/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Natalia Mendes		Normal	R\$ 600,00
17/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Igor Favoreto Fernandes de Oliveira		Normal	R\$ 600,00
17/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Mateus de Marco		Normal	R\$ 1.200,00



06/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Daniel Marcelo Staniszewski	Normal	1740:00	R\$ 1.200,00
06/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal		R\$ 1.200,00
27/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Diego Missel Gasparelo	Normal		R\$ 600,00
27/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		R\$ 600,00
27/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		R\$ 600,00
27/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		R\$ 600,00
27/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		R\$ 600,00
27/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Kennedy Costa Albuquerque	Normal		R\$ 600,00
27/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Daniel Marcelo Sea Terrazas	Normal		R\$ 1.200,00
27/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ricardo Sandri	Normal		R\$ 1.200,00
28/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Pereira Torres	Normal		R\$ 600,00
28/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fábio Shihádeh Mahmúd Leite	Normal		R\$ 600,00
28/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal		R\$ 600,00
28/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral João Henrique Pereira	Normal		R\$ 600,00
28/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Rubens Luz Malamin	Normal		R\$ 600,00
28/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Fernanda Mattoso Violani	Normal		R\$ 600,00
28/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral José Eduardo Fabrini De Maria	Normal		R\$ 1.200,00
28/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Larissa Depiro de Souza Campos	Normal		R\$ 1.200,00
29/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Hellen Tatiane de Pontes	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
29/02/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
29/02/2020 10:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Camila Arsego	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
29/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Hellen Tatiane de Pontes	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
29/02/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Nayene Martinez	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
29/02/2020 16:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Camila Arsego	Final de Semana e Feriado		R\$ 600,00
29/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Ana Paula Almeida Staniszewski	Final de Semana e Feriado		R\$ 1.200,00
29/02/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral Gonzalo Fernando Oblitas	Final de Semana e Feriado		R\$ 1.200,00
Total Geral			232 plantões	1740:00	R\$ 174.000,00



		Hospital e Maternidade Dona Lisette Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã - HMDL Rua 04 de Outubro 89190000 Taio SC CNPJ 86.324.860/0001-04 I.E. Fone 35620226 Fax E-mail Bairro			Ordem de Compra Número 49.920 Data 24/02/2020 17:49 Impressão 03/08/2020 13:19 Solicitante Domany Azevedo Mot.Cancel	
--	--	---	--	--	---	--

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

Fornecedor Medilar Importação e Distrib. Ltda.
 Endereço Av.Nestor Frederico Henn, 1580 Cidade Vera Cruz CEP 96880000 UF RS
 Fone / Fax 0800-724 7700 51 3718 7608 CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23 I.E. 1560020579 Bairro Centro
 Contato Uiliam E-mail: vendas32@medlive.com.br 02/03/2020 13:50:35

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	03/03/2020	Agua Oxigenada 10 V fr. 1.000 ml		24,00	Fr	1,00	3,6900	0,00		0,00	88,56
		AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML FARMAX									
2	03/03/2020	Algodão Hidrofilo 500g		12,00	Rl	1,00	8,4900	0,00		0,00	101,88
		ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED									
7	03/03/2020	Almotolia escura 250 ml bico reto		12,00	un	1,00	1,9900	0,00		0,00	23,88
		ALMOTOLIA PLAST. 250ML AMBAR BICO RETO C/12 J.PROLAB									
4	03/03/2020	Clorexidina Alcoolica 0,5% fr 1000 ml		12,00	Fr	1,00	4,9900	0,00		0,00	59,88
		CLOREXIDINA 0,5% 1000ML SOL. ALCOOLICA C/12 FARMAX									
3	03/03/2020	Clorhexidina 0,2% fr sol aquosa topica 1000 ml (RIOQUIMICA)		24,00	Fr	1,00	7,9900	0,00		0,00	191,76
		CLOREXIDINA 0,2% 1000ML DERMO SUAVE AQUOSA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX									
6	03/03/2020	Escova para assepsia c/ Clorexidina c/80 un		5,00	CX	1,00	75,6000	0,00		0,00	378,00
		ESCOVA CLOREXIDINA 2% 60UN FARMAX SEPTMAX									
5	03/03/2020	Scalp Asepto n°23		1.000,00	un	1,00	0,1600	0,00		0,00	160,00
		DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCALP N.23 ESTERIL 100 UN DESCARPACK									

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	1.003,96
						Total Geral	1.003,96

Transportadora		Tipo Frete	Cif - Frete por conta do Fornecedor
Local Entrega	HMDL - Direto	Valores em	Real
Condição de Pgto	28/35 Dias	Hr Entrega	.

Vencimentos	31/03/2020	501,98
Vencimentos	07/04/2020	501,98
Observação	PEDIDO MATERIAIS MENSAL - ITAPEMA Endereço de Entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA R: SETECENTOS N° 679 VARZEA - CEP: 882200000 ITAPEMA-SC	

Autorização

Compras - Marcos Dan

PROCESSO DE ENVIO FORNECEDOR

13/03/2020 09:05:15	Ordem de compra baixada ao gerar a nota fiscal 522601
02/03/2020 13:44:49	Ordem de compra gerada a partir da cotação de compras número: 33914.
02/03/2020 13:46:40	Foi alterada a data de entrega de todos os itens, através da opção Definir esta data de entrega em todos os itens.
02/03/2020 13:48:07	A ordem de compra foi liberada para aprovação.
02/03/2020 13:48:07	A ordem de compra foi liberada usando o perfil 901 - REDEH - Compras.
02/03/2020 13:48:07	A ordem de compra foi aprovada.



Hom 34

	Hospital e Maternidade Dona Lisette Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã - HMDL Rua 04 de Outubro 89190000 Taio SC CNPJ 86.324.860/0001-04 I.E. Fone 35620226 Fax E-mail Bairro	Ordem de Compra Número 49.920 Data 24/02/2020 17:49 Impressão 03/08/2020 13:19 Solicitante Domany Azevedo Mot.Cancel
--	---	--

02/03/2020 13:48:16

```

----- PL/SQL Call Stack -----
object   line object
handle  number name
0x81e7b0418   84 TASY.ORDEM_COMPRA_ATUAL
0xa6180f9f0   181 procedure TASY.ESTORNAR_LIB_ORDEM_COMPRA
0x982ca0258    1 anonymous block
  
```

02/03/2020 13:48:16 Para essa ordem de compra, foi estornado a liberação.

02/03/2020 13:49:15 A ordem de compra foi liberada para aprovação.

02/03/2020 13:49:15 A ordem de compra foi liberada usando o perfil 901 - REDEH - Compras.

02/03/2020 13:49:15 A ordem de compra foi aprovada.

02/03/2020 13:50:37 Observação adicional: Boa tarde

segue pedido para ser entregue em Itapema :HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 R: SETECENTOS Nº 679 VARZEA - CEP: 88220000 ITAPEMA-SC



RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO EMISSION: 03/03/2020 VALOR TOTAL: 140,00 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA		NF-e 362081 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 362081

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SÉRIE: 1

Saída 1 1 Páina 1 de 1

Entrada 2

O AMIGO DA DONA DE CASA



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU REC. DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200033904903		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4220 0308 8468 3600 0113 5500 1000 3620 8114 4208 6767		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 03/03/2020
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAIDA/ENTRADA 03/03/2020
			HORA DE SAÍDA 07:16:07

FATURA

--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 140.00	VALOR DO ICMS 23.80	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140.00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	VALOR DO DESCONTO 0.00	VALOR DE DESPESAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 35.07			VALOR TOTAL DA NOTA 140.00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5: 2ae85af9e6754e1c74a657fc238cc56 TRANSP PROPRIA SEM CONHEC DE FRETE ART 18 PAR UNICO CONV SINIEF N 06 DE 21 DE FEV 1989 Val aprox tributos federais, estaduais e municipais R\$ 35,07 (25,05%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	-----------------------------------

		Hospital e Maternidade Dona Lisette Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã - HMDL Rua 04 de Outubro 89190000 Taio SC CNPJ 86.324.860/0001-04 I.E. Fone 35620226 Fax E-mail Bairro		Ordem de Compra Número 49.814 Data 25/02/2020 16:06 Impressão 07/08/2020 15:01 Solicitante Michelle da Silva Mot.Cancel	
--	--	---	--	--	--

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

Fornecedor Mateus Iuri Schneider Eireli - ME		Cidade Ibirama		CEP 89140000	UF SC
Endereço R Marques Do Herval, 1549		CNPJ/CPF 21.278.463/0001-90		I.E.	Bairro Ponto Chic,
Fone / Fax 47 3357 2069		E-mail: atendimento@psialtovale.com.br		25/02/2020 08:20:00	
Contato					

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	04/03/2020	Cadeira giratoria secretaria sem apoio braco courino preto		6,00	un	1,00	200,0000	0,00		0,00	1.200,00
2	04/03/2020	Cadeira Plastico		4,00	un	1,00	105,0000	0,00		0,00	420,00
Outras Despesas		0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total		1.620,00		
							Total Geral		1.620,00		

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

Vencimentos 03/04/2020 1.620,00

Observação **Local de entrega: Hospital Santo Antônio de Itapema.**

Autorização

Compras - Michelle d



Item 39

Hospital e Maternidade Dona Lisette Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã - HMDL Rua 04 de Outubro 89190000 Taio SC CNPJ 86.324.860/0001-04 I.E. Fone 35620226 Fax E-mail andre@centralis.com.br Bairro		Ordem de Compra Número 49.907 Data 02/03/2020 09:00 Impressão 13/08/2020 11:45 Solicitante Domany Azevedo Mot.Cancel
--	--	---

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

Fornecedor Zeus do Brasil Endereço Br-470 - de 3023/3024 A 5872/5873, 8484 Fone / Fax 47 3231 1111 47 99218 7970 Contato	Cidade Blumenau CNPJ/CPF 82.699.588/0010-79 E-mail:	CEP 89070200 I.E. 02/03/2020 09:07:57	UF SC Bairro S Norte
---	---	---	-------------------------

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	05/03/2020	Mascara Descartavel PFF2/N95 Azul s/Válvula		54,00	un	1,00	2,8000	0,00		0,00	151,20
Outras Despesas		0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total		151,20		
							Total Geral		151,20		

Transportadora Local Entrega HMDL - Direto Condição de Pgto 28 Dias	Tipo Frete Sem frete Valores em Real Hr Entrega
---	---

Vencimentos 02/04/2020 Observação Local de Entrega: Hospital Santo Antonio de Itapema	151,20
---	--------

Autorização

Compras - Andre



Item 42



BONA FIDES SOLUCOES LTDA
 AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02
 PRAIA DOS AMORES - 88331-410
 Balneario Camboriu - SC (47) 9638-3332
 Email: leripio@appsuma.com.br

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

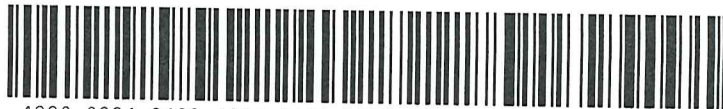
ID do Evento: 1101104220022484824300014255001000001079196916948501

Criado em: 04/08/2020 as 09:13:33

Protocolo: 342200117357094 - Registrado na SEFAZ em: 04/08/2020 as 09:13:34

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

Nota Fiscal: 000.001.079 - Série: 001
 CNPJ do Destinatário: 86.324.860/0001-04



4220 0224 8482 4300 0142 5500 1000 0010 7919 6916 9485

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

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

A mercadoria foi entregue no endereço: Rua 700 no 679 Varzea CEP: 88220-000
 Itaipema - SC



Item 45

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
 A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.



**HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
ITAPEMA – SC**

TELERRADIOLOGIA

**RELATÓRIO MENSAL
PERÍODO DE REFERÊNCIA
30/01/2020 a 29/02/2020**

FOLHA
679

Item 46



Relatório Mensal de Telerradiologia

Muitas condições de saúde podem ser detectadas a partir de um raio-x com laudo. Por esse motivo é um dos exames mais requisitados no dia a dia de clínicos, traumatologias, radiologistas, pneumologistas e cardiologistas.

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

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

Estrutura física

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

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





telemedicine network

Número de Atendimentos

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

Período	Exame	Total x Valor unitário	Total
30/01/2020 a 29/02/2020	Raio x	2191 x R\$ 6.50	R\$ 14.241,50

LUCAS SCHNEIDER
DIRETOR ADMINISTRATIVO



Hospital e Maternidade Dona Lisette
 Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã - HMDL
 Rua 04 de Outubro
 89190000 Taio SC
 CNPJ 86.324.860/0001-04 I.E.
 Fone 35620226 Fax
 E-mail Bairro

Ordem de Compra
 Número **49.910**
 Data 02/03/2020 00:00
 Impressão 06/08/2020 17:50
 Solicitante Michelle da Silva
 Mot.Cancel

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

Fornecedor Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. Filial 1
 Endereço Rua Luiz Fagundes, 1486, andrei@cirurgicasantacruz.com.br São José CEP 88106000 UF SC
 Fone / Fax 51 2107 9000 08007276677 CNPJ/CPF 94.516.671/0002-34 I.E. Bairro Picadas do Sul
 Contato Debora E-mail: deboral@cirurgicasantacruz.com.br

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
1	02/03/2020	Aparelho de Glicemia On Call Plus		2,00	un	1,00	42,0000	0,00		0,00	84,00
2	02/03/2020	Tira-teste de Glicose no Sangue - HGT		300,00	Tr	1,00	0,4600	0,00		0,00	138,00
Outras Despesas		0,00	Vi. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total		222,00		
							Total Geral		222,00		

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

Vencimentos 15/03/2020 222,00

Observação **Entrega em Itapema**

Autorização

Compras - Michelle d



Item 47

Hospital e Maternidade Dona Lisette
 Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã - HMDL
 Rua 04 de Outubro
 89190000 Taio SC
 CNPJ 86.324.860/0001-04 I.E.
 Fone 35620226 Fax
 E-mail Bairro

Ordem de Compra
 Número **49.406**
 Data 13/02/2020 00:00
 Impressão 10/08/2020 11:48
 Solicitante Michelle da Silva
 Mot.Cancel

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

Fornecedor Cointer Material Médico Hospitalar Ltda
 Endereço Rua Tupy, 1723 Cidade Joinville CEP 89214-505 UF SC
 Fone / Fax 47 3433-2065 CNPJ/CPF 03.800.317/0001-09 I.E. 254038220 Bairro Nova Brasília
 Contato E-mail: carlos.coelho@cointer.com.br 17/02/2020 14:07:10

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	VI. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	VI. Total
1	14/02/2020	Fio nylon 5,0		48,00	env	1,00	2,3100	0,00		0,00	110,88
Outras Despesas		0,00	VI. Desc.	0,00	VI. IPI	0,00	Total		110,88		
							Total Geral		110,88		

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

Documentos 15/03/2020 110,88
 Observação **Local de entrega: Hospital Santo Antonio de Itapema**

Autorização

 Compras - Michelle d



Item 49

Hospital e Maternidade Dona Lisette
 Associação da Redeh de Beneficiencia Cristã - HMDL
 Rua 04 de Outubro
 89190000 Taio SC
 CNPJ 86.324.860/0001-04 I.E.
 Fone 35620226 Fax
 E-mail Bairro

Ordem de Compra
 Número **49.702**
 Data 25/02/2020 15:09
 Impressão 03/08/2020 13:24
 Solicitante Michelle da Silva
 Mot.Cancel

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

Fornecedor OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA
 Endereço RUA ESTRADA DO REDENTOR, 299 Cidade RIO DO SUL CEP 89163312 UF SC
 Fone / Fax 47 35211020 CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70 I.E. Bairro CANTA GALO
 Contato Jonathan Adami - representante E-mail: ogmsc@ogmsc.com.br 25/02/2020 17:25:40

Item	Entrega	Descrição	Marca	Qtde	UM	Conv.	Vi. Unit.	% Desc.	% IPI	Tot. Desc	Vi. Total
6	26/02/2020	Detergente Desengordurante		2,00	un	1,00	85,9400	0,00		0,00	171,88
5	26/02/2020	Detergente Desincrustante		1,00	l	1,00	128,8700	0,00		0,00	128,87
4	26/02/2020	Detergente Heavy Wash		4,00	Gl	1,00	102,9800	0,00		0,00	411,92
3	26/02/2020	Fresh Marine 5lts		4,00	Gl	1,00	100,8200	0,00		0,00	403,28
2	26/02/2020	Peroxy 4D 5lts		8,00	Gl	1,00	243,0200	0,00		0,00	1.944,16
1	26/02/2020	Sabonete líquido 5L (Perolado)		36,00	Gl	1,00	12,7575	0,00		0,00	459,27
		600 ML									

Outras Despesas	0,00	Vi. Desc.	0,00	Vi. IPI	0,00	Total	3.519,38
						Total Geral	3.519,38

Transportadora
 Local Entrega HMDL - Direto Tipo Frete Cif - Frete por conta do Fornecedor
 Valores em Real
 Condição de Pgto 30/45/60 Dias Hr Entrega .

Vencimentos	27/03/2020	1.173,00
Vencimentos	11/04/2020	1.173,00
Vencimentos	26/04/2020	1.173,38

Observação **ENTREGA EM ITAPEMA**

Autorização

 Compras - Michelle d

PROCESSO DE ENVIO FORNECEDOR


- 2 /2020 17:20:14 Ordem de compra gerada a partir da cotação de compras número: 33923.
- 25/02/2020 17:24:16 A ordem de compra foi liberada para aprovação.
- 25/02/2020 17:24:16 A ordem de compra foi liberada usando o perfil 901 - REDEH - Compras.
- 25/02/2020 17:24:16 A ordem de compra foi aprovada.
- 25/02/2020 17:25:44 Observação adicional: Boa tarde segue pedido . favor acusar recebimento e parcelar. grata.
- 06/05/2020 17:01:11 Ordem de compra baixada ao gerar a nota fiscal 18618






Item 63




**GRÁFICA
TIMBÓ**
OFFSET E DIGITAL

47 3333-4449 

www.graficatimbo.com.br 
vendas@graficatimbo.com.br 

Gráfica Timbó 


Rua Japão, 105 
Centro - Timbó/SC

Timbó, 6 de agosto de 2020.

DECLARAÇÃO

Declaramos que conforme a Nota Fiscal nº 5523, emitida em 06 de março de 2020, os materiais descritos foram retirados em nosso estabelecimento, e entregues ao Hospital Santo Antônio de Itapema, situado no Município de Itapema, Rua 700, nº 659 – Bairro Várzea.

Por ser verdade, firmo o presente.



GRÁFICA TIMBÓ LTDA ME



Item 65



SEANET TELECOM EIRELI EPP

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

Nota Fiscal de Telecomunicações Modelo 22 Série 25

Nº 025-00104278 Emissão: 02/03/2020

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RUA 700 N 679
88220-000 VARZEA - Itapema

Nº de Referência: 21930
CNPJ: 86.324.860/0001-04
I.E.:

Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
248,12	24.81	0.00	0.00	248,12

Chave de Codificação Digital

ed3c.2821.cd00.77c3.07a5.cdca.1292.4ded

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)-45 Dias (IV) 05/02/20 a 20/03/20	248.12	24.81	248.12



Item 66

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 10490.71200 27000.100043 00023.618580 1 83470000006272
 Valor: R\$ 62,72

CAIXA | 104-0 | 10490.71200 27000.100043 00023.618580 1 83470000006272

BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA				Agência/Código do Cedente 3298 / 071202-7	Vencimento 14/08/2020
CPF/CNPJ 82572207000103	Número do documento 6855735	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 62,72
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
NOME DO PAGADOR ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA C... CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04					Nosso número 14000000000236185-5 Autenticação mecânica

Demonstrativo
 Parcela 3 / 2020
Composicao do Boleto
 - ISS SUBSTITUTO - CONTRIBUINTE: 60,00
 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 0,31
 - JUROS: 2,41

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10490.71200 27000.100043 00023.618580 1 83470000006272

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento.					Vencimento 14/08/2020
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA					Agência/Código cedente 3298 / 071202-7
Data do documento 14/08/2020	Número do documento 6855735	MOEDA DM	Aceite N	Data processamento 14/08/2020	Nosso número 14000000000236185-5
Uso do banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 62,72

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE

*** NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO ***

* SR(A). CAIXA, NÃO RECEBER PAGAMENTO COM CHEQUES *
 Parcela 3 / 2020
Composicao do Boleto
 - ISS SUBSTITUTO - CONTRIBUINTE: 60,00
 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 0,31
 - JUROS: 2,41

ISS Substituição Internet. - *** Retificacao ***
 Referente: 3/2020
 ISS normal: 0,00
 ISS retido: 1.728,33
 ISS substituído: 60,00

IDENTIF. PARCELA: 17577646

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ:
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA C... CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
 RUA 04 DE OUTUBRO 115
 CÓD. DO CONTRIBUINTE: 286879

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

Cód. baixa

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



Item 687



Associado: AR PROJECT CLIMATIZACAO E REFRIGERACAO LTDA
Cooperativa: 2606
Conta Corrente: 67671-3

Boletos

Cooperativa Origem: 02606
Conta Origem: 67671-3
CPF/CNPJ Pagador Efetivo: 27.134.829/0001-33
Instituição Emissora: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Razão Social Beneficiário: PM DE ITAPEMA ALVARA ISS
Nome Fantasia Beneficiário: PM DE ITAPEMA ALVARA ISS
CPF/CNPJ Beneficiário: 82.572.207/0001-03
Nome Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI
CPF/CNPJ Pagador: 86.324.860/0001-04
Número de Controle: 775112322
Código de Barras: 10490712002700010004300023618580183470000006272
Data de Vencimento: 14/08/2020
Data do Pagamento: 14/08/2020
Hora do Pagamento: 11:40:27
Valor do Título (R\$): 62,72
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 62,72
Descrição do Pagamento:
Autenticação Eletrônica: 6FF0.1597.00D8.DB8E.36B0.B2C3.6A75.4170

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

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519



CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 02/2020
VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2020

Nº	NOME	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	INTERNAÇÃO	MUNICÍPIO	AIH	Anestesiata
1	LUCIANE APARECIDA MARIANO	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	04/02/2020	Itapema	422010216065-9	R\$ 300,00
2	CAMILI NAVARA SALVADOR	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	04/02/2020	Itapema	422010216066-0	R\$ 300,00
3	FABIANO ANTONIO ROSA	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	11/02/2020	Itapema	422010216079-1	R\$ 300,00
4	SILVIO ANTONIO DA SILVA	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	18/02/2020	Itapema	422010216185-8	R\$ 300,00
5	BARBARA PERIN	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	18/02/2020	Itapema	422050006085-4	R\$ 300,00
6	EVANY GONCALVES SANTOS	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	18/02/2020	Itapema	422050006086-5	R\$ 300,00
7	LUCAS GAIECKI CRESPO	Otorrino	ADENOIDECTOMIA	20/02/2020	Itapema	422050006088-7	R\$ 300,00
8	MURILO FRASSON PINTO	Otorrino	TURBINECTOMIA	11/02/2020	Itapema	422010216076-9	R\$ 300,00
9	KAUANA CRISTINA J P KOLNIA	Otorrino	TURBINECTOMIA	11/02/2020	Itapema	422010216078-0	R\$ 300,00
10	NICOLE DENISE SILVA	Otorrino	TURBINECTOMIA	11/02/2020	Itapema	422010216080-2	R\$ 300,00
11	PEDRO AUGUSTO GRANDDO CARRA	Otorrino	TURBINECTOMIA	11/02/2020	Itapema	422010216081-3	R\$ 300,00
12	LAUDICEIA F. C. BARBOSA	Otorrino	TURBINECTOMIA	18/02/2020	Itapema	422010216205-6	R\$ 300,00
13	ANDREIA BERNDT	Otorrino	TURBINECTOMIA	18/02/2020	Itapema	422010216206-7	R\$ 300,00
14	DANIELA MARIA BERNARDES	Otorrino	TURBINECTOMIA	18/02/2020	Itapema	422010216207-8	R\$ 300,00
15	CLAUCIA CRISTIANE PEREIRA	Otorrino	TURBINECTOMIA	18/02/2020	Itapema	422010216208-9	R\$ 300,00
16	CLAUDIA PEREIRA FRANCISCO	Otorrino	TURBINECTOMIA	18/02/2020	Itapema	422010216209-0	R\$ 300,00
17	MATHEUS V. DOS S MARTINS	Otorrino	TURBINECTOMIA	18/02/2020	Itapema	422010216210-0	R\$ 300,00
18	EVAIR SCHRENIK	Otorrino	TURBINECTOMIA	18/02/2020	Itapema	422010216211-1	R\$ 300,00
19	FELIPE ANGELO CHIOSSI	Otorrino	AMIGDALECTOMIA c/ ADENOIDECTOMIA	11/02/2020	Itapema	422010216083-5	R\$ 420,00
20	BRENDO DE SOUZA MACHADO	Otorrino	AMIGDALECTOMIA c/ ADENOIDECTOMIA	11/02/2020	Itapema	422010216084-6	R\$ 420,00
21	FILIPE DIAS TEIXEIRA	Otorrino	AMIGDALECTOMIA c/ ADENOIDECTOMIA	18/02/2020	Itapema	422010216183-6	R\$ 420,00
22	ANDRIELE WEINRICH GODOY	Otorrino	AMIGDALECTOMIA c/ ADENOIDECTOMIA	04/02/2020	Itapema	422010216184-7	R\$ 420,00
23	GUSTAVO DOS S. R. CAMARGO	Otorrino	TRAT CIR DE FRAT/LEÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO	05/02/2020	Itapema	422010216067-0	R\$ 150,00
24	ANTONIO CARLOS N DE MORAES	Otorrino	TRAT CIR DE FRAT/LEÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO	05/02/2020	Itapema	422010216068-1	R\$ 150,00
25	EMMANUEL BARBELOS MOREIRA	Otorrino	TRAT CIR FRAT/LEÃO FISARIA DOS METACARPANOS	05/02/2020	Itapema	422010216069-2	R\$ 150,00
26	JULIANO CINELLI	Otorrino	TRAT CIR FRAT/LEÃO FISARIA DOS METACARPANOS	05/02/2020	Itapema	422010216071-4	R\$ 150,00
27	MATHEUS LUAN S DE MELO	Otorrino	TRAT CIR DE FRAT DIAF ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	12/02/2020	Propria	422010216112-1	R\$ 150,00
28	MAICO BRUNO PIRCHINER	Otorrino	TRAT CIR DE FRAT DIAF ÚNICA DO RÁDIO / DA ULNA	12/02/2020	Bal camboriu	422010216113-2	R\$ 150,00
29	DIOGO AUGUSTO MARQUES	Otorrino	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	12/02/2020	Laranjeiras do sul	422010216114-3	R\$ 150,00
30	PATRIC ANTONIO ALVES	Otorrino	TRAT CIR DE FRAT /LEÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO	19/02/2020	Itapema	422010216133-0	R\$ 150,00
31	MARIA CLARA BRUTTI	Otorrino	TRAT CIR FRAT EXT/METÁFISE DISTAL OSSOS ANTEBRAÇO	19/02/2020	Itapema	422010216134-1	R\$ 150,00
32	BRUNO BRAZ PEIXOTO	Otorrino	TRAT CIR FRAT EXT/METÁFISE DISTAL OSSOS ANTEBRAÇO	12/02/2020	Itapema	422010216179-2	R\$ 150,00
							R\$ 8.580,00

FOLHA 689

Form 69

Aplicação 1

TIPO	RDCPOS	NOV/2019	DEZ/2019	JAN/2020	FEV/2020	MAR/2020	-	-
VALOR APLICADO	99.759,01	0,00	0,00	0,00	0,00	99.759,01	-	-
APLICACAO	31/03/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	13,48	-	-
CARENCIA	30 Dia(s)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
DT. CARENCIA	30/04/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
VENCIMENTO	07/02/2030	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
TAXA CONTRAT.	95,000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
TAXA MINIMA	95,000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	99.772,49	-	-
SALDO RESGATE	79.645,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
Total								
		NOV/2019	DEZ/2019	JAN/2020	FEV/2020	MAR/2020		
	APLICADO	0,00	0,00	0,00	0,00	99.759,01	-	-
	PROVISAO	0,00	0,00	0,00	0,00	13,48	-	-
	RESGATE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
	REVERSAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
	RENDIMENTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
	IR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
	SALDO	0,00	0,00	0,00	0,00	99.772,49	-	-

Hom 71

Ofício HSAI nº 016/2020

Itapema, 14 de setembro de 2020.

Excelentíssimo Senhor-
ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS
Presidente da C.A.F - REDEH

Prezado Senhor,

Conforme solicitado no Ofício 007/2020, seguem abaixo as respostas das diligências da prestação do mês de março/2020:

- 1) Folha 168 – Segue relatório de exames de laboratório, comprovando a realização dos exames de gasometria e da disponibilidade de profissionais.
- 2) Folha 166 – Segue em anexo escala dos técnicos de radiologia no mês de janeiro/2020.
- 3) Folha 170 – Segue em anexo a escala dos técnicos de radiologia do mês de fevereiro/2020.
- 4) Folha 174 – Segue em anexo relatório dos serviços realizados.
- 5) Folha 176 – Segue em anexo relatório da Coordenação de Plantão e Infectologia.
- 6) Folha 181 – Segue em anexo relatório de cirurgias de ortopedia realizadas no mês de fevereiro/2020. O contrato com o prestador Silveira e Carvalho prevê um valor fixo mensal para sobreaviso não presencial de suporte aos médicos do Pronto Socorro e atendimento das consultas pré e pós cirúrgicas dos pacientes que fazem a cirurgia no Hospital.
- 7) Folha 316 - Não existe cláusula contratual que não permita o pagamento de frete na aquisição de materiais. Muitas empresas exigem faturamento mínimo para isenção de frete, ou durante o processo de cotação é mais barato comprar o produto pagando frete de uma empresa do que comprar de outra empresa com frete grátis. Sempre levamos em conta a melhor negociação para fechar o pedido.
- 8) Tarifas bancárias – no contrato não existe previsão de pagamento das taxas bancárias por parte da Redeh.

9) Folha 604 – O contrato de prestação de serviços com a empresa Centralis é uma terceirização de alguns serviços específicos e diretos do Hospital Santo Antônio de Itapema que são: central de compras, financeiro (contas a pagar/contas a receber), gestão de pessoas (departamento pessoal) e apoio administrativo. Já o rateio de despesas da Matriz contempla as despesas que não são exclusivas do Hospital Santo Antônio de Itapema, e por esse motivo são pagas pela Matriz e rateadas entre os Hospitais que usam, conforme prevê a cláusula 5.7 do Contrato de Gestão 001/2020. A gerência médica é responsável pela padronização de protocolos e relacionamento com todos os Diretores Técnicos dos Hospitais dando suporte para assuntos médicos.

Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/03/2020 até 31/03/2020.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

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

Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Item 1

Período 30/01/2020 a 29/02/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

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

SC

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202020134	(KTTTP) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	94	5,770	R\$ 5,77	R\$ 542,38
0202020142	(TAP) TEMPO DE PROTROMBINA	94	2,730	R\$ 2,73	R\$ 256,62
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	212	3,680	R\$ 3,68	R\$ 780,16
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	70	3,510	R\$ 3,51	R\$ 245,70
0202060381	(T4 Livre) TIROXINA 4 LIVRE	2	11,600	R\$ 11,60	R\$ 23,20
0202060250	(TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE	2	8,960	R\$ 8,96	R\$ 17,92
0202010538	ACIDO LACTICO	58	3,680	R\$ 3,68	R\$ 213,44
0202050092	ALBUMINA	7	8,120	R\$ 8,12	R\$ 56,84
0202010180	AMILASE	145	2,250	R\$ 2,25	R\$ 326,25
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE E	63	18,550	R\$ 18,55	R\$ 1.168,65
0202080030	ANTIBIOGRAMA	33	13,330	R\$ 13,33	R\$ 439,89
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	14	13,330	R\$ 13,33	R\$ 186,62
0202060217	BETA HCG	61	7,850	R\$ 7,85	R\$ 478,85
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	123	2,010	R\$ 2,01	R\$ 247,23
0202010210	CALCIO	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010228	CALCIO IONICO	22	3,510	R\$ 3,51	R\$ 77,22
0202050017	CARACTERES FISICOS	595	3,700	R\$ 3,70	R\$ 2.201,50
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	174	4,120	R\$ 4,12	R\$ 716,88
0202010260	CLORETOS	7	1,850	R\$ 1,85	R\$ 12,95
0202010295	COLESTEROL TOTAL	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202060136	CORTISOL	1	9,860	R\$ 9,86	R\$ 9,86
0202010317	CREATININA	534	1,850	R\$ 1,85	R\$ 987,90
28252525	D-Dimero	7	90,000	R\$ 90,00	R\$ 630,00
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	21	3,680	R\$ 3,68	R\$ 77,28
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	17	2,800	R\$ 2,80	R\$ 47,60
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	53	2,010	R\$ 2,01	R\$ 106,53
0202010732	GASOMETRIA	65	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	62	1,850	R\$ 1,85	R\$ 114,70
0202030989	HBEAG - ANTIGENO E DA HEPATITE E	33	18,550	R\$ 18,55	R\$ 612,15
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE E	63	18,550	R\$ 18,55	R\$ 1.168,65
0202010279	HDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202080153	HEMOCULTURA	28	11,490	R\$ 11,49	R\$ 321,72
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	954	4,110	R\$ 4,11	R\$ 3.920,94
0202010287	LDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010554	LIPASE	21	2,250	R\$ 2,25	R\$ 47,25
0202040127	PARASITOLOGICO MIF	6	1,650	R\$ 1,65	R\$ 9,90
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIV	283	9,250	R\$ 9,25	R\$ 2.617,75
0202080110	PESQUISA DE BAAR	4	5,630	R\$ 5,63	R\$ 22,52
0202010600	POTASSIO URINARIO	262	1,850	R\$ 1,85	R\$ 484,70
0000000000	ROTINA DE LIQUOR	2	80,000	R\$ 80,00	R\$ 160,00
0202010635	SODIO - Na	260	1,850	R\$ 1,85	R\$ 481,00
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES	66	2,830	R\$ 2,83	R\$ 186,78
0202060390	T3 LIVRE - TRIIODOTIRONINA	1	8,710	R\$ 8,71	R\$ 8,71
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	227	2,010	R\$ 2,01	R\$ 456,27

FOLHA
693

Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Período 30/01/2020 a 29/02/2020

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

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

SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	223	2,010	R\$ 2,01	R\$ 448,23
0202010678	TRIGLICERIDEOS	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	177	29,000	R\$ 29,00	R\$ 5.133,00
0202010694	UREIA	525	1,850	R\$ 1,85	R\$ 971,25
0202080129	UROCULTURA	19	10,250	R\$ 10,25	R\$ 194,75
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	61	2,730	R\$ 2,73	R\$ 166,53
0202010767	Vitamina D - 25 Hidroxi	1	15,240	R\$ 15,24	R\$ 15,24

Item 2

ESCALA TÉCNICOS RADIOLOGIA - JANEIRO 2020			
DATA	HORARIO	TECNICO	SOBREAVISO
30.01.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	PRICILA 99922-0403
31.01.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	GIL 99935-7858

FOLHA
695

ESCALA RADIOLOGIA FEVEREIRO 2020

DATA	HORARIO	TECNICO	SOBREAVISO
01.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	KIKO 99979-2090
02.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	KIKO 99979-2090
03.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	FERNANDO 99636-6570
04.02.2020	07:00 - 10:00 10:00 - 19:00 19:00 - 02:00	KIKO KIKO KIKO	KIKO 99979-2090
05.02.2020	07:00 - 10:00 10:00 - 19:00 19:00 - 02:00	PRICILA PRICILA PRICILA	PRICILA 99922-0403
06.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	FERNANDO 99636-6570
07.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	FERNANDO 99636-6570
08.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	FERNANDO 99636-6570
09.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	FERNANDO 99636-6570
10.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	FERNANDO 99636-6570
11.02.2020	07:00 - 10:00 10:00 - 19:00 19:00 - 02:00	MARGA MARGA GIL	MARGA 99616-8052 GIL 99935-7858
12.02.2020	07:00 - 10:00 10:00 - 19:00 19:00 - 02:00	KIKO KIKO KIKO	KIKO 99979-2090
13.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	PRICILA 99922-0403
14.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	KIKO 99979-2090
15.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	PRICILA 99922-0403
16.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	KIKO 99979-2090
17.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	GIL 99935-7858
18.02.2020	07:00 - 10:00 10:00 - 19:00 19:00 - 02:00	PRICILA PRICILA PRICILA	PRICILA 99922-0403
19.02.2020	07:00 - 10:00 10:00 - 19:00 19:00 - 02:00	MICHELI MICHELI GIL	MICHELI 99761-9611 GIL 99935-7858
20.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	KIKO 99979-2090
21.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	PRICILA 99922-0403
22.02.2020	07:00 AS 12:20	FERNANDO	KIKO

	12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	KIKO PRICILA Gil	99979-2090
23.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	GIL 99935-7858
24.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	PRICILA 99922-0403
25.02.2020	07:00 - 10:00 10:00 - 19:00 19:00 - 02:00	MICHELI MICHELI GIL	MICHELI 99761-9611 GIL 99935-7858
26.02.2020	07:00 - 10:00 10:00 - 19:00 19:00 - 02:00	KIKO KIKO GIL	KIKO 99979-2090 GIL 99935-7858
27.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	PRICILA 99922-0403
28.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	KIKO 99979-2090
29.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	GIL 99935-7858
30.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	PRICILA 99922-0403
31.02.2020	07:00 AS 12:20 12:20 AS 17:40 17:40 AS 23:00 23:00 AS 02:00	FERNANDO KIKO PRICILA Gil	GIL 99935-7858

RELATÓRIO DIREÇÃO TÉCNICA

PERÍODO 01/02/2020 – 28/02/2020



22(vinte e dois) pacientes

Dr Clício J. Dezorzi – Médico Diretor Técnico e Hospitalista HSAI
PERÍODO 01/02/2020 – 28/02/2020

ATRIBUIÇÕES:

- 1) Internação hospitalar, cuidados gerais, incluindo visitas diárias, sábados, domingos e feriados, 365(trezentos e sessenta e cinco) dias no ano; boletim aos familiares, prescrição médica completa e checagem de dispensação farmacológica.
- 2) Sobreaviso 24 (vinte e quatro) horas, todos os dias, sábados, domingos e feriados, 365(trezentos e sessenta e cinco) dias no ano; intercorrências clínicas e cirúrgicas dos pacientes internados bem como dos pacientes em observação no Pronto Socorro.
- 3) Médico operador responsável por realizar exames de ULTRASSOM nos pacientes internados.
- 4) Participação das comissões: Ética, CCIH, Núcleo de Segurança do Paciente, Prontuário Médico.
- 5) Participação de reuniões internas e externas, discussões de processos e fluxos que envolvem o serviço médico no HSAI.
- 6) Averiguar e regular a capacitação técnica dos profissionais que prestam serviço no HSAI.
- 7) Assumir e dividir responsabilidade com o Diretor Administrativo no funcionamento e organização no atendimento médico para com os pacientes do HSAI desde a recepção até a internação.
- 8) Assegurar condições dignas de trabalho e os meios indispensáveis á prática médica no HSAI.
- 9) Responsável pela harmonia da equipe com os sistemas de gestão hospitalar e estadual (SISREG, AIH's) e correção das glosas.
- 10) Promover educação médica continuada (cursos, eventos, workshop's).
- 11) Solucionar ausência de plantonistas.
- 12) Responsável Legal do HSAI perante ao Conselho de Classe (CRM/SC).

Clício
Dr. Clício José Dezorzi
Diretor Técnico
CRM 11211



Item 4

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - CASAIH01
2303167 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
RELATÓRIO DE PRÉVIA POR AIH - INFORMAÇÕES PRELIMINARES

MS-DATASUS
VERSÃO: 17.10

Valores de AIH apuradas por Especialidade: TODAS
Valores de AIH apuradas por Carater de Atend.: TODOS

APRESENTAÇÃO: 03 / 2020

DATA: 27/03/2020

03 - CLINICOS	AIH: Número - Ident - Dt Entr. - Dt Saída - Procedimento - Paciente	Serviço Hospitalar			Serviço Profissional			Total			
		Direto			Rateado						
		Próprio	Terceiro		Próprio	Terceiro					
4219105365849-01	15/12/2019	22/12/2019	0303010037	GENTIL NOHATO	849,69			72,22			921,91
4220102160549-01	24/01/2020	01/02/2020	0303060107	DELICI NAIR LEAL	211,80			41,87			253,67
4220102160582-01	31/01/2020	01/02/2020	0303140151	IZALTINA ANA	512,07			78,35			590,42
4220102160615-01	31/01/2020	18/02/2020	0303140151	TEREZA CRELIA	512,07			78,35			590,42
4220102160626-01	01/02/2020	02/02/2020	0303070072	ANTONIO PEDRO	356,69			59,70			416,39
4220102160637-01	01/02/2020	03/02/2020	0303140151	CLEUSA MARI	504,07			78,35			582,42
4220102160648-01	02/02/2020	05/02/2020	0303080094	JONAS FERNANDO	142,74			39,83			182,57
4220102160736-01	04/02/2020	06/02/2020	0303140046	IOLANDA DA SILVA	453,48			25,71			479,19
4220102160747-01	06/02/2020	11/02/2020	0303060131	GENTIL	598,53			36,50			635,03
4220102161308-01	13/02/2020	19/02/2020	0303030020	MARIA BRAND	422,26			72,52			494,78
4220102161319-01	15/02/2020	19/02/2020	0303010037	MARIA APARECIDA	825,69			72,22			897,91
4220102161320-01	15/02/2020	18/02/2020	0303010037	MARIA CRISTINA	817,69			72,22			889,91
4220102161363-01	18/02/2020	20/02/2020	0303140151	VALMOR GENESIO	504,07			78,35			582,42
4220102161430-01	19/02/2020	23/02/2020	0303080060	ADILSO IVO DA	251,66			40,96			292,62
4220102161440-01	10/02/2020	12/02/2020	0303140151	MANOEL BATISTA	504,07			78,35			582,42
4220102161451-01	14/02/2020	17/02/2020	0303140151	AVELINO TROIAN	528,07			78,35			606,42
4220102161462-01	09/02/2020	19/02/2020	0303100044	SUELEN FERNANDA	85,25			23,99			109,24
4220102161473-01	10/02/2020	14/02/2020	0303080060	JOAO VALDEIR	251,66			40,96			292,62
4220102161484-01	20/02/2020	24/02/2020	0303140046	SOLANGE	453,48			25,71			479,19
4220102161572-01	07/01/2020	10/01/2020	0303040149	ROZANE MOHR	398,83			64,38			463,21
4220102161583-01	12/02/2020	17/02/2020	0303010045	LOURIVAL IVO DA	326,46			53,47			379,93
4220102161770-01	11/02/2020	16/02/2020	0305020013	ANSELMO JOSE	216,56			27,94			244,50
4220102161880-01	05/02/2020	09/02/2020	0303140151	JOAO DE	536,07			78,35			614,42
4220102161891-01	03/02/2020	11/02/2020	0303060298	MARIA IDALINA	335,80			50,68			386,48



4220102161902-01	11/01/2020	16/01/2020	0303140151	ANTONIO	544,07			78,35		622,42
Total da Especialidade: 25 AIHs					11.142,83			1.447,68		12.590,51
Total Geral: 100 AIHs					29.922,88			10.294,20		42.969,22

NOTA:

Os valores expressos neste relatório NÃO devem ser considerados como valores definitivos a serem pagos em caso de aprovação da AIH, e por esse motivo, o valor total previsto nesse relatório NÃO pode ser usado como referência ou parâmetro financeiro sob qualquer pretexto.

Somente os relatórios financeiros gerados pelo Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado – SIHD podem ser usados como referência ou parâmetro financeiro para demonstrativos financeiros de qualquer natureza.



**ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO DO PRONTO SOCORRO
MÉDICOS PLANTONISTAS (Dra Ana Paula Torres)**

Período de 01/02/2020 á 28/02/2020 – GERENCIAMENTO DE 232 PLANTÕES

- A) Coordenação e orientação das atividades médicas para prestação de serviços referentes ao Pronto Socorro do Hospital Santo Antônio de Itapema.
- B) Supervisão e execução das atividades do corpo de médicos que atuam no Hospital Santo Antônio de Itapema.
- C) Promoção e exigência ao corpo de médicos do Hospital Santo Antônio de Itapema o exercício ético da medicina.
- D) Elaboração e cobrança no cumprimento das escalas de plantão.
- E) Responsabilidade em cobrir a escala de plantões em caso de eventuais lacunas e/ou falta de plantonista.
- F) Autorização de trocas de plantonistas e observância de cumprimento de horários.
- G) Gerenciamento do aplicativo “pega plantão”.
- H) Confeção mensal dos prolabores em tabela Excel para pagamento dos médicos plantonistas.
- I) Participação(membro) da Comissão de Óbito.


Dra Ana Paula P. Torres
CRM, SC 24055

RELATÓRIO MENSAL INFECTOLOGIA

01/02/2020 À 28/02/2020 - DRA RENATA FERRAZ

I) Sobreaviso via telefone e/ou whatsapp com o corpo médico/ enfermeira CCIH, discussão de casos todos os dias da semana, incluindo sábados, domingos e feriados.

II) Discussão e orientação aos médicos plantonistas dos pacientes em observação no Pronto Socorro, bem como os que irão internar por patologias infecciosas (Virus, Bactérias, Fungos, Protozoários).

III) Reuniões quinzenais com a direção técnica, gerência de enfermagem, enfermeira CCIH, farmacêutico, nutricionista para alinhar processos e fluxos internos no Hospital Santo Antônio de Itapema referente a infectologia, tais como: lavagem de mãos, desinfecção terminal de leitos, dispensação farmacológica de antibióticos e controle dos mesmos entre outros ...

IV) Coordenação da comissão de controle de infecção hospitalar (CCIH).

Catar registrou primeiro caso, Coreia do Sul tem mais de 200 novos registros em um dia e a Austrália anunciou proibições a pessoas que estiveram no Irã, onde 43 pessoas morreram e há 593 casos.

As preocupações em torno do novo coronavírus se tornaram mais intensas, com aumento do número de vítimas na Itália, Coreia do Sul e Irã, além de cinco novos países afetados. A Itália confirmou a sexta vítima por covid-19 e tem mais de 200 infectados. A Coreia do Sul anunciou um número recorde de 231 novos casos de contaminação em 24h. O país registra 833 pessoas infectadas e sete vítimas fatais. Menos de uma semana depois da detecção do novo coronavírus em seu território, o Irã anunciou mais quatro mortes, o que eleva a 12 o total de mortes.


Dr. Cício José Dezorzi
Diretor Técnico
CRM 11211

Item 6

COMPETÊNCIA 02/2020

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICÍPIO	AIH	TOTAL
1	GUSTAVO DOS SANTOS RODRIGUES CAMARGO	408020342	Ortopedia	FALANGES DA MÃO	05/02/2020	Itapema	422010216067-0	R\$ 82,91
2	ANTONIO CARLOS NETO DE MORAES	408020342	Ortopedia	FALANGES DA MÃO	05/02/2020	Itapema	422010216068-1	R\$ 82,91
3	EMMANUEL BARCELOS MOREIRA	408020377	Ortopedia	TRAT CIRÚRGICO FRATURA / LESÃO FISARIA DOS M	05/02/2020	Itapema	422010216069-2	R\$ 111,51
4	JULIANO CINELLI	408020377	Ortopedia	TRAT CIRÚRGICO FRATURA / LESÃO FISARIA DOS M	05/02/2020	Itapema	422010216071-4	R\$ 111,51
5	MATHEUS LUAN SOARES DE MELO	408020431	Ortopedia	RÁDIO / DA ULNA	12/02/2020	Propia	422010216112-1	R\$ 95,94
6	MAICO BRUNO PIRCHNER	408020431	Ortopedia	RÁDIO / DA ULNA	12/02/2020	Bal camboriu	422010216113-2	R\$ 95,94
7	BRUNO BRAZ PEIXOTO	408020407	Ortopedia	TRAT CIR FRAT EXTREMIDADE/METÁFISE DISTAL OS	12/02/2020	Itapema	422010216179-2	R\$ 94,31
8	DIOGO AUGUSTO MARQUES	408010150	Ortopedia	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA CLAVÍCULA	12/02/2020	Laranjeiras do sul	422010216114-3	R\$ 103,18
9	PATRIC ANTONIO ALVES	408020342	Ortopedia	TRAT CIR DE FRATURA / LESÃO FISARIA DAS FALA	19/02/2020	Itapema	422010216133-0	R\$ 82,91
10	MARIA CLARA BRUTTI	408020407	Ortopedia	TRAT CIR FRAT EXTREMIDADE/METÁFISE DISTAL OS	19/02/2020	Itapema	422010216134-1	R\$ 94,31
								R\$ 955,43

FOLHA 403

**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2020**

**Processo MARÇO/2020
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ**

PASTA 01 conforme fls. 001 á 334;

PASTA 02 conforme fls. 335 á 706;

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 **MARÇO /2020**.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 01 DE OUTUBRO de 2020.


Glauce K. P. Sant'Ana
Membro Relator

Alexandre Furtado Kons dos Santos
PRESIDENTE





ATA0011

Ao (01) primeiro dia de Outubro de 2020 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a 11ª Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião e passa-se a leitura da Ata 0010, aprovada por todos os presentes. Com relação a prestação de contas do mês de **Março e Abril de 2020**, foi informado que todas as diligências foram atendidas, feita a verificação do relatório por todos os membros e ambos os meses estão **APROVADOS**. Foi levantadas algumas pendências que serão encaminhadas as solicitações através de ofícios, aos setores de patrimônio, solicitando relatório de movimentação dos patrimônios existentes, novos, descartados, novos e posteriormente encaminhar ofício a Redeh, solicitando termo de doação a prefeitura Municipal para patrimoniar o que esteja pendente, inclusive todos os bens recebidos como doações de terceiros, T.A.C.s (Termo de Ajustes de Conduta, ou qualquer outras via, com documentação nota fiscal junto. Encaminhar um ofício a Redeh solicitando também prestação de contas especifica desde que assumiu o contrato até o inicio deste mês de Outubro, de todas as doações recebidas, seja doação financeira ou não, T.A.C. com identificação das aquisições ou gastos de manutenção e anexar as notas ou recibos de onde o recurso foi aplicado. Combinou-se também de realizar-se a revisão final do relatório de sugestões de alterações do contrato na próxima reunião. Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu Janaina Alfieri Dutra lavro a presente ata.

Gilvânia Silvestre _____

Dilene Jahn Mello _____

Alexandre Furtado Kons dos Santos *Alex F. K. 11*

José Bizerra da Silva Filho *José Bizerra*

Abner Augusto Steffen *Abner*

Glauce Kelley Pereira Sant Ana *Glauce K. P. Sant Ana*

Janaina Alfieri Dutra *Janaina Alfieri Dutra*

01/10/2020

FOLHA 705

**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO
GESTÃO 001/2020 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA- REDEH**

Ofício 0016/2020

Ilmo. Sr. Reneu

Vimos por meio deste, entregar em mãos a prestação de contas do Contrato 001/2020, da Prefeitura Municipal de Itapema, com a Associação da Redeh de Beneficência Cristã, referente ao mês de **Março de 2020**, que já foi analisado e aprovado pela CAF, para que sejam tomadas as devidas providências, e posterior devolução para arquivo.

Sendo o que tínhamos para o momento, aguardamos os encaminhamentos e habitual atenção.

Itapema, 08 de Outubro de 2020.

Att.



Alexandre Furtado Kons dos Santos

Presidente da C.A.F. – Redeh

Prezado

Nome da Destinatário: Reneu Nyland

Local de Destino: Controladora Interna Prefeitura Municipal de Itapema

Rua 119 A, 130 – CIMS – Centro – CEP 88220-000 – Itapema SC

Fone/Fax: 047 3267-1500 – E-mail: conselhoaude@itapema.sc.gov.br

Home Page: www.itapema.sc.gov.br

